**RESCISÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

**Organização/empresa concedente:** .

CNPJ:      .

**Estudante estagiário(a):** .

CPF:      . Número USP:      . Curso:      .

**Instituição de Ensino interveniente: Faculdade de Economia, Administração e Contabilidade de Ribeirão Preto – FEA-RP/USP**.

CNPJ: 63.025.530./0094-03.

Informo que o termo de compromisso de estágio firmado entre as partes acima qualificadas fica rescindido a partir de      /     /     .

Motivo:

(  ) por iniciativa da organização/empresa concedente.

(  ) por iniciativa do(a) estudante.

(  ) por iniciativa da instituição de ensino interveniente.

(  ) formalização de contrato de trabalho entre a concedente e o(a) estudante.

(  ) alteração na situação acadêmica do(a) estudante incompatível com a continuidade do estágio.

(  ) outro. Especificar:

E, por estar de acordo com o teor deste documento, a PARTE SOLICITANTE da rescisão assina:

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Cargo/Função: