**TERMO ADITIVO**

Aos doze dias do mês de abril de 2022, nesta cidade, Estado de Pernambuco, as partes a seguir nomeadas, celebram entre si este TERMO ADITIVO ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, convencionado as cláusulas e condições que se seguem:

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

|  |
| --- |
| Razão Social: **Autarquia do Ensino Superior de Garanhuns – AESGA** |
| CNPJ / MF: **11.224.920/0001-00** |
| Representante / Cargo: **Adriana Pereira Dantas Carvalho / Presidente** |
| Coordenador do Setor de Estágio: **José Emerson da Silva** Reg. Institucional: **Matrícula 000837** |
| Fone: **(87) 9 9988-0535** |

**UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | | | | |
| CNPJ: | | Ramo de Atividade: | | | | |
| Endereço: | | | | | | Bairro: |
| CEP: | Cidade/UF: | | | Fone: | | |
| Representante/Cargo: | | | | | | |
| Local do Estágio: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | Bairro: | |
| Cidade/UF: | | | Fone: **( )** | | | |
| Supervisor do Estágio/ Formação: Reg. Classe: | | | | | | |

**ESTAGIÁRIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| RG: | | CPF: | |
| Curso: | Período: | | Matrícula Nº: |

**CLÁUSULA 1º** - Este Termo Aditivo altera e/ou ratifica os itens da cláusula 6º:

**DETALHAMENTO DO ESTÁGIO** (este item não dispensa o Plano de Atividades do Estágio Supervisionado)

**a)** Natureza: ( ) Obrigatório ( ) Não obrigatório **b)** Bolsa-Auxílio Mensal:( )Sim R$ ( )Não **c)** Auxílio Transporte:( )Sim R$ ( )Não

**d)** Vigência do Estágio: / / a / / **e)** Horário do Estágio: h00 às h00

**f)** Proposta/Apólice de Seguro nº.: do(a) seguros no valor de: R$

**g)** Resumo das Principais Atividades:

**CLÁUSULA 2º** - Permanecem inalteradas todas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este termo aditivo passa a fazer parte integrante.

E por estarem assim justas e concordes, as partes assinam o presente termo aditivo em três vias de igual teor.

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

INSTITUIÇÃO DE ENSINO UNIDADE CONCEDENTE DO ESTÁGIO

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

ESTAGIÁRIO