

**TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE CONCESSÃO E
ACEITAÇÃO DE BOLSA Nº XXXXX que celebram a
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA
CIÊNCIA E TECNOLOGIA - FACTO e <NOME DO
CONTRATADO>**

Pelo presente Instrumento Particular, as partes a seguir nomeadas, **FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA CIÊNCIA E TECNOLOGIA - FACTO**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Wlademiro da Silveira, nº 75, bairro Jucutuquara, Vitória/ ES, CEP: 29040-830, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 03.832.178/0001-97, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Renato Tannure Rotta de Almeida, E **<NOME DO CONTRATADO>**, residente e domiciliada na **<ENDEREÇO>** documento de identificação nº **<CI>** e inscrita no CPF sob o nº **<CPF>**, doravante denominada **BOLSISTA**, resolvem **RESCINDIR o Contrato de Concessão de Bolsa de Pesquisa**, celebrado em **<DATA INÍCIO DO CONTRATO>**, referente ao projeto intitulado **"NOME DO PROJETO"**.

SOLICITANTE DA RESCISÃO
COORDENADOR DO PROJETO () FACTO () BOLSISTA ()
Data do último pagamento:

JUSTIFICATIVA
<p>A Cláusula 6.1, II, do Contrato celebrado entre as partes, consta o seguinte:</p> <p style="padding-left: 40px;">6.1 A concessão da bolsa será cancelada quando: (...) II - a pedido do gestor do programa ou coordenador do projeto, devidamente justificado quando for necessária a substituição do bolsista;</p> <p>De igual forma consta da Cláusula 6.2:</p> <p style="padding-left: 40px;">6.2 Fica assegurado a quaisquer das partes, mediante motivação, o direito de rescindir o presente termo de concessão e aceitação de bolsa, com efeito imediato, ou assim que encerrar o desenvolvimento das atividades propostas.</p> <p>< JUSTIFICATIVA DA RESCISÃO ></p>

Assim, por estarem justos e acertados, os partícipes assinam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo indicadas.

Vitória, **XX de XXXX de XXXX**

Renato Tannure Rotta de Almeida
Diretor Presidente – FACTO

<NOME DO CONTRATADO>

Bolsista

Testemunhas:

1)

Nome: _____

CPF nº:

2)

Nome: _____

CPF nº:
