**Termo Aditivo ao Compromisso de Estágio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE CONCEDENTE** | | | |
| *Razão Social:* | <preenchimento pela empresa> | *CNPJ:* | <preenchimento pela empresa> |
| *Ramo de Atividade:* | <preenchimento pela empresa> |  |  |
| *Endereço:* | <preenchimento pela empresa> | *CEP:* | <preenchimento pela empresa> |
| *Telefone:* | <preenchimento pela empresa> | *E-mail:* | <preenchimento pela empresa> |
| *Representada por:* | <preenchimento pela empresa> |  |  |
| *Supervisor de estágio:* | <preenchimento pela empresa> |  |  |
| **ESTAGIÁRIO** | | | |
| *Nome:* | <preenchimento pelo aluno> | *RA:* | <preenchimento pelo aluno> |
| *Curso:* | **Bacharelado em (COMPLETAR)** | *Campus:* | <preenchimento pelo aluno> |
| *RG:* | <preenchimento pelo aluno> |  |  |
| *CPF:* | <preenchimento pelo aluno> |  |  |
| *Endereço:* | <preenchimento pelo aluno> | *CEP:* | <preenchimento pelo aluno> |
| *Telefone:* | <preenchimento pelo aluno> | *E-mail:* | <preenchimento pelo aluno> |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | | | |
| *Razão Social:* | Universidade Federal de São Carlos | *CNPJ:* | 45.358.058/0001-40 |
| *Inscrição Estatual:* | Isento |  |  |
| *Endereço:* | Rodovia Washington Luís, Km 235, São Paulo - SP | *CEP:* | 13565 - 905 |
| *Telefone:* | (16) 3351 - 8234 |  |  |
| *Representada por:* | Profa. Dra. Sandra Abib (Coordenadora de Estágios no Departamento de Computação) | *E-mail:* | sandra@ufscar.br, sandra@sead.ufscar.br |
| *Professor orientador:* |  |  |  |

Pelo presente instrumento jurídico, as partes acima identificadas celebram termo aditivo ao compromisso de estágio, do qual passa a ser parte integrante e complementar ao Termo de Compromisso inicialmente firmado entre as partes, com fundamento na Lei nº 11.788, de 25/09/2008, e nas normas da Universidade Federal de São Carlos, mediante as condições a seguir estabelecidas:

**Cláusula Primeira:** DO OBJETO

Constitui o objeto do presente termo aditivo a (**Escolher um dentre os apontados:** prorrogação da vigência do estágio, ou alteração de carga horária do estágio, ou prorrogação da vigência e alteração da carga horária ou alteração do Plano de Trabalho**)**, inicialmente constantes no Termo de Compromisso de Estágio **(escolher tipo do estágio: Obrigatório ou Não Obrigatório)** celebrado entre as partes em (**Completar:** inicio da vigência do TCE Inicia) que passa(m) a ter a seguinte caracterização (exceto para o plano de atividades a ser descrito no Anexo 1)

**(detalhe aqui as alterações na vigência e/ou carga horária do estágio e (escolher um: O plano de Atividades não foi alterado ou então o plano de atividades foi alterado e se encontra no anexo 1)**

§ 1º. O Estágio na mesma concedente não poderá ultrapassar o limite de dois anos, exceto quando se tratar de ESTAGIÁRIO com deficiência.

§ 2º. Eventuais alterações no Plano de Atividades Inicialmente proposto deverão ser descritas no Anexo 1, deste Termo Aditivo quando for o caso.

**Cláusula Segunda**: DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas as demais clausulas e condições do termo de compromisso a que se refere o presente termo aditivo.

**Cláusula Terceira:** DO FORO

Fica eleito o foro da Justiça Federal da Subseção Judiciária de São Carlos, Estado de São Paulo, com renúncia a qualquer outro, para dirimir as dúvidas e questões eventualmente oriundas deste termo de compromisso.

E por estarem de acordo com o Plano de Atividades e com as demais condições estabelecidas, é firmado o presente termo de compromisso em 3 (três) vias de igual forma e teor, sendo uma via para cada uma das partes.

**Local, Data**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |  |  | |
| **<**nome do representante Empresa> |  | **Estagiário** | |  | **Profa. Dra. Sandra Abib** | |
| **Representante da Concedente** | |  |  | |  | **Representante Da Instituição De Ensino** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| <nome do Supervisor de Estágio na Concedente> |  | <nome do Orientador de Estágio na UFSCar |
| **Supervisor de Estágio na Concedente** |  | **Professor (a) Orientador (a**) |