|  |
| --- |
| **Formulário de Rescisão de Termo de Compromisso** |

|  |
| --- |
| **Carta de Rescisão** |

Eu,      , estagiário(a) do(a)      , contratado(a) pelo DePM/ProGPe/UFSCar, solicito a rescisão do meu contrato de estágio não-obrigatório, sendo meu último dia estagiado o dia      , pelo seguinte motivo:      .

Sem mais para o momento,

Cidade de      ,       de       de

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Estagiário:  RG:  Data: | Assinatura e Carimbo do Supervisor:  RG:  Data: |