**TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO – PÓS-GRADUAÇÃO**

Pelo presente instrumento, e a Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC, inscrita no CNPJ sob n° 83.899.526/0001-82, representada pelo(a) Professor(a)      , Coordenador (a) do Curso, e a Fundação de Amparo à Pesquisa e Extensão Universitária - FAPEU, CNPJ 83.476.911/0001-17, doravante denominada CONCEDENTE, representada no presente ato por Denise Medeiros Juliatto, e o(a) ESTAGIÁRIO(A)      , CPF nº       aluno(a) da UFSC, regularmente matriculado no Curso de      , matrícula nº      , resolvem **RESCINDIR O TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)**, conforme prevê a Cláusula 9ª Termo de Compromisso de Estágio (TCE), a partir do dia      .

O aluno gozou de recesso remunerado no período de       à      .

A rescisão se justifica por:

Florianópolis,       de       de      .

..................................................................................

Estagiário

.............................................................................................

Denise Medeiros Juliatto – Gerente de RH/FAPEU

...............................................................................................

Coordenador(a) do Curso

Representante da UFSC