**Termo de Rescisão | Agente de Integração**

Termo de Rescisão que entre si celebraram o **ESTAGIÁRIO(A)**, **CONCEDENTE** e o **AGENTE DE INTEGRAÇÃO** com a interveniência da **PUC MINAS**, com fundamento na Lei nº 11.788/2008 e na Lei nº 9.394/96, nas Resoluções e nas Normas Internas das partes, e de acordo com as seguintes condições:

## **Cláusula primeira – Identificação das Partes**

1. **AGENTE DE INTEGRAÇÃO**

**Razão Social/Nome:** Preencha com o nome do Agente de Integração **-** **CNPJ/CPF:** Preencha com o CNPJ ou CPF da empresa

1. **CONCEDENTE**

**Razão Social/Nome:** Preencha com o nome da empresa **-** **CNPJ/CPF:** Preencha com o CNPJ ou CPF da empresa

**Endereço do Estágio:** Preencha com o endereço completo

**Nome do Supervisor:** Preencha com o nome completo do supervisor

1. **ESTAGIÁRIO(A)**

**Nome:** Preencha com o nome completo do estagiário

**Nome Social:** Preencha com o nome social do estagiário - Caso tenha **-** **Matrícula:** Preencha com o número de matrícula

**Curso/Unidade:** Preencha com o curso e unidade de ensino

1. **PUC MINAS**

**Nome:** Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais - **CNPJ:** 17.178.195/0014-81

**Endereço:** Avenida Dom José Gaspar, 500 – Coração Eucarístico - Belo Horizonte/MG. CEP 30.535-901

## **Cláusula segunda – Rescisão do Estágio**

Fica rescindido o Termo de Compromisso de Estágio assinado entre **AS PARTES**, para o período compreendido entre Preencha com a data de início a Preencha com a data fim , rescindido em Preencha com a data de rescisão, por motivo de: Preencha com a justificativa.

Assim, devidamente compromissadas, as partes assinam a presente rescisão.

Preencha com a cidade, Preencha com a data de assinatura

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **ESTAGIÁRIO(A)** | **PUC MINAS** | **CONCEDENTE** | **AGENTE DE INTEGRAÇÃO** |