**ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO INTERNO NÃO OBRIGATÓRIO**

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO E CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |
| **Razão Social:** Universidade Federal de Uberlândia |
| **Representante:** Prof. Dr. Ilmério Reis da Silva **Cargo:** Diretor de Ensino |
| **Natureza jurídica:** Fundação pública criada pelo Decreto-lei nº 762 de 14 de maio de1969, alterado pela Lei nº 6.592, de 24 de maio de 1978, inscrita no CNPJ sob o nº 25.648.387/0001-18. |
| **Endereço:** Av. João Naves de Ávila, 2121 – *Campus* Santa Mônica – Bairro Santa Mônica – CEP: 38400-902 – Uberlândia-MG |
| **Legislação em que se apoia este instrumento:** Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, Resolução nº 24/2012, do Conselho de Graduação da UFU e Instrução Normativa nº 213, de 17 de dezembro de 2019. |

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO(A)** |
| **Nome Completo:** |
| **Matrícula Nº:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTÁGIO** | | | |
| **Prorrogação (06 meses)** | Data de início: | Data de término: | |
| **Recesso (15 dias)** | Data de início: | Data de término: | |
| **Local do estágio (por extenso/sigla):** | | | |
| **Supervisor(a) de estágio:** (Servidor Do Local De Estágio) | | | **SIAPE:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALTERAÇÕES\*** | | |
| **Endereço:** | | |
| **Cidade:** | | **Estado:** |
| **Telefone:** (00)-99999-9999 | **E-mail:** | |

**\*Preencher apenas o(s) campo(s) alterado(s)**

As partes acima identificadas celebram o presente Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio, conforme as condições apresentadas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Fica compromissada, entre as partes, a Prorrogação do Estágio por mais 06 (seis) meses, conforme informado em DADOS DO ESTÁGIO. A partir da data de prorrogação do estágio, o(a) estagiário(a) continua amparado pela Legislação acima citada;

**CLÁUSULA SEGUNDA** – O Aditivo deve ser encaminhado com todas as assinaturas, em formato PDF, legível e sem rasuras, no processo SEI (Sistema Eletrônico de Informações) do(a) estagiário(a), para a unidade DIFDI;

**CLÁUSULA TERCEIRA** – O período de recesso deve ser de 15 dias (corridos, incluindo sábado, domingo e feriado), dentro do período de prorrogação informado em DADOS DO ESTÁGIO;

**CLÁUSULA QUARTA –** Ficam mantidas as demais disposições que não foram expressamente modificadas pelo presente aditivo. Qualquer outra alteração não contemplada neste aditivo deve ser realizada via SEI, no processo do(a) estagiário(a), com todas as informações pertinentes;

**CLÁUSULA QUINTA** – Em atenção à Resolução Nº 8/2020, do Conselho de Graduação da Universidade Federal de Uberlândia, de 08 de agosto de 2020, Art. 3º, §4º, o Local/Setor do estágio declara que se compromete a garantir ao(à) estagiário(a) acima relacionado(a), no exercício de suas atividades de estágio de modo presencial (integral ou parcial), as condições de segurança sanitária necessárias, observando as normativas locais de desenvolvimento do estágio, conforme os protocolos sanitários estabelecidos pelas autoridades da área da saúde.

E por estarem de acordo com o contido neste instrumento e na Legislação referida, as partes acima identificadas firmam e assinam o presente instrumento em 01 (uma) via.

     , 17 de fevereiro de 2022.

(local, data)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  Supervisor(a) de Estágio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ESTAGIÁRIO(A)**  ou responsável, se menor de idade |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  Coordenador(a) de Estágio  ou Coordenador(a) do Curso | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Universidade Federal de Uberlândia**  Setor de Estágio/DIREN/PROGRAD  Representante Legal |