



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS GURUPI

TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EDUCACIONAL

Nome: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins, Campus Gurupi

Professor Orientador: _____

Telefone: (____) _____ **E-mail:** _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Nome: _____

CPF: _____ **RG:** _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____ **E-mail:** _____

Curso do Estagiário: _____

3. IDENTIFICAÇÃO DA PARTE CONCEDENTE

Nome: _____

CNPJ: _____

Responsável: _____

Telefone: (____) _____ **E-mail:** _____

4. RESCISÃO

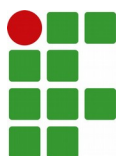
Eu _____, abaixo assinado, informo o cancelamento das atividades referentes ao Estágio Curricular do aluno _____

_____, e que, para todos os efeitos legais e pecuniários,

cesso a vigência do Termo de Compromisso de Estágio Curricular _____

a partir de ____/____/____.

5. JUSTIFICATIVA





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS GURUPI

_____, _____ de _____ de _____.

Estagiário

Professor Supervisor

Responsável da Unidade Concedente

Professor Orientador

Coordenador de Estágio

