



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Diretoria Geral do Câmpus Boituva
Coordenadoria de Extensão

Nº: IFSP / BTV / 001 – (Ano)

**TERMO DE RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO
(Técnico/Tecnológico/Bacharelado)**

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Instituição: INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO/IFSP (doravante denominada IFSP)

Endereço: Av. Zélia de Lima Rosa, 100 – Recanto das Primaveras I
Boituva/SP – CEP.: 18.552-252

Fone: (15) 3414-6900

CNPJ: 10.882.594/00012-18

Representada pelo Diretor Geral, Felipe Augusto Ferreira de Almeida, nomeado pela Portaria nº 1.467, publicada no Diário Oficial da União de 09 de Abril de 2025.

UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social: Da concedente

(doravante denominada
Concedente)

CNPJ:

https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/cnpjreva_Solicitacao.asp
(empresa)

Insc. Estadual:

CPF: (autônomo)

Fone:

Endereço:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Representante Legal:

Cargo:

Supervisor de estágio: Na concedente

Formação Acadêmica:
Importante

Registro Profissional nº:

Órgão:

ESTAGIÁRIO

Nome:

(doravante denominado
Estagiário)

Curso:

Período:

Prontuário: nº
matrícula

RG nº

CPF:

Data de nascimento: / /

Endereço:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Fone:

Cel:

E-mail:

Estágio Obrigatório ()

Estágio Não Obrigatório ()

Portador de Deficiência () Sim () Não

De acordo com a informação notificada pelo () **Unidade Concedente**, () **Estagiário** ou () **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo**, a partir de/...../....., encerrar o Termo de Compromisso de Estágio ou Último Termo Aditivo, **firmado entre as partes supra, para o período compreendido entre/...../....., e/...../....., nos termos do que dispõem a Lei nº11.788/08 e o Regulamento de Estágios do IFSP.**

O período compreendido é o início e o fim que consta no Termo de Compromisso

 INSTITUTO FEDERAL São Paulo Campus Boituva	Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo Diretoria Geral do Campus Boituva Coordenadoria de Extensão
---	---

Fica eleito o Foro da 10ª Subseção Judiciária de Sorocaba da Justiça Federal da 3ª Região com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas que se originarem desta Rescisão.
E por estarem de acordo com a condição estabelecida, as partes o assinam em 03 (três) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

(cidade), _____ de _____ de 20xx.

Unidade Concedente,
Representante legal.
Carimbo e assinatura

Estagiário

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
(Assinatura e carimbo)

Testemunha
Nome:
RG:
CPF:

Testemunha
Nome:
RG:
CPF: