

FACULDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS DE CONSELHEIRO LAFAIETE www.unipaclafaiete.edu.br / unipaclafaiete@unipaclafaiete.edu.br RECREDENCIADA PELA PORTARIA Nº 827 de 16/08/2024 PUBLICADO NO D.O.U DE 21/08/2024

TERMO DE RESCISÃO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO

Termo Rescisão ao Termo de Compromisso de Estágio firmado pelas partes em// que
entre si celebram, de um lado a, com endereço na Rua, n°,
Bairro MG, doravante denominado simplesmente CONCEDENTE, e o (a)
ESTAGIÁRIO (A), estudante, residente na, n°, Bairro,
cidade, - MG, portadora do CPF n°, Carteira de Identidade n°, aluno(a) do
período do curso de, tendo como INTERVENIENTE o Faculdade Presidente
Antônio Carlos de Conselheiro Lafaiete, mantido pela FUNDAÇÃO PRESIDENTE ANTÔNIO
CARLOS, doravante denominada INSTITUIÇÃO DE ENSINO , neste ato representada por <u>Ana</u>
Carolina Chaves Ferreira, Diretora Acadêmica, acordam e convencionam que a partir do dia
, fica rescindido de fato e de direito o TERMO DE COMPROMISSO DE
ESTÁGIO firmado entre a CONCEDENTE e o Estagiário em todas as suas cláusulas, tornando-o
sem nenhum efeito jurídico e dando as partes plena, geral e irrevogável quitação para nada
mais reclamar.
Motivo da rescisão:
ESTUDANTE:
() Trancou a matrícula
() Mudou de curso
() Transferiu-se para outra Instituição de Ensino
() Recebeu outra proposta de estágio/emprego
() Foi efetivado
() Não iniciou o estágio
() Formou-se
() Outro motivo, especifique:



EMPRESA:	
() Excesso de faltas no estágio	
() Redução de custos e/ou pessoa	TUNDAÇAO
() Outro motivo, especifique:	EHDAO
Conselheiro Lafa	iete, de de
ESTAGIÁRIO(A)	CONCEDENTE
	INTERVENIENTE
	COORDENADOR DO CURSO
TESTEMUNHAS	TESTEMUNHAS