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

|  |
| --- |
| ***Instituição Concedente*** |
| **Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA – UFU**  |
| Representante legal: Guilherme Saramago de Oliveira | Cargo: Diretor de Ensino |
| LEGISLAÇÃO EM QUE SE APÓIA ESTE INSTRUMENTO:* Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008
* Resolução nº 24/2012, do Conselho de Graduação da UFU
* Instrução Normativa nº 213, de 17 de dezembro de 2019
 |

|  |
| --- |
| **Estagiário(a)** |
| **Nome completo:**       |
| **RG:**       | **CPF:**       | **Data de nascimento:**       |
| **Local/Setor do estágio:**       |
| **Nome completo do(a) Supervisor(a):**       |

As partes acima identificadas celebram o presente Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio, conforme condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Fica compromissada, entre as partes, a Prorrogação do Estágio por mais **06 (seis) meses**, pelo período de      a      ;

**CLÁUSULA SEGUNDA** – A partir da data de prorrogação do estágio, o(a) estagiário(a) continuará amparado pela Legislação acima citada;

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Período de recesso. Informar **15** dias (corridos, incluindo sábado, domingo e feriado), dentro do período de prorrogação. Em caso de período de recesso pendente, informar no segundo campo:

|  |  |
| --- | --- |
| Data de início:       | Data de término:       |
| Data de início:       | Data de término:       |

**CLÁUSULA QUARTA** – Em caso de alteração de dado(s) no quadro abaixo, informar **APENAS** o(s) dado(s) alterado(s).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso:**       | **Campus:**       | **Matrícula nº:**       |
| **Endereço:**       |
| **Cidade:**       | **Estado:**    | **Telefone:** (99)99999-9999 |
| **Banco:**       | **Agência:**       | **Conta-salário:**       |
| **E-mail estagiário(a):**       |
| **E-mail supervisor(a):**       |

**CLÁUSULA QUINTA – Em caso do estágio ser realizado de modo presencial e 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, 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 inteiro e comum acordo com as condições estabelecidas nas cláusulas supra relacionadas, as partes assinam o presente instrumento, para os mesmos efeitos legais.

(Cidade), 3 de novembro de 2020

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Supervisor(a) de Estágio/UFU** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Estagiário(a) ou responsável, se****menor de idade** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Representante Legal****Setor de Estágio/DIREN/PROGRAD/UFU** |