

Termo de Rescisão do Termo de Compromisso de Estágio

Instituição de Ensino

Faculdade de Tecnologia da Zona Leste

CNPJ/MF: 62.823.257/0111-35

Endereço: Av. Águia de Haia, 2983 – Parque Paineiras – São Paulo – SP

Empresa Concedente do Estágio

Razão Social: _____

CNPJ/MF: _____

Representante legal: _____ Cargo: _____

Fone: _____ E-mail: _____

Aluno(a) Estagiário(a)

Nome: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/_____

Fone: _____ E-mail: _____

Curso: _____ Nº Matrícula: _____

Pelo presente instrumento fica **rescindido** nesta data o Termo de Compromisso de Estágio – TCE em que são partes as pessoas acima qualificadas.

A rescisão contratual se deveu ao seguinte motivo:

- () Contratação do(a) estagiário(a) em regime CLT () Por iniciativa da empresa
() Situação irregular de matrícula do(a) aluno(a) () Por iniciativa do(a) aluno(a).

São Paulo, ___ de _____ de _____.

Pela EMPRESA CONCEDENTE:

Nome da Empresa, carimbo com CNPJ e assinatura do responsável

ESTAGIÁRIO(A):

Nome e assinatura

Pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

Nome do Professor Coordenador, carimbo e assinatura