

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

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

**1. CONCEDENTE:**

|  |
| --- |
| **Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco**, adiante **CONCEDENTE** |
| CNPJ nº 24.134.488/0002-99 |
| Natureza jurídica da instituição: Autarquia Federal Vinculada ao Ministério da Educação |
| Endereço: *Av. Prof. Moraes Rêgo , s/n Cidade Universitária , Recife - PE CEP 50670- 420* |
| Representada por Thatiane Bezerra Teixeira de Oliveira, Pedagoga, CPF nº 048.055.064-66, RG nº 6770028 SDS – PE ,SIAPE: 2779614, residente nesta cidade na função de Chefe da Unidade de Gerenciamento de Atividades da Graduação e Ensino Técnico do Hospital das Clínicas /UFPE |

**2. ESTAGIÁRIO:**

|  |
| --- |
| *(nome do estagiário)\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adiante **ESTAGIÁRIO** |
| CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |
| data de nascimento: \_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |
| Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CEP\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| Estudante do \_\_\_\_\_ período do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3. INSTITUIÇÃO DE ENSINO:**

|  |
| --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO, adiante **UFPE** |
| CNPJ n° 24.134.488/0001-08  |
| Natureza jurídica da instituição: autarquia federal vinculada ao Ministério da Educação |
| Av. Prof. Moraes Rego, n° 1235 - Cidade Universitária, Recife/PE – CEP: 50670-901 |
| Representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) universitário(a), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nesta cidade, na qualidade de Coordenador(a) de Estágio do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |

As partes acima qualificadas ajustam o que se segue: A CONCEDENTE e o ESTAGIÁRIO juntamente com a INSTITUIÇÃO DE ENSINO **celebraram** em \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ um **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**, com fundamento na Lei nº 11.788/2008, tudo de conformidade com as cláusulas e condições ali avençadas.

A partir dessa data fica (am) alterada (s) cláusula (s) abaixo declinada (s):

**( ) Prorrogação de Estágio:**

O Termo de Compromisso de Estágio fica prorrogado até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**( ) Mudança da modalidade de Estágio:**

O Estágio passa a ser Estágio Curricular Não Obrigatório a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**( ) Mudança de local de estágio:**

O estágio passará a ser realizado no setor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**( ) Mudança de horário de estágio:**

O estágio passará a ser realizado no horário de \_\_\_\_:\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ com intervalo de \_\_\_\_\_\_\_\_ para descanso.

**( ) Alteração do valor da bolsa:**

A partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a concedente aumenta a bolsa-auxílio para R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**( ) Alteração de supervisão de estágio:**

A partir desta data o estagiário será supervisionado pelo profissional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com formação acadêmica em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) Alteração das atividades do estágio:**

A partir desta data, objetivando a progressividade do estágio, o estagiário passará a executar as seguintes atividades:

As demais Cláusulas do **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** firmado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ entre a CONCEDENTE, o ESTAGIÁRIO e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO, permanecem inalteradas.

Este instrumento é firmado em 03 (três) vias de igual teor e forma, cabendo a 1ª à **CONCEDENTE,** a 2ªao **ESTAGIÁRIO** e a 3ª à **UFPE.**

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **ESTAGIÁRIO** (*Nome e Cargo do representante da Concedente)*

 **CONCEDENTE**

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

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**(Coordenador(a) de Estágio do Curso de** *(Nome e indicar o Curso)***)**

**UFPE**