**ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO E PLANO DE ESTÁGIO (TCE/PE) CONTROLE INTERNO**

(ESTUDANTE IFPR EM ESTÁGIO OBRIGATÓRIO OU NÃO OBRIGATÓRIO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **ESTUDANTE ESTAGIÁRIO IFPR** | | |
| --- | --- | --- |
| NOME: | | |
| E-MAIL: | | TEL: ( ) |
| CURSO: | | CAMPUS: |
| PERÍODO DO CURSO: | TURNO: | MATRÍCULA: |

| **UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO (UCE)** | |
| --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: | CNPJ/CPF: |
| RESPONSÁVEL LEGAL: | DOC. (CPF ou SIAPE): |
| E-MAIL: | TEL: ( ) |

| **HIPÓTESES DE ALTERAÇÕES NO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO E PLANO DE ESTÁGIO**  (Sinalizar a mudança pretendida com um “X” e preencher todos os campos solicitados)  *As hipóteses não utilizadas devem ser invalidadas por meio de um traço sobre todo o quado ou removidas do documento.* |
| --- |
| ( ) MUDANÇA DE MODALIDADE:  ( ) OBRIGATÓRIO PARA NÃO OBRIGATÓRIO  ( ) NÃO OBRIGATÓRIO PARA OBRIGATÓRIO |
| ( ) MUDANÇA DE RESPONSÁVEL LEGAL:  NOME:  DOC. (CPF ou SIAPE):  FORMAÇÃO:  E-MAIL: |
| ( ) MUDANÇA DE SUPERVISOR(A) NA UCE:  NOME:  DOC (CPF ou SIAPE):  FORMAÇÃO:  E-MAIL: |
| ( ) MUDANÇA DE PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) NO IFPR:  NOME:  DOC (CPF ou SIAPE):  FORMAÇÃO:  E-MAIL: |
| ( ) MUDANÇA DE PERÍODO DE REALIZAÇÃO:  DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| ( ) MUDANÇA DE CARGA HORÁRIA SEMANAL:  DE \_\_\_\_\_ HORAS PARA \_\_\_\_\_ HORAS  ( ) MUDANÇA DE JORNADA DIÁRIA:  DE \_\_\_\_\_ HORAS PARA \_\_\_\_\_ HORAS |
| ( ) MUDANÇA DE HORÁRIO POR DIA DA SEMANA – INFORMAR NOVO HORÁRIO COMPLETO:  SEG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  QUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  QUI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SEX: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) MUDANÇA DE AUXÍLIO FINANCEIRO:  BOLSA AUXÍLIO DE R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  AUXÍLIO-TRANSPORTE DE R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OUTROS VALORES DE R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VALOR TOTAL DE R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DADOS BANCÁRIOS DO ESTUDANTE (preencher independente de alteração dos dados bancários):  Banco:  Agência:  C/C: |
| ( ) MUDANÇA DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS – DADOS DA NOVA SEGURADORA  OFERTADO POR:  COMPANHIA:  APÓLICE: |
| ( ) MUDANÇA NO PLANO DE ESTÁGIO – DESCREVER O NOVO PLANO |

O estudante, com interveniência da Instituto Federal do Paraná (IFPR), celebram o presente Aditivo de Termo de Compromisso e Plano de Estágio com a UCE, em consonância com o art. 82 da lei nº 9.394/96, lei nº 11.788/2008 e resolução IFPR nº 82/2022, mediante as seguintes condições:

**Cláusula 1º** As hipóteses de alterações marcadas com (X) e com opção/redação do quadro completa farão parte do Aditivo de Termo de Compromisso, substituindo a opção/redação equivalente no TCE/PE, a partir da data indicada na cláusula 4º.

**Cláusula 2º** As hipóteses de alterações não utilizadas estão anuladas por meio de traço ou foram removidas do documento.

**Parágrafo único.** Em caso de dúvida em relação a inutilização do campo, considerar-se-á inutilizado.

**Cláusula 3º** As cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Estágio que não foram aditadas por este documento permanecem inalteradas.

**Cláusula 4º** A vigência do termo Aditivo ao TCE/PE iniciará em \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_, de forma a possibilitar as mudanças/adaptações necessárias para o inteiro cumprimento deste aditivo.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições deste Aditivo de Termo de Compromisso e Plano de Estágio, as partes assinam em vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

| IFPR  (SERC ou Direção) |  | IFPR  (Orientador) |  | UCE  (Responsável legal) |  | UCE  (Supervisor) |  | Estagiário  (Estudante IFPR) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |



*Documento válido somente com a assinatura/ciência do IFPR (SERC ou Direção). Colher as assinaturas da direita para esquerda.*