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:** 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. |
| **Orientador:** Clique aqui para digitar texto. | **Matrícula:** 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 **01.82.0002363.000000** | **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$** Escolha um item. 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$** Escolha um item. 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 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 Clique aqui para digitar texto.. e a empresa passa a ser Clique aqui para digitar texto..CNPJ n° Clique aqui para digitar texto...

# DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**CLÁUSULA OITAVA.** 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, 21 de Dezembro de 2023.

# ESTUDANTE

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

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

(Conforme [Portaria 215 / 2023 - PROGEPE-SA](https://portais.univasf.edu.br/proex/portaria-michele.pdf))

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

**ORIENTADOR DE ESTÁGIO**

(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso com SIAPE)

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

**SUPERVISOR DE ESTÁGIO**

(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso)

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

**REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso)