



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Campus Cariacica

Rodovia Governador José Sette, 184, Itacibá, Cariacica-ES – CEP: 29150-410

Tel: (27) 3246-1625 / E-mail: rec.car@ifes.edu.br

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 Cariacica**, 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 Cariacica, de acordo com a Lei 11.788, de 25/09/2008, no seu art. 9º, inciso V.

Cariacica/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)