



Universidade Federal
de São João del-Rei

Campus Santo Antônio
Pró-reitoria de Ensino de Graduação
Setor de Estágios – Tel (32) 3379-5452
Praça Frei Orlando, nº 170 – 2º andar – Sala 2.10
Centro - São João del-Rei – MG – CEP 36.307-352
www.ufsj.edu.br – e-mail: sesta@ufsj.edu.br

ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Empresa – Razão Social:		
CNPJ:		
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone de contato:		
Representante legal:	Cargo:	
Supervisor de estágio:		

Instituição de Ensino: Universidade Federal de São João del-Rei		
CNPJ: 21.186.804/0001-05		
Endereço: Praça Frei Orlando, nº 170 - Centro		
Cidade: São João del-Rei	Estado: MG	CEP: 36.307-352
Telefone de contato: (32) 3379-5452 – Setor de Estágios		
Coordenador do curso:		
Professor Orientador:		

Estagiário:		Matrícula nº:
Data de Nascimento:	RG:	CPF:
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone de contato:		
Matriculado no curso:		Turno:

Pelo instrumento particular de Alteração do Termo de Compromisso de Estágio as partes acima nomeadas e qualificadas celebram em ____/____/____, o presente Aditivo, que altera a(s) seguinte(s) cláusula(s):

CLÁUSULA 4ª - PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA DO ESTÁGIO

() O Termo de Compromisso de Estágio fica prorrogado até ____/____/____

CLÁUSULA 4ª - MUDANÇA DE HORÁRIO DE ESTÁGIO E CARGA HORÁRIA

() O estágio passará a ser realizado no horário de ____:____ às ____:____ com intervalo de _____ para descanso e carga horária de _____ horas.

() **OUTROS** _____
_____.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio do qual este Aditivo passa a fazer parte integrante. Desta forma, assinam o presente Aditivo em 03 vias de igual valor e teor.

São João del-Rei, ____ de _____ de 20 ____

Empresa Concedente

UFSJ / Coordenador do curso

Estagiário