



## FACULDADE PRESBITERIANA MACKENZIE RIO

### TERMO DE RESCISÃO E REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO CELEBRADO MEDIANTE AGENTE DE INTEGRAÇÃO

#### INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Instituição: FACULDADE PRESBITERIANA MACKENZIE RIO, doravante denominada Mackenzie Rio, com a interveniência do INSTITUTO PRESBITERIANO MACKENZIE

Endereço: Rua Marquês de Olinda, 70 – Botafogo – Rio de Janeiro – RJ – CEP: 22251-040

Fone: (21) 2114-5200

CNPJ: 60.967.551/0006-65

#### UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social: (doravante denominada Concedente)

CNPJ: . . / - (Empresa)

Insc. Estadual:

CPF: . . / (Autônomo)

Fone: ( )

Representante legal:

Cargo:

Fone: ( )

E-mail:

#### AGENTE DE INTEGRAÇÃO

Razão Social:

CNPJ: . . / -

Insc. Estadual:

Representante:

E-mail:

Fone: ( )

E-mail:

#### ESTAGIÁRIO

Nome: (doravante denominado Estagiário)

Curso:

Período:

Código de Matrícula: -

Fone: ( )

Cel: ( )

E-mail:

A partir de / / encerra-se o TCE – Termo de Compromisso de Estágio e seus Aditivos – se houver, de acordo com a informação notificada pelo ( ) Concedente, ( ) Agente, ( ) Estagiário ou ( ) Mackenzie Rio, ao qual esteve firmado entre as partes supra, para o período compreendido de / / e / / e nos termos do que dispõem a Lei nº 11.788/08 e o Regulamento Geral de Estágios da Faculdade Presbiteriana Mackenzie Rio. o Estagiário qualificado em epígrafe realizou as atividades abaixo descritas:

Seu desempenho foi considerado: ( ) razoável ( ) aceitável ( ) bom ( ) ótimo ( ) excelente, pelas seguintes razões:

Fica eleito o Foro da comarca do Rio de Janeiro - RJ para dirimir quaisquer dúvidas oriundas desta Rescisão e Termo de Realização do Estágio.

Para todos os fins e efeitos de direito e por estarem de acordo com a presente Rescisão e Realização, as partes o assinam em 4 (três) vias de igual teor.

Rio de Janeiro, de de 20 .

#### CONCEDENTE

Representante legal

nome completo, carimbo e assinatura

#### MACKENZIE RIO

Coordenador de Estágios

carimbo e assinatura

#### ESTAGIÁRIO

Aluno

Nome completo e Assinatura

MACKENZIE RIO  
Professor Orientador  
carimbo e assinatura

AGENTE DE INTEGRAÇÃO  
Representante legal  
Nome completo e Assinatura