

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 tipo de estágio para obrigatório pelo período de ____/____/____ a ____/____/____.

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.

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