

RESCISÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado como **CONCEDENTE** a Instituição **FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA**, com sede nesta Capital à **Av. Rebouças, 381 – Jd. Paulista – São Paulo - SP**, por seu representante legal, abaixo assinado, **Sra. Silvia Dalla Valle**, e de outro doravante denominada **ESTAGIÁRIA**, **Sra. Isabela Harzer Miranda**, aluna regularmente matriculada no Curso de **Farmácia**, portadora da cédula de identidade **RG 38.601.027-4**, **CPF 435.052.978-01** – Residente **Rua Avelino Soares Rodrigues, 840, Portão Vermelho, CEP: 06730-000, São Paulo/SP**, resolvem:

CLÁUSULA PRIMEIRA

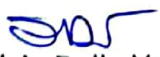
De conformidade com a cláusula primeira 1.1 celebrado entre as partes em **03/05/2021** fica desde já formalizada a **rescisão do termo de compromisso de estágio**, caracterizado por solicitação do **ESTAGIÁRIO** ou a **CONCEDENTE**.

CLÁUSULA SEGUNDA

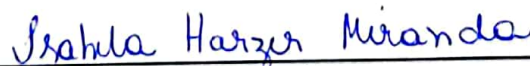
Nos termos do artigo 3º. da portaria nº. 1.002, de 29 de setembro de 1967, do Ministério do Trabalho e da Previdência Social, regulamentada pela Lei Federal no. 11.788, de 25 de Setembro de 2008, o **ESTAGIÁRIO** não cria, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a **CONCEDENTE**.

E por estarem de comum acordo, as partes assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor, cabendo a 1ª. via ao **CONCEDENTE**, a 2ª. a **ESTAGIÁRIA** e a 3ª. via à **Instituição de ensino interveniente no processo**.

São Paulo, 31 de dezembro de 2022.


Silvia Dalla Valle
Gerente
Gestão de Pessoas – FFM

Concedente:
Fundação Faculdade de Medicina


Estagiário
Isabela Harzer Miranda

Instituição de Ensino
Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 626C524F4437786E6368553D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da
Assinatura: 17/01/2023 10:59:28
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.25.53.59