|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **Universidade Federal de Alfenas . UNIFAL-MG**  Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 | Alfenas/MG CEP 37130-001  Fone: (35) 3701-9013 |  |

**TERMO DE RESCISÃO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

**(Estágio realizado na UNIFAL-MG)**

Por este instrumento a **Universidade Federal de Alfenas – UNIFAL-MG,** doravante denominada **CONCEDENTE,** inscrita no CNPJ sob o nº 17.879.859/0001-15, com sede a Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700, Centro , na cidade de Alfenas, no estado de Minas Gerais, representada pelo Reitor, **Prof. Sandro Amadeu Cerveira**, neste ato representada por xxxxxxxxx, e de outro lado, o(a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doravante denominado **ESTAGIÁRIO (A)**, resolvem celebrar a presente Rescisão de Compromisso de Estágio, que reger-se-á mediante cláusula e condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA ÚNICA**

Rescindir o Termo de Compromisso de Estágio, entre as partes acima descritas, tendo em vista a solicitação de cancelamento do Termo de Compromisso de Estágio, por parte do (da) **ESTAGIÁRIO (A)**, alegando problemas de ordem pessoal.

E, assim, por estarem justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os mesmos efeitos legais.

Alfenas, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**CONCEDENTE**

**ESTAGIÁRIO (A)**

**Testemunhas:**



Nome: CPF:

Nome: CPF: