

# TERMO RESCISÃO

Pelo presente instrumento, ﬁrmado nos termos da Lei n. 11.788, de **25 de setembro de 2008 e da Resolução Nº 706-COGRAD/UFMS, de 8 de** dezembro de 2022, e alterações, as partes identificadas abaixo:

# ESTAGIÁRIO

Nome:

Curso:

RGA:

# CONCEDENTE

Nome:

CNPJ/CPF:

Representante legal:

# INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS), Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita sob o CNPJ 15.461.510/0001-33, com sede na Cidade Universitária s/nº, CEP: 79070-900, em Campo Grande – MS, representada legalmente por Camila Celeste Brandão Ferreira Ítavo.

**Vêm**, a partir da presente data, anunciar a rescisão do Termo de Compromisso de Estágio firmado em \_ / / . E por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente termo de rescisão em 3 (três) vias de igual teor e forma.

Campo Grande, de de 20 .

Diretor da Unidade da Instituição de Ensino

Concedente

\_ Estagiário

**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E EGRESSOS**

Av Costa e Silva, s/nº - Cidade Universitária Fone: (67)3345-7172

CEP 79070-900 - Campo Grande - MS