**TERMO ADITIVO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

(Prorrogação e alteração de Contrato de Estágio)

1. **Modalidade do estágio:** Estágio Curricular ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

Realizado na Universidade Federal de São João del-Rei

Nº da Apólice de Seguro: Nome da Seguradora:

# Nome do Estagiário:

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

Curso:

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 instrumento, as partes acima qualificadas resolvem celebrar este Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio, sob as seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula Primeira:**

Fica alterado, a partir de / / o supervisor do estágio em epígrafe que passa a ser .

**Cláusula Segunda:**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio original, 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 2020.

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

# 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.