

## TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

### PARTES

**Instituição de ensino:** Centro Universitário CESUSC - UNICESUSC  
**Endereço:** Rod. SC - 401, 9301 - km 10 - Santo Antônio de Lisboa – Florianópolis/SC  
**CEP:** 88050-001  
**CNPJ:** 02.984.294/0001-69  
**Fone:** (48) 3239-2666  
**Representado por:** Maurício Pereira Gomes | Reitor

### UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO

**Razão Social:**

**CNPJ / CPF:**

**Telefone:**

**Representada por:**

**Cargo do representante:**

### DADOS DO ESTAGIÁRIO

**Nome:**

**Endereço:**

**CPF:**  **Telefone:**

**Matrícula:**  **Curso:**

A Unidade Concedente, neste ato representada por seu representante legal, e o(a) estagiário(a), estudante do Curso, ambos acima mencionados, com a interveniência obrigatória da Instituição de Ensino, RESCINDEM, a partir da presente data, de fato e de direito, o Termo de Compromisso de Estágio Não Obrigatório, conforme prevê a Lei 11.788, de 25 de setembro de 2008, e firmado pelas partes, sendo este o motivo da rescisão:

- por iniciativa do Estagiário(a);
- por iniciativa da Unidade Concedente;
- por iniciativa da Instituição de Ensino;

por formalização de contrato de trabalho entre Estagiário e Unidade Concedente;

por alteração na situação acadêmica do Estagiário junto à Instituição de Ensino,

implicando em irregularidades na sua condição de Estagiário;

Outro:

Estágio iniciado em:

e, finalizado em:

Florianópolis,

---

**UNIDADE CONCEDENTE**

---

**ESTAGIÁRIO (A)**

---

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**