**TERMO ADITIVO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

| **1. CONCEDENTE**  NOME CONCEDENTE:  CNPJ:  ENDEREÇO:  BAIRRO:       CEP:  CIDADE:       ESTADO:  REPRESENTADA POR:  CARGO:  EMAIL:       TELEFONE: |
| --- |
| **2. ESTAGIÁRIO**  NOME ESTAGIÁRIO(A):  CPF:       RG:       ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO/UF:  DATA DE NASCIMENTO:  ENDEREÇO:  BAIRRO:       CEP:  CIDADE:       ESTADO:  TELEFONE: |
| **3. INSTITUIÇÃO DE ENSINO**  Universidade Federal Rural de Pernambuco, adiante UFRPE  CNPJ: 24.416.174/0001-06  Natureza jurídica da instituição: Autarquia Federal vinculada ao Ministério da Educação  ENDEREÇO: Rua Cento e Sessenta e três, 300, Garapu, Cabo de Santo Agostinho-PE CEP: 54518430  REPRESENTADA POR: MARCELO BRITO CARNEIRO LEÃO  CARGO: Reitor  EMAIL: estagio.uacsa@ufrpe.br TELEFONE: 3512-5800 |

As partes acima nomeadas celebram entre si este TERMO ADITIVO, de acordo com o disposto na Lei 11.788, de 25 de setembro de 2008 e legislação complementar, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

| A(s) cláusula(s) abaixo passa(m) a vigorar com a seguinte redação:  A partir do dia INSERIR\_DATA\_INICIO até o dia INSERIR\_DATA\_TERMINO o estágio passa a ser obrigatório. |
| --- |

Mantêm-se todas as demais cláusulas constantes no TERMO DE COMPROMISSO inicialmente firmado. E por estarem de acordo, firmam as partes o presente Termo Aditivo em três vias de igual teor para um só efeito.

    INSERIR\_LOCAL, INSERIR\_DATA\_POR\_EXTENSO

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura CONCEDENTE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura SUPERVISOTR(A) |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura ESTAGIÁRIO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura ORIENTADOR(A) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura INSTITUIÇÃO DE ENSINO | |