## C:\Users\elizangela.soares\OneDrive - Metodista Educação\Imagens\logo fateo.png

## RESCISÃO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

(Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008)

Nome da Concedente como constar no Cadastro Nacional, localizado(a) na(o) Insira logradouro (Rua, Avenida, Praça etc.), número, complementos (se houver), bairro, cidade/UF, CEP: 00000-000 como constar no Cadastro Nacional, telefone (00) 0000-0000, inscrita no CNPJ nº 00.000.000/0000-00 e Inscrição Estadual nº 000.000.000.000 ou isento, representado(a) neste ato por Insira o nome completo do representante da Concedente, portador do RG nº 00.000.000-0 e do CPF nº 000.000.000-00, que exerce o cargo de Insira o cargo do representante da Concedente, neste ato denominado(a) **UNIDADE CONCEDENTE**, e de outra parte, Insira seu nome sem abreviaturas, portador(a) do RG nº 00.000.000-00 e do CPF nº 000.000.000-00, residente na(o) Insira logradouro (Rua, Avenida, Praça etc.), número, complementos (se houver), bairro, cidade/UF, CEP: 00000-000, matriculado(a) sob o nº 000000, no 0º período do Curso Teológico-Pastoral, de ora em diante denominado **ESTAGIÁRIO(A)**, tendo como interveniente a **Faculdade de Teologia da Igreja Metodista**, com sede à Rua Planalto, n.º 135, Vila Angelina, São Bernardo do Campo/ SP – CEP 09640-060, neste ato representada pela Sra. Suely Xavier dos Santos, coordenadora do Curso Teológico-Pastoral, por delegação da **Reitoria da Faculdade de Teologia da Igreja Metodista**, e/ou pela Sra. Elizangela Aparecida Soares, coordenadora de estágio supervisionado da Faculdade de Teologia da Igreja Metodista, resolvem **EXTINGUIR o TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** (anexo) **CELEBRADO EM** Clique aqui para inserir uma data. A data a ser informada aqui se encontra na última página do Termo de Compromisso entre as partes ora mencionadas.

Insira o nome da sua cidade, insira aqui a data, mês e ano da assinatura deste documento.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **UNIDADE CONCEDENTE DO ESTÁGIO**  **TESTEMUNHAS:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: Insira o nome da 1ª testemunha sem abreviaturas  CPF: 000.000.000-00  RG: 00.000.000-0  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: Insira o nome da 2ª testemunha sem abreviaturas  CPF: 000.000.000-00  RG: 00.000.000-0 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ESTUDANTE/ESTAGIÁRIO(A)**  **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Faculdade: Teologia | Curso Teológico-Pastoral  Coordenadora: Suely Xavier dos Santos  Coordenadora de estágio: Elizangela A. Soares |