



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**

**COORDENAÇÃO GERAL DE ESTÁGIO**

**RESCISÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Eu, NOME\_RESPONSAVEL\_CONCEDENTE, CPF NUMERO\_CPF, comunico que, a partir de INSERIR\_DATA fica rescindido o Termo de Compromisso de Estágio firmado na data INSERIR\_DATA\_INICIO\_VIGENCIA entre a empresa NOME\_EMPRESA e o(a) estagiário(a) NOME\_ESTAGIARIO, matriculado(a) no curso de NOME\_CURSO da Universidade Federal Rural de Pernambuco, vinculado(a) à Unidade Acadêmica do Cabo de Santo Agostinho. Informo que o referido estágio foi rescindido na supracitada data pelo seguinte motivo:

( ) Contratação do estagiário em regime CLT

( ) Por iniciativa da empresa

( ) Conclusão do Curso de Graduação

( ) Situação irregular de matrícula do estudante

( ) Por iniciativa do estudante

( ) Outro motivo:

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura CONCEDENTE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura ESTAGIÁRIO(A) |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura INSTITUIÇÃO DE ENSINO | |