



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS ARACRUZ

Avenida Morobá, S/Nº – Bairro Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES

27 3270-7800/ ramal 7853

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

A Unidade Concedente _____,
representada nesse ato pelo(a) Sr.(a) _____,
o(a) estudante _____,
Matrícula nº _____, denominado(a) estagiário(a), e o **Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – Ifes Campus Aracruz**, denominado Instituição de Ensino, observando as prerrogativas da Lei Federal nº 11.788/2008, rescindem o Termo de Compromisso de Estágio assinado em ____/____/____:

Cláusula 1ª – A rescisão se processa de comum acordo entre as partes a partir do dia ____/____/____.

Cláusula 2ª – As obrigações das partes são declaradas como plenamente cumpridas dentro das condições estabelecidas no Termo de Compromisso de Estágio.

Cláusula 3ª – A carga horária de estágio efetivamente cumprida pelo(a) estagiário(a) na Unidade Concedente foi de ____ horas ao longo de ____ meses e ____ dias.

Cláusula 4ª – Por ocasião do desligamento do(a) estagiário(a), a Unidade Concedente deverá entregar o Termo de Realização e Avaliação de Estágio, bem como o Relatório de Atividades, em formulários fornecidos pelo Ifes-campus **Aracruz**, de acordo com a Lei 11.788, de 25/09/2008, no seu art. 9º, inciso V.

Aracruz/ES, ____ de ____ de ____.

Estagiário (a)
(assinatura)

Representante Legal da Unidade Concedente
(assinatura e carimbo)

Responsável Legal*
(assinatura) *Para alunos menores

Representante Legal da Instituição de Ensino
(assinatura e carimbo)