\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADITIVO DE 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
* ORIENTAÇÃO NORMATIVA NO 2, DE 24 DE JUNHO DE 2016
 |

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO(A)** |
| Nome: |  |
| RG: |  | CPF: |  |
| Matrícula: |  | Curso: |  |
| Período: |  | Data de Nascimento: |  |
| Endereço: |  |
| Cidade: |  | Telefone: |  |
| Banco: |  | Agência: |  | Conta: |  |
| E-mail: |  |
| E-mail 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,** iniciando-se em **XX/XX/XXXX** e encerrando-se em **XX/XX/XXXX**.

CLÁUSULA SEGUNDA – A partir da data de prorrogação do estágio, o(a) estudante continuará amparado pela legislação acima citada.

CLÁUSULA TERCEIRA – Período de recesso: **15** dias (corridos, incluindo sábado, domingo e feriado)

Início: Fim:

Houve alterações? ( ) Não

( ) Sim. Qual(is) campo(s)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições estabelecidas nas cláusulas supra relacionadas, as partes assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Uberlândia-MG, XX de xxxxxxxxxx de 20XX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carimbo e assinatura (NOME COMPLETO DO/A ESTAGIÁRIO/A)**

 Diretoria de Ensino Estagiário(a)

 Pró-Reitoria de Graduação

 **Universidade Federal de Uberlândia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(NOME COMPLETO DO/A SUPERVISOR/A)**

 Supervisor(a) de estágio na concedente