O presente Termo Aditivo tem por objetivo alterar informações constantes no Termo de Compromisso de Estágio previamente estabelecido entre a **CONCEDENTE** e o **ESTUDANTE**, por intermédio da Coordenação de Estágios da Universidade Federal do Vale do São Francisco (UNIVASF), nos termos da Lei nº 11.788/08 e demais normativas regulamentadoras.

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| **Razão social:** FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO | **CNPJ:** 05.440.725/0001-14 |
| **Representante legal:** MICHELLE CHRISTINI ARAUJO VIEIRA | **Cargo:** Pró-Reitora de Extensão |
| **Endereço:** AVENIDA JOSÉ DE SÁ MANIÇOBA, S/N - CENTRO | **E-mail:** estagio.proex@univasf.edu.br |
| **Cidade:** PETROLINA | **UF:** PERNAMBUCO | **Tel.:** (87) 99120-3209  | **CEP:** 56.304-205 |
| **Orientador:** Clique aqui para digitar texto. | **SIAPE:** Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **CONCEDENTE** |
| **Razão social:** Clique aqui para digitar texto. | **CNPJ:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Representante legal:** Clique aqui para digitar texto. | **Tel.:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. | **E-mail:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **UF:** AC | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Supervisor:** Clique aqui para digitar texto. | **Cargo:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Escolaridade:** Escolher um item. | **Área de formação:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Caso o supervisor não tenha mesma formação, ele possui experiência profissional na área de conhecimento****desenvolvida no curso do estagiário? Sim ☐** **Não ☐** |
| **Setor de realização do estágio:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Modalidade do Estágio: Obrigatório ☐** **Não Obrigatório ☐** |
| **Seguradora Contrato Univasf:****GENTE SEGURADORA S/A**, Apólice **01.82.0002363.020085** | **Seguradora****Contrato Concedente (digitar empresa e apólice):**Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **ESTUDANTE** |
| **Nome:** Clique aqui para digitar texto. | **CPF:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Data de nascimento:** Clique aqui para digitar texto. | **Tel.:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Curso:** Clique aqui para digitar texto. | **E-mail:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **UF:** AC | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |

# Consideram-se inalteradas no Termo de Compromisso de Estágio originalmente firmado entre a CONCEDENTE e o ESTUDANTE as cláusulas não preenchidas neste Termo Aditivo.

Pela assinatura do presente instrumento, as partes comprometem-se em observar e respeitar as modificações nas cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio previamente estabelecido, e as condições para realização do estágio que se seguem:

# DA PRORROGAÇÃO DE PRAZO

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** Este Termo Aditivo prorroga o estágio até o dia Clique aqui para digitar texto., alterando a cláusula terceira do Termo de Compromisso de Estágio anteriormente firmado entre a CONCEDENTE e o ESTUDANTE.

**Parágrafo único.** Este Termo Aditivo deverá ser providenciado com antecedência mínima de 20 (vinte) dias da data de encerramento do estágio constante na cláusula terceira do Termo de Compromisso de Estágio.

# DA ALTERAÇÃO DE CARGA HORÁRIA

**CLÁUSULA SEGUNDA.** Este Termo Aditivo altera a carga horária do estágio em andamento, de Clique aqui para digitar texto. para Clique aqui para digitar texto. **horas diárias**, e Clique aqui para digitar texto. **horas semanais**, modificando a cláusula terceira do Termo de Compromisso de Estágio anteriormente firmado entre a CONCEDENTE e o ESTUDANTE.

# DA ALTERAÇÃO DOS VALORES DE AUXÍLIO

**CLÁUSULA TERCEIRA.** Este Termo Aditivo altera para **R$** Clique aqui para digitar texto. o valor da bolsa de estágio paga pela CONCEDENTE ao ESTUDANTE, modificando a cláusula nona do Termo de Compromisso de Estágio anteriormente firmado entre as partes.

**CLÁUSULA QUARTA.** Este Termo Aditivo altera para **R$** Clique aqui para digitar texto. o valor do auxílio-transporte diário pago pela CONCEDENTE ao ESTUDANTE, modificando a cláusula nona do Termo de Compromisso de Estágio anteriormente firmado entre as partes.

# DA ALTERAÇÃO DE ORIENTADOR

**CLÁUSULA QUINTA.** A partir de Clique aqui para inserir uma data., ,o responsável pela orientação do estágio passa a ser Clique aqui para digitar texto., CPF nº Clique aqui para digitar texto..

# DA ALTERAÇÃO DE SUPERVISOR

**CLÁUSULA SEXTA.** A partir de Clique aqui para inserir uma data., o, o responsável pela supervisão do estágio passa a ser Clique aqui para digitar texto., CPF nº Clique aqui para digitar texto..

# DA ALTERAÇÃO DA APÓLICE DE SEGURO

**CLÁUSULA SÉTIMA.** A partir de Clique aqui para inserir uma data., o número da apólice do seguro passa a ser nº Clique aqui para digitar texto... e a empresa passa a ser Clique aqui para digitar texto...CNPJ n° Clique aqui para digitar texto..

# DA MUDANÇA DE MODALIDADE

**CLÁUSULA OITAVA.** A partir de Clique aqui para inserir uma data, ,a modalidade de estágio que era \_\_\_ OBRIGATÓRIO/ \_\_\_ NÃO OBRIGATÓRIO passa a ser  \_\_\_ OBRIGATÓRIO/\_\_\_ NÃO OBRIGATÓRIO.

# DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**CLÁUSULA NONA.** O presente Termo Aditivo passa a ser parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio anteriormente firmado entre a CONCEDENTE e o ESTUDANTE, mantendo-se inalteradas todas as demais disposições.

Por estarem de inteiro e comum acordo com as condições deste Termo Aditivo, as partes interessadas assinam o presente instrumento, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, e mediante comunicação escrita.

Petrolina, 5 de março de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTUDANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO***(Conforme [Portaria 215 / 2023 - PROGEPE-SA](https://portais.univasf.edu.br/proex/portaria-michele.pdf))* |  | **SUPERVISOR DE ESTÁGIO***(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso)* |
|  |  |  |
| **ORIENTADOR DE ESTÁGIO***(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso com SIAPE)* |  | **REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso) |