

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

Pró-Reitoria de Planejamento e Orçamento

TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento, o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** ,

aluno(a) da Universidade Federal da Bahia, regularmente matriculado no Curso de

............................................................, matrícula nº ..................................., data de nascimento:..../..../......., CPF nº................................., resolve **RESCINDIR O TERMO DE**

**COMPROMISSO DE ESTÁGIO**, a partir de (data)............., por motivo de.......................

...............................................................................................................................................................

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

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

Estagiário(a)

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

Supervisor (a) de Estágio

Reitoria da UFBA – Pró-Reitoria de Planejamento e Orçamento

 Rua Augusto Viana s/nº, Canela – Salvador/Bahia

Email: estagioufba@ufba.br

Tel: 3283-7063