

## TERMO ADITIVO

### INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Instituição: INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÉNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO/IFSP  
(doravante denominada IFSP)

Endereço: ESTRADA MUNICIPAL PAULO EDUARDO DE ALMEIDA PRADO, KM 01

Fone: (16) 3351-9607 CNPJ: 10.882.594/0005-99

Representada pelo Diretor Geral, Sr. **RODRIGO CRISTIAN LEMES**, nomeado pela Portaria nº 1.494, de 09 de abril de 2025, publicada no Diário Oficial da União de 10 de abril de 2025.

### UNIDADE CONCEDENTE

**Razão Social:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

(doravante denominada CONCEDENTE)

**CNPJ:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Insc. Estadual:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Endereço:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Fone:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CEP:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Bairro:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Cidade:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Estado:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Representante legal:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Supervisor de estágio:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Cargo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Formação acadêmica:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Registro profissional:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Órgão:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

### ESTAGIÁRIO

**Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

(doravante denominada ESTAGIÁRIO)

**Curso:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Prontuário:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**RG:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Data de nascimento:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**e-mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Endereço:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CEP:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Bairro:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Cidade:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Estado:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Fone:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Cel.:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Estágio:**  Obrigatório  Não obrigatório

**Portador de deficiência:**  Sim  Não

As partes supracitadas celebram o presente TERMO ADITIVO ao Termo de Compromisso de Estágio, tudo nos termos da Lei nº 11.788/08, Regulamento de Estágio do IFSP e demais legislação vigente que dispõe sobre

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO  
PAULO  
DIRETORIA GERAL DO CAMPUS SÃO CARLOS  
Coordenadoria de Extensão

estágio.

SCL-CEX-F003	
Rev. 01	11.Abr.17
Página 2 de 2	

## CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Por este instrumento de aditamento ao Termo de Compromisso, celebrado na data de \_\_\_\_\_ fica aditado para constar que:

1.1.1 Altera o horário do estágio que era de \_\_\_\_\_ para o horário \_\_\_\_\_ a partir do dia \_\_\_\_\_.

## CLÁUSULA SEGUNDA – DO FORO

E por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam em 03 (três) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

Fica eleito o Foro da Seção Judiciária de São Carlos da Justiça Federal com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas que se originarem deste aditamento.

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

---

Unidade CONCEDENTE

Nome completo, carimbo e  
assinatura

---

ESTAGIÁRIO

Nome completo e assinatura

---

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO

Testemunha

**Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**RG:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Testemunha

**Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**RG:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.