TERMO ADITIVO AO TCE NÃO OBRIGATÓRIO

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| Sociedade Educacional das Américas, mantenedora do Centro Universitário das Américas – FAM, estabelecida nesta Capital do Estado de São Paulo, na Rua Augusta nº 1508, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 03.523.852/0001-51, neste ato representada por: Isis Silva Pires Valério – Secretária Geral. |

|  |
| --- |
| **CONCEDENTE** |
| Razão Social: |
| CNPJ: *(se for empresa)* |
| CPF: *(se for Profissional Liberal autônomo)* |
| Endereço: |
| CEP: | Bairro: | Cidade: | Estado: |
| Email: | Telefone: |
| Representante/Cargo: |
|  |
| Supervisor do Estágio: | Cargo: |
| Formação: | Registro Profissional nº: |

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO** |
| Nome: |
| Curso: | Ano/Sem.: | Registro Acadêmico-RA |
| RG: | CPF: | Data Nasc.: |
| Endereço: | Cep: | Bairro: | Cidade: |
| Estado: | Fone: | Cel: | Email: |
|  |

As partes supracitadas, decidem Aditar o **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** firmado em **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,** nos termos da Lei nº 11.788/2008, conforme as condições abaixo:

|  |
| --- |
|  ( ) Prorrogação do Termo de Compromisso de Estágio, que passa a vigorar de  **XX/XX/XXXX** até **XX/XX/XXXX.** |
|  ( ) Alteração das Atividades do Estágio, como segue: |
|  ( ) Alteração do horário de estágio, como segue: |
|  ( ) Alteração da bolsa auxílio, como segue: |
|  ( ) Alteração da Apólice de Seguro, como segue: |
|  ( ) Alteração do Supervisor do estágio na Concedente, como segue: |
|  ( ) Alteração do Local de realização do estágio, como segue: |

**Cláusula 1º** Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Termo de Compromisso, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

 E por estarem de acordo com os termos deste, as partes o assinam em 3(três) vias de igual teor, sendo dispensadas as testemunhas, para os fins e efeitos de direito.

São Paulo, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **EMPRESA CONCEDENTE** |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Estagiário (a)** |