**ANEXO V**

**TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **PROCESSO DE ESTÁGIO Nº (NUP) [se houver]:** *[completar]* |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| Razão Social: Universidade Federal de Santa Maria | Campus: *[completar]* |
| CNPJ: 95.591.764/0001-05 |
| **Representada neste instrumento pelo(a) orientador(a) de estágio** |
| Professor(a): *[completar]* |
| Lotação: *[completar]* | Siape: *[completar]* |
| Telefone: *[completar]* | Email: *[completar]* |
| **PARTE CONCEDENTE** |
| Razão Social: *[completar]* |
| CNPJ: *[completar]* |
| Telefone: *[completar]* | Email: *[completar]* |
| **ESTAGIÁRIO(A)** |
| Nome: *[completar]* |
| CPF: *[completar]* |
| Curso: *[completar]* | Matrícula: *[completar]* | Turno do Curso: *[completar]* |
| Telefone: *[completar]* | Email: *[completar]* |

Nos termos da Lei n. 11.788, de 25 de setembro de 2008, as partes acima identificadas firmam este Termo Aditivo, a ser incorporado ao respectivo Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório/Não Obrigatório.

**CLÁUSULA PRIMEIRA -** Este Termo Aditivo altera o Termo de Compromisso de Estágio na(s) condição(ões) a seguir *[selecionar as cláusulas devidas e excluir as demais]*:

( ) Prorroga o Termo de Compromisso de Estágio por \_\_\_\_ dias/meses, a contar de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/202\_\_, passando a atividade de estágio a ter previsão de término em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/202\_\_, considerando o já comprovado cumprimento das atividades anteriores, com base no(s) relatório(s) apresentado(s)*;*

( ) Altera as atividades de estágio conforme o plano que segue:

|  |
| --- |
| **PLANO DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO** |
| **(indicar/listar/descrever as atividades)** |

( ) Suspende o estágio pelo período de \_\_/\_\_/202\_\_ a \_\_/\_\_/202\_\_, com data de retomada das atividades previstas a contar de \_\_/\_\_/20\_\_ e desenvolvimento até a vigência final prevista no Termo de Compromisso de Estágio;

( ) Altera o valor da bolsa/da contraprestação para R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

( ) Altera o valor do auxílio-transporte para R$\_\_\_\_\_\_\_\_;

( ) Altera a carga horária do estágio de \_\_\_\_\_ horas semanais para \_\_\_\_\_ horas semanais, observada a compatibilidade com as demais atividades acadêmicas do(a) estagiário(a);

( ) Altera o(a) professor(a) orientador(a) de estágio para:

|  |
| --- |
| **Professor(a) Orientador(a) de Estágio** |
| Professor(a): *[completar]* |
| Lotação: *[completar]* |
| Telefone: *[completar]* | Email: *[completar]* |

( ) Altera o(a) Supervisor(a)/Preceptor(a) de Estágio da Parte Concedente para:

|  |
| --- |
| **Supervisor(a)/Preceptor(a) de estágio** |
| Nome: *[completar]* |
| Cargo: *[completar]* |
| Nº Registro Profissional/Conselho de Classe (se houver): *[completar]* |
| Formação ou experiência na área desenvolvida na relação de estágio: *[completar]* |
| Telefone: *[completar]* | Email: *[completar]* |

**CLÁUSULA SEGUNDA -** Permanecem inalteradas e revalidadas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio que não tenham sido expressamente alteradas por este Termo Aditivo.

*Município, dia* de *mês* de *ano*.

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

Estudante *(completar com nome)*

Estagiário(a)

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

*(completar com nome)*

*(completar com cargo do(a) representante da parte concedente)*

Representante da Parte Concedente

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

Prof(a) *(completar com nome)*

Orientador(a) de Estágio

*(1 - não é necessário assinar neste espaço se o processo for eletrônico; 2 - imprimir e assinar em três vias, caso o processo não seja eletrônico)*