



## Termo de Rescisão de Contrato

Cumprindo o que estabelece a clausula terceira, ALINEA "I", do convênio celebrado com o Centro de Integração de Estudantes, informamos que:

**O(A) estagiário(a) solicita a rescisão do estágio.**

Nome do(a) Estudante: **JULIA ISIS DE OLIVEIRA**

Cód. AC/TCE: **77891**

Instituição de Ensino: **SOCIEDADE DE ENSINO SUPERIOR ESTÁCIO DE SÁ LTDA - SANTA CATARINA**

Unidade Concedente de Estágio: **CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO TRIUNFO**

Data da Rescisão: **30/09/2025**

---

**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO TRIUNFO**

CNPJ 00.514.231/0001-13  
Unidade Concedente de Estágio

---

**JULIA ISIS DE OLIVEIRA**  
Estagiário(a)

---

**SOCIEDADE DE ENSINO SUPERIOR ESTÁCIO DE SÁ LTDA - SANTA CATARINA**

CNPJ 34.075.739/0001-84  
Instituição de Ensino