Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Diretoria Geral do *Campus* Suzano
Setor de Estágios - IFSP

Form.CEX-SZN-11

TERMO DE ADITIVO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Instituição: INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO/IFSP (doravante denominado IFSP)	
Endereço: Av. Mogi das Cruzes, n° 1501 – Suzano – SP – CEP 08673-010	
Fone: (11)2146-1810	**CNPJ: 10.882.594/0017-22**
Representada pelo seu Diretor-Geral, Sr. Eugênio de Felice Zampini, nomeado pela portaria Portaria nº 2.453, de 8 de abril de 2021, publicada no Diário Oficial da União de 09 de abril de 2021, seção 2, página 32.	

UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social:		(doravante denominada **CONCEDENTE)**	
CNPJ:		Insc. Estadual	
CPF:		Fone:	
Endereço:			
CEP:	Bairro:	Cidade:	Estado: SP
Representante Legal:		Cargo:	
Supervisor de estágio:		Formação Acadêmica:	
Registro Profissional nº:		Órgão:	

ESTAGIÁRIO

Nome:		(doravante denominado **ESTAGIÁRIO)**	
Curso:	Período:	**Prontuário:**	
RG n°	CPF:	Data de nascimento: / /	
Endereço:			
CEP:	Bairro:	Cidade:	Estado:
Fone:	Cel:	e.mail:	
Estágio Obrigatório ( )		Estágio Não Obrigatório ( )	
Portador de Deficiência ( ) SIM ( ) NÃO			

As partes supracitadas celebram o presente **TERMO ADITIVO** ao Termo de Compromisso de Estágio, tudo nos termos da Lei nº 11.788/08 e demais legislação vigente que dispõe sobre estágio.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Por este instrumento de Aditamento ao Termo de Compromisso de Estágio, celebrado nesta data de **DD/MM/AA**, fica aditado para constar que: **DESCREVER ALTERAÇÕES NO ESTÁGIO**.

A vigência do termo de compromisso de estágio firmado entre as partes na data de DD/MM/AA, com término previsto para DD/MM/AA passa a ser prorrogado para **DD/MM/AA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – Todas as outras cláusulas prevista no termo de compromisso de estágio passam a vigorar para esta nova vigência.

CLÁUSULA TERCEIRA - E, por estarem inteiramente de acordo, com as cláusulas estipuladas, as partes assinam este Termo Aditivo, em 03 (três) vias de igual teor para todos os fins e efeitos de direito, juntamente com as testemunhas.

Suzano, __ de _____ de 202__

_____
Unidade Concedente
Carimbo CNPJ e assinatura do representante legal

_____
Responsável Legal
Nome completo e assinatura

_____
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
(Assinatura e carimbo)

_____
Testemunha
Nome:
RG:
CPF:

_____
Testemunha
Nome:
RG:
CPF: