	TI	ERMO ADITIVO	DE ESTÁGIC	)		
CONCEDENTE DO ESTÁG	IO (EMPRESA)					
INTERVENIENTE (INSTITUIÇÃO DE ENSINO)			CNPJ			
ENDEREÇO			CEP	CEP		
UNIDADE/POLO						
NOME DO (A) ESTAGIÁRIO	O (A)		MATRÍCUL	4		
CURSO			PERÍODO			
Aditamento ao Termo de Com condições se ajustam inteiram CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo Aditivo altera:				partes acima disc	riminadas, cujas	
[ ]Valor da Bolsa de C	Complementação Fo	ducacional, que p	assará a ser de	R\$ ( ) me	ensais.	
[ ]Período de Estágio				20XX.		
[ ]Empresa Segurado			ssará a ser:			
[ ]Dias de Estágio, qu	e passarão a ser:					
O Segunda O Terça	O Quarta	O Quinta	O Sexta	O Sábado	O Domingo	
[ ]Horário de Estágio,	que passará a ser	das: às				
[ ]Alteração do Supervisor de Estágio, que passará a ser: ca					cargo	
[ ]Plano de atividades	s do estágio, que p	assará a ser:				
este Termo Aditivo.					qual passa a ser integrante ias de igual teor e forma.	
L	ocal e data de em	issão:	, de	de .		
	Accinatura	Obrigatórias	Carimbos (so n	ossível)		
Estagiário (a)	Assiliaturas	Obrigatórias e	carminus (se p	ossivelj		
Interveniente (Instituição de	Ensino)					
Supervisor (Na empresa)						