****

**ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Aditamento ao Termo de Compromisso de Estágio celebrado em xx/xx/20xx no qual figuram como empresa concedente a XXXXXXXXXXX, localizada endereço em Fortaleza/CE, UniAteneu como Instituição de Ensino e como estagiário (a) **XXXXXXXXXXXXX**, regularmente matriculado (a) no Curso de XXXXXXXXXXX, todos devidamente qualificados no instrumento ora aditado, em observância à Lei n.º 11.788/2008, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Este Termo Aditivo prorroga o período de estágio de **00/00/20xx a 00/00/20xx**.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

Permanecem inalteradas todas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio ora aditado, naquilo que não colidirem com as presentes disposições.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste termo aditivo, as partes firmam o presente documento em três vias de igual teor.

Fortaleza - CE, 00 de XXXXXXX de 20xx.

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

**UNIDADE CONCEDENTE ESTAGIÁRIO**

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

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**



**ANEXO**

**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do estagiário: |  |
| Curso: |  |
| Período do estágio: | xx / xx / xx a xx / xx / xx |
| Relatório de atividades será: | ( ) Bimestral ( x ) Semestral |
| Modalidade do estágio: | ( ) Obrigatório ( x ) Não obrigatório |

O Plano de atividades deve ser compatível com a área de formação do estudante e elaborador em acordo com este, a parte concedente e a Instituição de Ensino. Integra o TCE. A partir desse plano, será elaborado o Relatório de atividades, com vista obrigatória ao estagiário, a ser entregue à Instituição de Ensino nos prazos assinalados acima e ao término do estágio.

Atividades/atribuições que serão desempenhadas no estágio.

-

-

-

-

-

-

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

*Assinatura do Supervisor do estágio na empresa*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do Professor Orientador do estágio na*

*Instituição de Ensino*