**ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Obs. Deve-se tramitar junto à Seção de Estágios do *campus* da Unespar

A **UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MP sob o nº 05.012.896/0001-42, com sede à Avenida Rio Grande do Norte, 1525, Centro, na cidade de Paranavaí, Estado do Paraná, doravante denominada UNESPAR, representada pela Magnífica Reitora, **Salete Paulina Machado Sirino,** portadora do CPF 513.XXX.549-20, entidade autárquica *multicampi*, Estado do Paraná, neste ato, por delegação da Reitora, representada pela Seção de Estágio do *campus* (cidade do *campus*) e a(o) (**nome da instituição CONVENENTE ou pessoa física)**, pessoa (jurídica/física) de direito (público/privado), inscrito(a) no (C.N.P.J. OU CPF E RG para pessoas físicas) nº (XXXXX), com sede à Rua (endereço completo), na cidade de (NOME DA CIDADE/ESTADO), na condição de (instituição de ensino/empresa/etc)**,** neste ato representada por (NOME DO REPRESENTANTE), (cargo/função),RG nº. (XXXXX-X)**,** o(a) acadêmico(a) **ESTAGIÁRIO(A)**: (**nome do(A) aLUNO(A))**, RA nº (XXXXX), nascido(a) em (XX/XX/XXXX); aditivam o Termo de Compromisso de Estágio, na forma da **Lei Federal nº 11.788 de 25 de setembro de 2008,** a **Resolução nº 046/2018 - CEPE/UNESPAR** e demais normas e legislações internas da Pró-Reitoria de Ensino de Graduação - PROGRAD, vigentes na **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** e mediante as seguintes cláusulas e condições:

Pelo instrumento particular de Aditivo 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 Não-obrigatório do qual este Aditivo passa a fazer parte integrante. Desta forma, assinam o presente Termo em 03 vias de igual valor e teor.

(Cidade), XX de (mês) de XXXX.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME**  Chefe da Seção de Estágio do *campus* (Cidade do *campus*)  (Assinado eletronicamente nos Termos do Decreto Estadual nº. 7304/2021)  **NOME**  Coordenador de Estágio do Curso (Nome do Curso)  (Assinado eletronicamente nos Termos do Decreto Estadual nº. 7304/2021)  **Acadêmico/Estagiário:** |  | **NOME**  ÓRGÃO DO ESTÁGIO  **NOME**  ÓRGÃO DO ESTÁGIO |
| **NOME**  CPF  (Assinado eletronicamente nos Termos do Decreto Estadual nº. 7304/2021) |  |  |
|  |  |  |