# **TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO**

**(De Termo de Compromisso de Estágio, Lei Federal n.º 11.788 de 25 de setembro de 2008)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aos | **COLOCAR A DATA A PARTIR DA QUAL COMEÇA A VIGORAR A ALTERAÇÃO** dias do mês de de  | na cidade de |  **ONDE REALIZA O ESTÁGIO**  |
| Estado de | **PERTINENTE A CIDADE** | , neste ato e, as partes a seguir nomeadas. |
| **UNIDADE CONCEDENTE** |
| Razão Social: |  **NOME DA UNIDADE CONCEDENTE – EMPRESA/ESCOLA/INSTITUIÇÃO** |  |
| Endereço: | **NOME RUA/AVENIDA/ESTRADA N°** | Telefone: | **RH/SECRETARIA/SETOR** |  |
| Bairro: |   | Cidade | **SEDE DA CONCEDENTE** | Estado |   | CEP |   |  |
| CNPJ |  **NÚMERO CORRETO – RECEITA FEDERAL 00.000.000/0000-00** | Insc. Estadual |   |  |
| Representada por: |  **NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA UNID CONCEDENTE (ASSINAR O TERMO)** | Cargo: |   |  |
|  |  |  |
| **ESTAGIÁRIO** |
| Nome: |  **NOME COMPLETO DO ACADÊMICO (SEM ABREVIAR)** | RA: | **CORRETO** |  |
| Endereço: | **NOME RUA/AVENIDA/ESTRADA, N°** | Telefone: | **DE CONTATO** |  |
| Bairro: |   | Cidade |  **ONDE MORA** | Estado |   | CEP | **CORRETO** |  |
| RG | **CORRETO** | CPF: | **CORRETO** | Email: | **CORRETO** |  |
| Acadêmico matriculado no: |  **NUM** | período do curso de |  **NOME DO CURSO (LICENCIATURA)** |  |
|  |  |  |  |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| Razão Social: | Universidade de Taubaté | CNPJ: n° | 45.176.153/0001-22 |  |
| Endereço: | Av. Nove de Julho, 245 | Bairro: | Centro | Telefone: | (12) 3625-4154 |  |
| Cidade: | Taubaté | Estado: |  SP | CEP | 12020-200 |  |
| Representada por: | Prof. Dr. Edison Tibagy D. C. Almeida | Delegação Portaria R-Nº 287/2018 |  |
| Prof. Coordenador/Orientador do estágio: |  **DEFINICO PELO CURSO OU DEPARTAMENTO**  |  |
| Conselho Classe/N°: |  **CREA/CREF/CRP** | Telefone: |  **CORRETO** | Email: | **CORRETO** |  |
|  |  |  |  |

Celebram entre si o aditamento ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, firmado entre a UNIDADE CONCEDENTE, o ESTAGIÁRIO e a respectiva INSTITUIÇÃO DE ENSINO, acima qualificados, nos termos da Lei Federal n° 11.788 de 25 de setembro de 2008.

**CLÁUSULA 1.ª** - Este Termo Aditivo altera as condições de estágio abaixo indicadas, estabelecidas no referido Termo de Compromisso de Estágio, celebrado com a interveniência e assinatura da INSTITUIÇÃO DE ENSINO acima indicada.

**OS PARÁGRAFOS SÃO EXEMPLOS DE ALTERAÇÕES QUE PODEM SER REALIZADAS

SE A SUA ALTERAÇÃO NÃO ESTIVER NESSES EXEMPLOS VOCÊ PODE DIGITÁ-LA DE ACORDO COM A SUA NECESSISDADE**

**Parágrafo Primeiro: prorrogar a vigência até \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, do período inicialmente estabelecido de \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ do referido Termo de Compromisso de Estágio, podendo ser denunciado a qualquer termo, unilateralmente, mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de cinco dias.

Parágrafo Segundo: do período \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ o estágio passa ser do tipo curricular obrigatório.

Parágrafo Terceiro: Seguro de Acidentes Pessoais coberto pela Apólice nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Companhia Seguradora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Parágrafo Quarto: o estagiário receberá, a título de auxílio transporte, o valor de R$ \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_ passes.

Parágrafo Quinto: durante o período de avaliação escolar (provas), o estagiário terá sua carga horária reduzida pela metade.

Parágrafo Sexto: o estagiário terá direito, para cada ano de estágio realizado, a um período de férias de 30 (trinta) dias; caso o estágio se realize em período inferior, as férias deverão ser proporcionais.

Parágrafo Sétimo: a partir desta data, o valor da bolsa auxílio passa a ser de R$ \_\_\_\_\_\_ por mês.**

**CLÁUSULA 2.ª** - Permanecem inalteradas todas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste Termo Aditivo, as partes assinam em 3 vias de igual teor.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Edison Tibagy D. C. AlmeidaCentral de EstágiosPró-reitoria Estudantil - UNITAU |  | Unidade Concedente**REPRESENTANTE LEGAL**Carimbo c/ nome e cargo do representante |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Profº. Coordenador/Orientador do estágio - Unitau |  | Estagiário |  |

**ENTREGA DO TERMO PARA:**

**- ASSINATURA FÍSICA:**

* **ENTREGAR AS 3 VIAS ORIGINAIS, NÃO SERÃO ACEITAS CÓPIAS**

**- DIGITAL DIGITAL: Legível e em boas condições de visualização**

* **Sem cortes e supressão das informações**
* **Salvos no formato PDF**
* **Documentos com mais de página devem estar no mesmo arquivo**

**OS DOCUMENTOS QUE NÃO ESTIVEREM CORRETAMENTE PREENCHIDOS**

**DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÃOES**

**SERÃO DEVOLVIDOS PARA CORREÇÃO**

**O DOCUMENTO SOMENTE SERÁ ASSINADO PELA CENTRAL DE ESTÁGIO**

**APÓS O PREENCHIMENTO COMPLETO E CORRETO**

**E APÓS A ASSINATURA PELAS PARTES**