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

**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