



TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

_____ Termo Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio celebrado entre o(a) _____ (nome da instituição/empresa) e o(a) Estudante _____ (nome do estudante), com a interveniência da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, por meio do(a) Instituto/Faculdade de _____, para a realização de Estágio Curricular.

Pelo presente instrumento particular, decidem as partes Aditar o Termo de Compromisso de Estágio celebrado em __/__/__, no qual figuram, como concedente o(a) _____, como interveniente a Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri e, como Estagiário (a) _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de _____ da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, todos devidamente qualificados no instrumento ora aditado, em observância à Lei n.º 11.788/2008, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Constitui objeto do presente Termo Aditivo a seguinte alteração:

- Empresa Seguradora e/ou número da apólice**, que passará a ser _____.
- Valor da Bolsa**, que passará a ser de R\$ _____ e auxílio-transporte no valor de R\$ _____.
- Período de Estágio**, que passará a vigorar de __/__/__ a __/__/__, respeitando o limite máximo de 2 (dois) anos, previsto na Lei nº 11.788/08.
- Carga Horária**, que passará a ser de _____ horas semanais, totalizando _____ horas.
- Supervisor(a) de Estágio**, que passará a ser _____.
- Professor(a) Orientador(a) de Estágio**, que passará a ser _____.
- Plano de Atividades de Estágio**, que passará a ser:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
DIAMANTINA – MINAS GERAIS

www.ufvjm.edu.br



CLÁUSULA SEGUNDA - Permanecem inalteradas as demais cláusulas previstas no contrato original, do qual passa a ser integrante este Termo Aditivo.

E, por estarem as partes de acordo, os partícipes assinam o presente Termo Aditivo em três (3) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Diamantina, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Estagiário

Assinatura do(a) Representante da Universidade

Assinatura do(a) Representante da Concedente

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: