|  |  |
| --- | --- |
|  | **ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** |

Pelo presente **Termo Aditivo**, de um lado, a (NOME DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO), com sede (ENDEREÇO), (CEP), na cidade de (CIDADE, ESTADO), Telefone (NÚMERO), inscrita no CNPJ/MF sob o n° (NÚMERO), adiante denominada **CONCEDENTE**, neste ato representada por seu (NOME E CARGO DO REPRESENTANTE), portador da Carteira de Identidade RG n° (NÚMERO), expedida pela SSP/(SIGLA DO ESTADO), inscrito no CPF/MF sob o n° (NÚMERO); o aluno (NOME DO ALUNO), brasileiro, (ESTADO CIVIL), portador da Carteira de Identidade RG n° (NÚMERO), expedida pela SSP/(SIGLA DO ESTADO), inscrito no CPF/MF sob o n° (NÚMERO), telefones (NÚMEROS DE TELS.), e-mail (ENDEREÇO DE E-MAIL) doravante denominado simplesmente **ESTAGIÁRIO**; e, ainda, a **FACULDADE DINÂMICA DO VALE DO PIRANGA (mantida pela SESP – Sociedade Educacional Superior de Ponte Nova)**, Instituição de Ensino Superior com sede na Cidade de Ponte Nova, Estado de Minas Gerais, na Rua G, n° 205, lote 11, Bairro Paraíso, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 05.126.777/0001-10, adiante denominada **INTERVENIENTE**, neste ato representada pelo seu Diretor Acadêmico Sr. Leilson Soares Viana, portador da Carteira de Identidade RG nº M-6.217.959, expedida pela SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob o nº 993.443.946-87, tendo em vista o disposto na Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008,celebram o presente **TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO,** vinculado ao Convênio para realização de Estágio firmado entre a Concedente e a Interveniente, conforme as seguintes condições:

Este Termo Aditivo altera a cláusula (INDICAR O NÚMERO DA CLÁUSULA) do Termo de Compromisso de Estágio (OBRIGATÓRIO OU NÃO OBRIGATÓRIO)firmado em (DIA) de (MÊS) de (ANO) como segue:

**(APRESENTAR A CLÁUSULA ALTERADA)**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

Por estarem de pleno e comum acordo com as condições aqui estabelecidas, os partícipes assinam o presente TCE em 03 (três) vias de igual teor e forma e para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo indicadas.

## Ponte Nova, (DIA) de (MÊS) de (ANO)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Estagiário (a)** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Concedente**  Nome do representante legal  Cargo  Carimbo e Assinatura | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Faculdade Dinâmica de Ponte Nova**  Leilson Soares Viana  Diretor Acadêmico  Carimbo e Assinatura |

**Testemunhas:**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome:**  **CPF:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome:**  **CPF:** |