**TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Termo Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio celebrado entre o(a)       (nome da instituição/empresa) e o(a) Estudante       (nome do estudante), com a interveniência da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, por meio do(a) Instituto/Faculdade de     , para a realização de Estágio Curricular.

Pelo presente instrumento particular, decidem as partes Aditar o Termo de Compromisso de Estágio celebrado em \_\_/\_\_/\_\_\_\_ no qual figuram, como concedente o(a)      , como interveniente a Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri e, como Estagiário (a)     , aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de       da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, todos devidamente qualificados no instrumento ora aditado, em observância à Lei n.º 11.788/2008, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

Constitui objeto do presente Termo Aditivo a seguinte alteração:

**Empresa Seguradora:**Seguros Sura S/A **Número da apólice:** 2000174

**Vigência,** que passará a ser: 17/01/2019 a 16/01/2020

**Valor da Bolsa,** que passará a ser de R$       e auxílio-transporte no valor de R$      .

**Período de Estágio**, que passará a vigorar de       a      , respeitando o limite máximo de 2 (dois) anos, previsto na Lei nº 11.788/08.

**Carga Horária**, que passará a ser de       horas semanais, totalizando       horas.

**Supervisor(a) de Estágio**, que passará a ser      .

**Professor(a) Orientador(a) de Estágio**, que passará a ser      .

**Plano de Atividades de Estágio**, que passará a ser:

**CLÁUSULA SEGUNDA -** Permanecem inalteradas as demais cláusulas previstas no contrato original, do qual passa a ser integrante este Termo Aditivo.

E, por estarem as partes de acordo, os partícipes assinam o presente Termo Aditivo em três (3) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Diamantina, \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Estagiário

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

Assinatura do(a) Representante da Universidade

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

Assinatura do(a) Representante da Concedente

Testemunhas:

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

Nome: CPF:

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

Nome: CPF: