



FACULDADE PRESBITERIANA MACKENZIE RIO

TERMO DE RESCISÃO E REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO

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:

Representante legal:

Cargo:

Fone: ()

E-mail:

Obs.: * Razão Social: colocar o nome da Empresa/Organização e CNPJ ou o nome completo do Profissional Liberal Autônomo e CPF.

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, () Estagiário ou () Mackenzie, 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/Realização, as partes o assinam em 3 (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