

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 denominado **ESTAGIÁRIA**, **Sra. Rebeca de Oliveira Silva**, aluna regularmente matriculada no Curso de **Farmácia**, portadora da cédula de identidade **RG 59.070.575-1 – Residente Rua Raio do Sol, 166, Jardim Iva, CEP: 03921-100 – São Paulo, estado de S.P**, resolvem:

CLÁUSULA PRIMEIRA

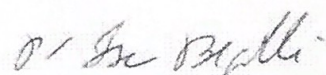
De conformidade com a cláusula primeira 1.1 celebrado entre as partes em **04/01/2021** fica desde já formalizada a **rescisão do termo de compromisso de estágio**, caracterizado por solicitação do **ESTAGIÁRIA** ou a **CONCEDENTE**.

CLÁUSULA SEGUNDA

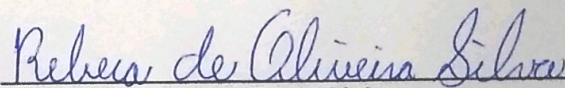
Nos termos do artigo 3º. da portaria nº. 1.002, de 29 de setembro de 1967, do Ministério do Trabalho e da Previdência Social, regulamentada pela Lei Federal no. 11.788, de 25 de Setembro de 2008, o **ESTAGIÁRIA** não cria, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a **CONCEDENTE**.

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. à **ESTAGIÁRIA** e a 3ª. via à **Instituição de ensino interveniente no processo**.

São Paulo, 30 de novembro de 2022.


Silvia Dalla Valle
Gerente
Gestão de Pessoas – FFM

Concedente:
Fundação Faculdade de Medicina


Estagiário
Rebeca de Oliveira Silva

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: 4C493356414630565769633D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 28/11/2022 18:34:02
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 186.225.117.218



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estagios, Data da Assinatura: 29/11/2022 14:42:20
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.92.77.114