

TERMO DE RESCISÃO

NOME DO (A) ESTAGIÁRIO (A)	MATRÍCULA	CPF
CURSO	UNIDADE/CAMPUS DO ALUNO	
EMPRESA CONCEDENTE DO ESTÁGIO	CNPJ ou CPF e Registro em Conselho	
Endereço	CEP	
E-mail	Tel. ()	
Representante	Cargo	
DURAÇÃO DO ESTÁGIO: meses. De/...../..... a/...../.....		
Horário do estágio	De: a :	
Local do Estágio na empresa (setor)		

Prezado(a) Senhor (a),

Solicito o meu desligamento no estágio por motivos:

- ☐ 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
☐ Não se adaptou às atividades propostas, por que?

☐ Outro motivo, especifique:

Agradeço pela oportunidade de vivenciar a prática profissional que contribuiu para complementar a minha formação e os momentos de convivência que me foram proporcionados na empresa.

Atenciosamente,

Local e data de emissão:

, de de .

Assinatura do Estagiário (a)

Assinatura do Supervisor de Estágio (Empresa)

Interveniente (Instituição de Ensino)