

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE ESTÁGIO

Termo de rescisão de contrato de estágio firmado entre a **Raia Drogasil S.A.**, estabelecida à **Av Corifeu de Azevedo Marques, 3097 – Butantã – CEP.: 05339-900**, na cidade de **São Paulo**, Estado de **São Paulo**, CNPJ **61.585.865/0001-51** o (a) estagiário (a), **Isabela de Alcantara Savignano**, portador CPF **497.551.188-61**, RG **52.430.015-X** aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de **Farmácia**, e como INTERVENIENTE a instituição de ensino **Faculdades Oswaldo Cruz**, com endereço na **Rua Brigadeiro Galvão, 540 – Barra Funda, CEP: 01151-000, na Cidade de São Paulo**, tendo seu estágio iniciado em **22/09/2022**, respectivamente, ao decorrente Termo de Compromisso de Estágio.

Cláusula I

Resolve entre as partes rescindir o Termo de Compromisso de Estágio a partir de **07/03/2023**.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste termo de rescisão, as partes assinam-no em 3 (três vias) de igual teor.

São Paulo, 27 de março de 2023.



Raia Drogasil S/A

Isabela Savignano

ESTAGIÁRIO

Isabela de Alcantara Savignano

INTERVENIENTE
Faculdades Oswaldo Cruz

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 6859345770507057776C673D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 03/04/2023 10:48:24
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.59



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estagios, Data da Assinatura: 03/04/2023 14:36:03
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.59