



RESCISÃO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

(Nome do profissional), Médico(a) Veterinário(a), com sede na **(Endereço profissional completo)**, CPF nº **(CPF do profissional)**, profissional liberal registrado(a) no Conselho Regional de Medicina Veterinária de **(Estado do CRMV)** sob nº **(número do CRMV do profissional)**, doravante designado CONCEDENTE, e o(a) ESTAGIÁRIO(A) **(nome do estagiário)**, estudante, residente à **(endereço completo do estagiário)**, na cidade de **(cidade)**, Estado de **(estado)**, portador da cédula de identidade RG nº/série **(RG do aluno)**, CPF nº **(CPF do aluno)**, aluno do Curso de Medicina Veterinária, matrícula nº **(número USP do aluno)**, e como INTERVENIENTE a Instituição de Ensino UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, autarquia estadual de regime especial, regida por seu Estatuto aprovado pela Resolução nº 3.461, de 07 de outubro de 1988, e pelo Regimento Geral aprovado pela Resolução nº 3.745, de 19 de outubro de 1990, com sede em São Paulo (Capital), inscrita no CNPJ sob nº 63.025.530/0001-04, no interesse da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia, neste ato representada por seu(sua) Diretor(a), Prof(a) Dr(a) José Antonio Visintin, por delegação de competência do(a) Pró-Reitor(a), nos termos da Portaria GR nº 6.580 de 21/10/2014, art. 1º, Parágrafo único, e da Resolução CoG nº 7039 de 05/02/2015, Artigo 1º, celebram a presente RESCISÃO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, nos termos da Lei nº 11.788/08 e da Resolução da USP nº 5.528/09, conforme as condições a seguir:

A CONCEDENTE, o(a) ESTAGIÁRIO(A) e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO declaram não haver mais interesse na continuação do estágio, bem como nada terem para receber, a título de contraprestação, férias ou outra garantia prevista na Lei 11.788/2008.

Declara, ainda, o(a) ESTAGIÁRIO(A), com a assinatura desse termo não remanescer qualquer outra obrigação ou responsabilidade por parte da CONCEDENTE e da INSTITUIÇÃO DE ENSINO.



E, por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam em 3 (três) vias, na presença de duas testemunhas para todos os fins e efeitos de direito.

São Paulo, __ de _____ de 202__

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

São Paulo, █ de █ de 202█

CONCEDENTE

(Nome do profissional)

ESTAGIÁRIO

(Nome do estagiário)

Testemunhas:
