



## TERMO DE RESCISÃO AO TERMO DE COMPROMISSO

O ESTAGIÁRIO \_\_\_\_\_ matriculado no Curso de Medicina Veterinária - Bacharelado sob o n° \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, a Instituição formadora Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS - Campus de Realeza/PR, representada neste ato pelo Sr. Ademir Roberto Freddo, na qualidade de Coordenador Acadêmico, e a CONCEDENTE de Estágio,

CPF/CNPJ \_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_ na qualidade de \_\_\_\_\_, com base no previsto na Lei N° 11.788/2008, nas Resoluções n° 01/2002, 02/2002, 02/2007, no Projeto Pedagógico do Curso Medicina Veterinária – Bacharelado e no Regulamento de Estágio da UFFS, Resolução N° 07/2015 – CONSUNI/CGRAD, de comum acordo,

**RESOLVEM:** rescindir o presente **TERMO DE COMPROMISSO**, mediante as cláusulas e condições a seguir expressas.

### **CLÁUSULA PRIMEIRA**

Constitui objeto do presente Termo rescindir o período de estágio do referido estagiário.

### **CLÁUSULA SEGUNDA**

Este termo de rescisão cancela o estágio obrigatório do estagiário a partir de

E, por estarem de pleno acordo, em todos os seus termos e condições, assinam presente instrumento em 03 (TRÊS) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo, para que produzam os legítimos efeitos legais.

Realeza/PR, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ESTAGIÁRIO(A)

CONCEDENTE

Ademir Roberto Freddo  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_