

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE ESTÁGIO

Ao(s) dia(s) ___ de _____ de _____, o aluno _____, regularmente matriculado(a) no Curso de _____ e frequentando as aulas na Universidade de Brasília - UnB, no _____ período, turno: _____, **RG nº** _____, **CPF nº** _____, Rescinde o Contrato de Estágio com a _____ com sede na _____.
Bairro: _____. CEP: _____. Brasília-DF. Fone: ____- _____ inscrita no **CNPJ nº** _____ Instituição com personalidade Jurídica de Direito _____, representada pelo (s) Sócio Sr (s). _____.

E por estarem de comum acordo este Termo de Rescisão, as partes assinam em 03 (três) vias de igual teor.

Brasília, _____ de _____ de _____.

CONVENENTE _____
Fundação Universidade de Brasília (FUB)
DAIA – Diretoria de Acompanhamento
e Integração Acadêmica

CONCEDENTE _____
Nome da Empresa
(assinatura e carimbo)

ESTUDANTE _____
Assinatura

AGENTE DE INTEGRAÇÃO _____
Nome da Empresa
(assinatura e carimbo)