# ANEXO X

**RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Pelo presente instrumento legal, as partes abaixo resolvem, de comum acordo, **ENCERRAR**, de fato e de direito, o Termo de Compromisso de Estágio firmado, tornando-o, a partir desta data, sem nenhum efeito jurídico.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTAGIÁRIO(A)** | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | CPF: |
| Matrícula: | | | | Curso: | | | | |
| *E-mail*: | | | | | | | Telefone: | |
| **CONCEDENTE DE ESTÁGIO** | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | Área/Setor do estágio: | | | |
| CEP: | Telefone: | | | | | *E-mail*: | | |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | | | | | | | | |
| Instituição: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano *Campus* XXXX | | | | | | | | |
| CNPJ: | | Representante legal: XXXXXX (diretor(a) geral) | | | | | | |
| Portaria do(a) representante legal: Nº XXXXXX, de XX/XX/XXXX, DOU de XX/XX/XXXX. | | | | | | | | |
| **SOLICITAÇÃO FEITA PELO(A): ( ) ESTAGIÁRIO(A) ( ) CONCEDENTE ( ) IF BAIANO** | | | | | | | | |
| DATA DE INÍCIO DO ESTÁGIO: | | | DATA DO DESLIGAMENTO:  Observação: último dia em que realizou o estágio. | | | | | |
| Total de horas cumpridas: | | | | | | | | |
| Motivo da solicitação de desligamento: | | | | | | | | |
| **Obs.: Hipóteses regulares de desligamento estão previstas no Regimento de Estágio dos Cursos**  **de Graduação do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano.** | | | | | | | | |

# CLÁUSULA PRIMEIRA

A rescisão passará a ter vigência a partir de / / .

# CLÁUSULA SEGUNDA

As obrigações firmadas no Termo de Compromisso de Estágio são consideradas plenamente cumpridas pelas partes.

# CLÁUSULA TERCEIRA

Por ocasião do desligamento do(a) estagiário(a), a unidade concedente deverá entregar o Termo de Realização do Estágio, o Relatório de Atividades de Estágio (com as atividades desenvolvidas até o presente momento), o Controle de Frequência em Estágio e a Avaliação de Relatório de Estágio, devidamente preenchidos pelo(a) supervisor(a) de estágio.

, BA, / / .

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável legal pela unidade concedente | Diretor(a) geral do IF Baiano  *Campus* XXXX |
| Estagiário(a) | Responsável legal pelo(a) estagiário(a) |

Cientes:

Professor(a) orientador(a) do IF Supervisor(a) de estágio Baiano *Campus* XXXX da unidade concedente