**TERMO ADITIVO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

(Prorrogação de Contrato de Estágio)

1. **Modalidade do estágio:** Estágio Curricular ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório Realizado na Universidade Federal de São João del-Rei

N.º da Apólice de Seguro: 2001020 Nome da Seguradora: Seguros Sura S/A

# Nome do Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dados da Unidade de origem do Estudante**

Coordenador do Curso ou Coordenador de Estágio do Curso:

Nome do Professor Orientador:

# Dados da Unidade/Órgão concedente do Estágio - UFSJ

Nome da Unidade Concedente:

Nome do Supervisor do Estágio:

Pelo presente **Termo Aditivo** prorroga-se o período de duração do estágio oferecido pela UFSJ ao estagiário supracitado, por mais 06 (seis) meses, iniciando em

 / / e terminando em / / . Permanecem inalteradas as

demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, bem como o plano de atividades, dos quais este aditivo passa a fazer parte integrante.

E assim, por estarem de pleno acordo, as partes assinam este Termo Aditivo, para que produza os legítimos efeitos de direito.

São João del-Rei, \_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_\_.

# Estagiário(a) Supervisor do estágio na UFSJ

**Coordenador do Curso ou Coordenador de Estágio da Unidade**

**Acadêmica do estudante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBS**: Deverá ser preenchida **01 via** deste Termo Aditivo e encaminhada ao Secop, juntamente com a **declaração de matrícula** atualizada do estagiário.