

## TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento, a Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC, inscrita no CNPJ sob nº 83.899.526/0001-82, representada pelo(a) Professor (a)....., Coordenador (a) de Estágios do Curso, a .....(nome da concedente)....., inscrita no CNPJ sob nº ....., representada por..... cargo ....., e o(a) **ESTAGIÁRIO (A)**....., CPF nº..... aluno(a) da UFSC, regularmente matriculado no Curso de ....., matrícula nº ....., resolvem **RESCINDIR O TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)**, cadastrado no Sistema de Informação para Acompanhamento e Registro de Estágios (**SIARE**) sob o nº ....., conforme prevê a Cláusula 9ª Termo de Compromisso de Estágio (TCE), a partir do dia ...../...../.....

A rescisão se justifica por (mencionar o motivo).....  
.....  
.....  
.....  
.....

Florianópolis, .....de ..... de .....

.....  
Aluno

.....  
Representante da Empresa

Coordenador(a) de Estágios do Curso  
Representante da UFSC