

TERMO ADITIVO

(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Em 05 / 01 / 2023, na cidade de São Paulo, doravante denominada **Empresa Concedente**
AllierBrasil Consulting

devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 24.283.085/0001-20, situada no Endereço
Rua Dona Antônio de Queiros,

nº 504, Complemento 123, Bairro **Consolação**

Cidade/UF **São Paulo**, CEP 01307-013, representada por
Flavio Yujo Hirata

cargo **Diretor**, e-mail flavio.hirata@uol.com.br

e como Supervisor(a) Estagiário(a) **Flavio Yujo Hirata**

cargo **Diretor**, e-mail flavio.hirata@uol.com.br

em conjunto e, de outro lado o(a) Estagiário(a) **Amanda Gomes de Aguiar**

inscrito no RG nº 50469148-x, CPF nº 388878228-75, data de nascimento 16 / 01 / 2004

residente no Endereço **Rua Taquari**

nº 881, Complemento apto. 121 A, Bairro **Mooca**

Cidade/UF **São Paulo**, CEP 03166-001, matriculado(a) no

3º semestre do curso de **Engenharia de Produção**, com matrícula RA
2022049 e, como Interviente, Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente

inscrita no CNPJ/ME sob o nº 60.704.418/0001-01, com endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP 01151-

000, Barra Funda, São Paulo/SP; Instituto Paulista de Difusão Cultural Ltda., devidamente inscrita no

CNPJ/ME sob o nº 04.718.981/0001-68, com endereço à Rua Conselheiro Brotero, 475, CEP 01154-001, Barra

Funda/SP, São Paulo; Pró Técnica Paulista Ltda., devidamente inscrita no CNPJ/ME sob o nº

60.704.335/0001-12, com endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP 01151-000, Barra Funda/SP, São Paulo;

representada por seus representantes legais, doravante denominado Instituição de Ensino.

Ajustam entre si esse ADITIVO ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO:

☒ Prorrogação do estágio iniciado em 17 / 10 / 2022 até 31 / 12 / 2022, sendo prorrogado
a partir de 31 / 12 / 2022 até 31 / 03 / 2023, podendo ser rescindido a qualquer tempo, por
qualquer uma das partes mediante comunicação por escrito.

☐ Alteração do valor de bolsa auxílio de R\$ _____, para R\$ _____.





() Alteração do Supervisor de estágio de:

Nome Completo: _____,
cargo _____, telefone _____,
e-mail _____;

Para:

Nome Completo: _____,
cargo _____, telefone _____,
e-mail _____.

() Alteração da jornada de trabalho de estágio inicialmente estabelecido

De: _____ horas / semanais;

Para: _____ horas / semanais.

() Alteração do Local de estágio

De: _____,
nº _____, Complemento _____, Bairro _____,
Cidade/UF _____, CEP _____; Fone _____;

Para: _____,
nº _____, Complemento _____, Bairro _____,
Cidade/UF _____, CEP _____; Fone _____;

() Outros: _____
_____.

Permanecem inalteradas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este aditivo passa a fazer parte.

E, por estarem de inteiro acordo com os termos deste aditivo do Termo de Compromisso de Estágio, as partes assinam as vias em igual teor.

24 283 085/0001-20

<u>Camanda Gomes de Aguiar</u> ESTAGIÁRIO(A), <nome estagiário>	<u>R. Dona Antonia de Queiros</u> EMPRESA CONCEDENTE (Carimbo e assinatura) R. Dona Antonia de Queiros, 504 Cj. 104 Higienópolis - CEP: 01307-013 SAO PAULO - SP
INSTITUIÇÃO DE ENSINO – FACULDADES OSWALDO CRUZ (Carimbo e assinatura)	



ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 735A393670316A2F2B33773D / Página 3 de 3



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da
Assinatura: 05/01/2023 11:04:50
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.25.53.59