



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Diretoria Geral do Campus Suzano
Setor de Estágios - IFSP

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

TERMO DE RESCISÃO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

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

Endereço: Av. Mogi das Cruzes, nº 1501 – Suzano – SP – CEP 08673-010

Fone: (11)2146-1810 CNPJ: 10.882.594/0017-22

Representada pelo seu Diretor-Geral, Sr. Eugênio de Felice Zampini, nomeado pela Portaria nº 1.479, de 9 de abril de 2025, publicada no Diário Oficial da União de 10 de abril de 2025, seção 2, página 19.

UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social: (doravante denominada Concedente)

CNPJ: (empresa) **Insc. Estadual:**

CPF: (autônomo) **Fone:**

Endereço:

CEP: _____ **Bairro:** _____

Cidade:

Estado:

Representante Legal:

Cargo:

Supervisor de estágio:

Formação Acadêmica:

Registro Profissional nº:

Email:

ESTAGIÁRIO

Nome: _____ (doravante denominado **Estagiário**)

Curso: _____ **Período:** _____ **Prontuário:** _____

RG n° _____ **CPF:** _____ **Data de nascimento:** / /

Endereço:

10 of 10

Digitized by srujanika@gmail.com

CEP:

Fone: _____ **Cel:** _____ **E-mail:** _____

Estágio Obrigatório ()

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.

Fica eleito o Foro da Seção Judiciária de São Paulo da Justiça Federal da 3^a 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.

Suzano, _____ de _____ de 20 ____.

Unidade Concedente,

Representante legal. Nome completo,
assinatura Carimbo e assinatura

Estagiário

Nome completo e

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

Testemunha

Nome:

RG:

CPF:

Testemunha

Nome:

RG:

CPF: