



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI
TERMO ADITIVO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO
(Prorrogação)

TERMO ADITIVO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NA MODALIDADE:
 ESTÁGIO OBRIGATÓRIO **ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

I - DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME:
CURSO: MATRÍCULA:

II - DADOS DA CONCEDENTE (UFSJ/UNIDADE)

Universidade Federal de São João del-Rei -
UFSJ Setor/Unidade:
N.º da Apólice de Seguro: **18.0982.001.52658**. Seguradora: **MBM Seguradora S/A CNPJ N° 87.883.807/0001-06**

III - DADOS DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO

Nome: SIAPE:
Cargo: Formação acadêmica:
Registro Profissional:

IV - INTERVENIENTE (INSTITUIÇÃO DE ORIGEM DO ESTAGIÁRIO)

Nome: CNPJ:
Endereço: Nº:
Bairro: Cidade: UF: CEP:
Nome do Representante Legal (Coordenador do Curso ou Coordenador de Estágios do Curso):

V - ORIENTADOR DO ESTÁGIO

Nome: CPF:

VI - CONDIÇÕES

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.

VIII - DATA

Local: Data:

IX - ASSINATURAS

ESTAGIÁRIO:	RESPONSÁVEL LEGAL (Se o estagiário for menor):
INTERVENIENTE (Coordenação do curso. Sendo da UFSJ, assinar documento via SIPAC).	
SUPERVISOR (A) DO ESTÁGIO NA UFSJ: <i>Assinar documento via SIPAC</i>	
CONCEDENTE: <i>Assinar documento via SIPAC</i>	