**TERMO DE RESCISÃO**

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**, estabelecida à Rua da Reitoria, n° 109, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CNPJ n° 63.025.530/0001-04, através da **ESCOLA DE COMUNICAÇÕES E ARTES**, com endereço à Av. Prof. Lúcio Martins Rodrigues, 443 – Cidade Universitária – Butantã, na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CNPJ 63.025.530/0021-58, representada por sua **Diretora Profa. Dra.** [**Brasilina Passarelli**](http://www3.eca.usp.br/cbd/brasilina), adiante designada I**NTERVENIENTE** e o (a) **ESTAGÍARIO (A)**      , estudante, residente à      , na cidade de      , Estado de      , portador (a) da cédula de identidade RG. N°      , CPF N°      , aluno do Curso de      , matrícula n°      , e como **CONCEDENTE**       (empresa ou instituição de ensino), com endereço à      , na cidade de      , Estado de      , CNPJ      , celebram o presente **TERMO DE RESCISÃO** DE ESTÁGIO**,** em       (DATA).

E, por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam em 3 (três) vias, para todos os fins e efeitos de direito.

São Paulo,       de       de      .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **CONCEDENTE****Assinatura e Carimbo** |  | **ESTAGIÁRIO (A)** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INTERVENIENTE**

**Profa. Dra. Cibele Araujo Marques dos Santos
Presidente da CG – ECA/USP**

**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **MODALIDADE:** **[ ]  Obrigatório** **[ ]  Não obrigatório****Nome do Aluno:** **Número USP** **Telefone /contato:** **E-mail:** **Curso:** **Departamento:** **Professor (a) Supervisor (a) do Estágio:** **Empresa/Instituição Concedente:** **Supervisor (a) na Concedente:** **Telefone:** **E-mail:** **Período do Estágio:       a****Motivo:** |

**DESCREVER E COMENTAR BREVEMENTE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS DURANTE O ESTÁGIO, CONFORME O PLANO DE ESTÁGIO APROVADO. USAR O ESPAÇO QUE FOR NECESSÁRIO.**

São Paulo,       de       de      .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Supervisor (a) de Estágio****Assinatura e CarimboConcedente** |  | **Prof (a). Supervisor (a) Acadêmico****Assinatura e CarimboSecretaria do Curso** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estagiário (a)**