

**TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO Nº \_\_\_\_\_** (Instrumento jurídico que edita o Termo de Compromisso de Estágio da Lei nº 11.788/2008.)

DADOS DO UNINOVAFAPI		
Razão Social: Instituto de Ensino Superior do Piauí LTDA – UNINOVAFAPI		CNPJ: 21.909.778/0001-98
Endereço: Rua Vitorino Orthiges Fernandes, 6123	Bairro: Uruguai	CEP: 64073-505
Cidade: Teresina	Estado: Piauí	Fone: 86-2106-0700
Representante: José Ricardo de Carvalho Trindade	Cargo: Supervisor de Estágios	E-mail: <a href="mailto:joser Ricardo@uninovafapi.edu.br">joser Ricardo@uninovafapi.edu.br</a>

UNIDADE CONCEDENTE		
Razão Social:		CNPJ:
Endereço:		
Bairro:		CEP:
Cidade:	Estado:	Fone:
Representante:		Cargo:
Supervisor de Estágio:		Cargo:

ALUNO (A)		
Nome:		Matrícula:
Curso:	Período ou série:	Turno: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( ) Integral
Endereço:		
Bairro:		CEP:
Cidade:	Estado:	Fone:

DADOS DO ESTÁGIO			
Tipo de Estágio: ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório			
Vigência do Estágio: ____/____/____ à ____/____/____ (máximo 02 anos)		Horário: _____ às _____	Intervalo: _____ horas
Carga horária semanal: _____ horas		Bolsa Auxílio: R\$ _____	
Outra forma de contraprestação? ( ) SIM ( ) NÃO		Em caso afirmativo, especifique a outra forma de contraprestação da bolsa auxílio:	
Auxílio Transporte: ( ) dinheiro (R\$ _____) ( ) Transporte próprio da empresa ( ) Vale transporte em cartão ( ) Auxílio Combustível			
Nº da Apólice do Seguro contra Acidentes Pessoais:		Seguradora:	

CLÁUSULA ÚNICA – Permanecem inalteradas todas as demais disposições do TCE, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante. E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste Termo Aditivo, as partes assinam em 3 vias de igual teor e forma.

Teresina (PI), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Aluno (a)

\_\_\_\_\_  
Unidade Concedente  
Assinatura e Carimbo

\_\_\_\_\_  
José Ricardo de Carvalho Trindade  
Supervisor de Estágio do UNINOVAFAPI

