



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

ANEXO V
TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

PROCESSO DE ESTÁGIO Nº (NUP) [se houver]: <u>[completar]</u>		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO		
Razão Social: Universidade Federal de Santa Maria	Campus: <u>[completar]</u>	
CNPJ: 95.591.764/0001-05		
Representada neste instrumento pelo(a) orientador(a) de estágio		
Professor(a): <u>[completar]</u>		
Lotação: <u>[completar]</u>	Siape: <u>[completar]</u>	
Telefone: <u>[completar]</u>	Email: <u>[completar]</u>	
PARTE CONCEDENTE		
Razão Social: <u>[completar]</u>		
CNPJ: <u>[completar]</u>		
Telefone: <u>[completar]</u>	Email: <u>[completar]</u>	
ESTAGIÁRIO(A)		
Nome: <u>[completar]</u>		
CPF: <u>[completar]</u>		
Curso: <u>[completar]</u>	Matrícula: <u>[completar]</u>	Turno do Curso: <u>[completar]</u>
Telefone: <u>[completar]</u>	Email: <u>[completar]</u>	

Nos termos da Lei n. 11.788, de 25 de setembro de 2008, as partes acima identificadas firmam este Termo Aditivo, a ser incorporado ao respectivo Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório/Não Obrigatório.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Este Termo Aditivo altera o Termo de Compromisso de Estágio na(s) condição(ões) a seguir *[selecionar as cláusulas devidas e excluir as demais]*:

() Prorroga o Termo de Compromisso de Estágio por ____ dias/meses, a contar de ____/____/202__, passando a atividade de estágio a ter previsão de término em ____/____/202__, considerando o já comprovado cumprimento das atividades anteriores, com base no(s) relatório(s) apresentado(s);

() Altera as atividades de estágio conforme o plano que segue:

PLANO DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO
(indicar/listar/descrever as atividades)

() Suspende o estágio pelo período de __/__/202__ a __/__/202__, com data de retomada das atividades previstas a contar de __/__/20__ e desenvolvimento até a vigência final prevista no Termo de Compromisso de Estágio;

() Altera o valor da bolsa/da contraprestação para R\$ _____;

() Altera o valor do auxílio-transporte para R\$ _____;

() Altera a carga horária do estágio de _____ horas semanais para _____ horas semanais, observada a compatibilidade com as demais atividades acadêmicas do(a) estagiário(a);

() Altera o(a) professor(a) orientador(a) de estágio para:

Professor(a) Orientador(a) de Estágio	
Professor(a): <u>[completar]</u>	
Lotação: <u>[completar]</u>	
Telefone: <u>[completar]</u>	Email: <u>[completar]</u>

() Altera o(a) Supervisor(a)/Preceptor(a) de Estágio da Parte Concedente para:

Supervisor(a)/Preceptor(a) de estágio	
Nome: <u>[completar]</u>	
Cargo: <u>[completar]</u>	
Nº Registro Profissional/Conselho de Classe (se houver): <u>[completar]</u>	
Formação ou experiência na área desenvolvida na relação de estágio: <u>[completar]</u>	
Telefone: <u>[completar]</u>	Email: <u>[completar]</u>

CLÁUSULA SEGUNDA - Permanecem inalteradas e revalidadas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio que não tenham sido expressamente alteradas por este Termo Aditivo.

Município, dia de mês de ano.

Estudante (completar com nome)
Estagiário(a)

(completar com nome)
(completar com cargo do(a) representante da parte concedente)
Representante da Parte Concedente

Prof(a) (completar com nome)
Orientador(a) de Estágio

(1 - não é necessário assinar neste espaço se o processo for eletrônico; 2 - imprimir e assinar em três vias, caso o processo não seja eletrônico)