



UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDONÓPOLIS  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

<b>PROCESSO DE ESTÁGIO Nº (SEI): [completar]</b>		
<b>INSTITUIÇÃO DE ENSINO</b>		
Razão Social: Universidade Federal de Rondonópolis		
CNPJ: 35.854.176/0001-95		
Endereço: Av. dos Estudantes, nº 5055.		
Bairro: Cidade Universitária		
Cidade: Rondonópolis	Estado: MT	CEP: 78.736-000
<b>Representada neste instrumento pelo(a) coordenador(a) de estágio ou de curso</b>		
Professor(a):		
Lotação:	Siape:	
Telefone:	E-mail:	
<b>Orientador(a) de estágio</b>		
Professor(a):		
Lotação:	Siape:	
Telefone:	E-mail:	
<b>PARTE CONCEDENTE</b>		
Razão Social:		
CNPJ:		
Telefone:	E-mail:	
<b>ESTAGIÁRIO(A)</b>		

Nome:		
CPF:		
Curso:	Matrícula:	Turno do Curso:
Telefone:	E-mail:	

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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, passando a atividade de estágio a ter previsão de término em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, 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:

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

(  ) Suspende o estágio pelo período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, 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:

<b>Professor(a) Orientador(a) de Estágio</b>	
Professor(a):	
Lotação:	
Telefone:	E-mail:

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

<b>Supervisor(a)/Preceptor(a) de estágio</b>	
Nome:	
Cargo:	
Nº Registro Profissional/Conselho de Classe (se houver):	
Formação ou experiência na área desenvolvida na relação de estágio:	
Telefone:	E-mail:

**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.

Rondonópolis, MT \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinaturas:

Estudante/Estagiário(a):

Representante da Parte Concedente:

Coordenador (a) de Estágio ou Coordenador de Curso

De acordo com a INSTRUÇÃO NORMATIVA PROEG/UFR Nº 4, DE 03 DE janeiro DE 2023, que regulamenta a tramitação e os procedimentos do estágio supervisionado obrigatório e não-obrigatório no âmbito dos cursos de graduação da Universidade Federal de Rondonópolis.