**TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO**

( ) Estágio obrigatório ( ) Estágio não obrigatório

|  | **Instituto Federal de Santa Catarina – IFSC – Câmpus Palhoça Bilíngue,** representado pelo(a) Coordenador(a) da Coordenadoria de Estágios – COEEXT. | | |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | | |
| **Concedente (Razão Social):** | | | | | | |
| **Nome do Representante da Empresa:** | | | | | | |
|  | | | | |  | |
| **Estagiário(a):** | | | | | | |
| **Matrícula:** | | **Curso:** | **Código do curso:** | | | |

Comunicamos que, respeitadas as determinações da Lei 11.788 de 25/09/2008, a partir do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, fica rescindido o Termo de Compromisso de Estágio (TCE) firmado entre as partes acima identificadas, pelo seguinte motivo:

( ) Iniciativa do(a) estagiário(a)

( ) Iniciativa da concedente

( ) Iniciativa do IFSC

( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Os titulares das partes representadas neste Termo de Rescisão de Estágio consentem com o tratamento de seus dados pessoais para esta finalidade, conforme disposto na Lei nº 13.709 de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Palhoça, \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONCEDENTE  (Assinatura e carimbo) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTAGIÁRIO(A) |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IFSC – COORDENADORIA DE ESTÁGIOS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESPONSÁVEL  (Obrigatório para menores de 18 anos) |