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)** |