**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

***CAMPUS* RECIFE**

**TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO**

Eu,      , declaro para os fins que se fizerem necessários junto ao Instituto Federal de Educação de Pernambuco – campus Recife, que o(a) aluno(a) indicado(a) realizou estágio correlato a seu curso nesta empresa.

|  |
| --- |
| NOME DA EMPRESA:       |
| CNPJ:       |
| ENDEREÇO COMPLETO:       |
| TELEFONE:       |
| NOME DO ALUNO:       MATRÍCULA:        |
| CURSO: **clique aqui e na seta** |
| PERÍODO DE ESTÁGIO: Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data. CARGA HORÁRIA SEMANAL:    HCARGA HORÁRIA TOTAL:    H |
| **MOTIVO DO ENCERRAMENTO DO ESTÁGIO (marque uma opção)** |
| **DATA DA RESCISÃO**: **Clique aqui para inserir uma data.** |

RECIFE, DE 20\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO(A) **ESTAGIÁRIO**(A)OU REPRESENTANTE LEGAL |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESACARGO/FUNÇÃO (CARIMBO DA EMPRESA) |