**TERMO DE ADITIVO DE ESTÁGIO**

AC/TCE    \_\_\_   /     \_\_\_  (numeração do Uni-ANHANGUERA)

Nº do Protocolo do Estágio     \_\_\_

Por este instrumento que adita o Termo de Compromisso de Estágio, neste ato comparecem as partes:

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

CENTRO UNIVERSITÁRIO DE GOIÁS – UNI-ANHANGUERA, CNPJ 01.088.830/0001-85, com endereço à Av. João Candido de Oliveira, nº 115, Cidade Jardim, Goiânia, GO, CEP 74423-115, representada neste ato por Profª Dr.ª Isivone Pereira Chaves, Pró-Reitora;

**CONCEDENTE**

 < DIGITAR O NOME DA EMPRESA> , CNPJ Nº  <digitar o CNPJ da empresa> , com endereço à  <digitar o endereço completo da empresa, representada neste ato por  <digitar o nome completo do Representante da Empresa> ; e,

**ESTAGIÁRIO**

**<Digitar o Nome Completo do Estágiário>**, matrícula nº      , telefone      , e-mail      , CPF Nº      .

Celebram entre si o aditamento ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE), firmado entre a UNIDADE CONCEDENTE, o ESTAGIÁRIO e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO, acima qualificados.

CLÁUSULA PRIMEIRA – Ficam alteradas as seguintes condições do estágio inicialmente estabelecidas no referido TCE: Vigência até      /     /      do período inicialmente estabelecido de      /     /      a      /     /      no referido TCE.

CLÁUSULA SEGUNDA – Permanecem inalteradas todas as demais disposições do TCE, do qual este Termo Aditivo, as partes assinam em 02(duas) vias de igual teor.

Goiânia,       de       de      .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| CONCEDENTE |  | CENTRO UNIVERSITÁRIO DE GOIÁS  Prof.ª Dr.ª Isivone Pereira Chaves |

**Nome do(a) Estagiário(a):**  <digitar Nome Completo e Nº CPF >

|  |  |
| --- | --- |
| **Testemunhas:** |  |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| R.G./Órgão Emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | R.G./Órgão Emissor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C.P.F./MF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C.P.F./MF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ciência e Concordância da Coordenação do Curso:** |  |
| Assinatura do Coordenador do Curso |