



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS
Campus Governador Valadares

**COORDENADORIA DE EXTENSÃO,
PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO
– CEPIP.**

ESTÁGIO CURRICULAR
IFMG *Campus* Governador Valadares

TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento, o(a) ESTAGIÁRIO(a) _____
_____, aluno(a) do INSTITUTO FEDERAL MINAS
GERAIS CAMPUS GOVERNADOR VALADARES, regularmente matriculado(a) no
curso _____, matrícula
nº _____, data de nascimento ___ / ___ / _____, resolve, por motivo de (mencionar a causa

RESCINDIR, a partir de ___ / ___ / _____, o TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO nº _____
de ___ / ___ / _____, fundamentado em Convênio nº _____ de ___ / ___ / _____, firmado entre o
IFMG Campus Governador Valadares e a ENTIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO
_____,
em ___ / ___ / _____, conforme prevê o TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, e na forma
da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

E, por estarem de acordo com os termos, as partes assinam em 03 (três) vias o presente
instrumento, na presença de duas testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

Governador Valadares, _____ de _____ de _____.

Rodrigo Marques de Oliveira
Diretor Geral *Pro Tempore*
IFMG - *campus* Governador Valadares

Empresa ou Órgão Concedente

Estagiário(a)

Assinatura do responsável
(*caso o estagiário(a) seja menor de 18 anos*)

Testemunhas:

CPF nº.

CPF nº.