**TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

**NOME COMPLETO:**

**MATRÍCULA: CPF:**

**ENDEREÇO: TELEFONE:**

**CURSO: CAMPUS: PERIODO:**

**IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DO ESTÁGIO**

**IDENTIFICAR AGENTE INTEGRADOR (SE HOUVER):**

**EMPRESA/INSTITUIÇÃO:**

**CNPJ:**

**CIDADE/ESTADO: TELEFONE:**

 **De acordo com a informação notificada pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (concedente, estagiário), a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ encerra-se o Termo de Compromisso de Estágio ou último Aditivo, firmado entre as partes supra, em conformidade com o disposto na Lei 11.788 de 2008.**

 **Para todos os fins e efeitos de direito e por estarem de acordo com a condição estabelecida nesta, as partes o assinam.**

Teresina, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Concedente do Estágio**

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

**Estagiário**

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

**Rita de Cássia Alves da Silva
Chefe da Divisão de Estágio Não Obrigatório(CGE/UFPI)**