\_\_\_ º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

**OBS: Este documento deve ser digitado e impresso em 03 vias, favor retirar este comentário após o preenchimento.**

Nos termos da Lei nº 11.788/2008.

As partes a seguir qualificadas:

**UNIDADE CONCEDENTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | |
| Endereço: | | Bairro: | |
| CEP: | Cidade: | UF: | Fone: |
| CNPJ: | | Ins. Est.: | |
| Representada por: | | Cargo: | |
| Supervisor: | | Cargo: | |

**ESTAGIÁRIO (A):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | |
| Endereço: | Bairro: | Cidade: | | UF: |
| CEP: | Fones: | | | |
| Matrícula nº: | Matriculado no \_\_\_ semestre | | Período: | |
| Curso: | | | | |
| RG nº: | CPF nº: | | | |

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO:**

**Centro Universitário Metodista Izabela Hendrix** mantida pelo Instituto Metodista Izabela Hendrix, pessoa jurídica de direito privado, associação civil com fins não-econômicos e objetivos educacionais, culturais, de assistência social e filantrópicos, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 17.217.191/0001-40, com sede na Rua da Bahia n.º 2020, Bairro Lourdes, Município de Belo Horizonte/ MG, representada, nos termos de seu estatuto social e por delegação de competência, por quem ao final assina este instrumento jurídico:

Coordenador do curso: ..................................................................................................................

Professor Orientador: .....................................................................................................................

Faculdade: ......................................................................................................................................

Têm entre si justo e acertado firmarem o presente ADITAMENTO ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO celebrado em **\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_**, nos termos da Lei nº 11.788/2008, mediante as cláusulas e condições seguintes que reciprocamente estipulam e aceitam:

**CLÁUSULA 1ª** - Ficam alteradas as seguintes condições do estágio, inicialmente estabelecidas:

***SUGESTÕES***

A partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 2017 o estágio passará a desenvolver-se no horário das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)........................ de intervalo, com carga semanal de \_\_\_\_\_(\_\_\_\_) horas, sem prejudicar a freqüência do estudante às aulas e demais atividades acadêmicas, alterando assim o disposto na cláusula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do termo de compromisso de estágio.

A partir da assinatura deste instrumento, fica prorrogada a vigência do estágio, inicialmente estabelecida até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, respeitando-se a disposição e condição legal de que o estudante deverá estar regularmente matriculado e com frequência efetiva no curso, durante todo o período de estágio. Neste caso, o seguro de acidentes pessoais assumido pela unidade concedente no TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO terá também o seu prazo de validade prorrogado até enquanto durar o estágio.

A partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ o valor da bolsa auxílio estipulado na cláusula \_\_\_\_\_\_\_\_\_ passará a ser de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valor por extenso) mensal (ou por hora).

**CLÁUSULA 2ª** – Ficam mantidas todas as demais condições e obrigações previstas no termo de compromisso que não foram alteradas por este instrumento e que não contrariem a legislação vigente, sendo que o presente passa a ser parte integrante do TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO.

**E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste ADITAMENTO, as partes o assinam o presente instrumento em 3 (três) vias, cabendo a primeira a CONCEDENTE, a segunda ao ESTAGIÁRIO e a terceira à INSTITUIÇÃO DE ENSINO.**

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

|  |  |
| --- | --- |
| UNIDADE CONCEDENTEREPRESENTANTE É imprescindível a assinatura e carimbo com CNPJ da Unidade Concedente para validade de seu contrato de estágio.  Em caso de profissional liberal, deverá constar carimbo com número de registro profissional. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTAGIÁRIO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Centro Universitário Metodista Izabela Hendrix**    Diretor ou Coordenador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |