**TERMO DE DESISTÊNCIA DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| Prezado(a) Senhor(a):  representante legal da       (Razão social da concedente), com endereço à      , na cidade de      , Estado de(o)      .  Viemos comunicar que o(a) acadêmico(a)      , RG:      , CPF:     , do Curso de       decidiu **desistir** de realizar **Estágio Curricular**        **por decisão própria, nesta Empresa / Instituição.**  Sem mais, gostaríamos de agradecer a disponibilidade da concessão de estágio aos alunos do Centro de Ciências Agroveterinárias / UDESC.  Cordialmente,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Setor de Coordenação de Estágio  Lages-SC,  de  de . |