**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. Maria Clotilde Perez Rodrigues**, adiante designada **INTERVENIENTE** e o (a) **ESTAGIÁRIO (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 três (três) vias, para todos os fins e efeitos de direito.

São Paulo,

**CONCEDENTE ESTAGIÁRIO(A)**

**ASSINATURA ASSINATURA**

**INTERVENIENTE**

**Profa. Dra. Silvia Regina Ferreira de Laurentiz**

**Presidente da** **CG ECA/USP**

**Por delegação de competências da Diretora**

**nos Termos da Portaria no 23/2014**

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO**

**MODALIDADE: ( ) Obrigatório ( ) Não obrigatório**

Nome do(a) Aluno(a):

Número USP:

Telefone /contato:

E-mail:

Curso:

Departamento da ECA:

Professor (a) Supervisor (a) Acadêmico (a) ECA:

Empresa/Instituição Concedente:

Supervisor (a) na Concedente:

Telefone:

E-mail:

Período do Estágio (**\_\_/\_\_/\_\_)**:

Motivo:

DESCREVER E COMENTAR BREVEMENTE SOBRE AS ATIVIDADES QUE FORAM DESENVOLVIDAS DURANTE O ESTÁGIO. USAR O ESPAÇO QUE FOR NECESSÁRIO.

Informar detalhadamente como foi o estágio no período.

São Paulo,

**Supervisor(a) Concedente :**

**Assinatura**

**Prof.(a) Supervisor(a) Acadêmico(a) ECA :**

**Assinatura**

**Estagiário(a):**

**Assinatura**