

TERMO ADITIVO
(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Em 01/07/2023, na cidade de São Paulo-SP, **Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda.**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **60.704.418/0001-01**, com endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo/SP, representada por Gonçalo José da Costa, Procurador, doravante denominado Instituição de Ensino e **Farmácia Buenos Aires Ltda.**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **60.853.694/0001-31**, com endereço à Rua Sergipe, 120, CEP: 01243-000, São Paulo/SP, representada por Sérgio Luiz Marques, Sócio-Proprietário e como supervisor(a) Michelle Augusto de Mello Ferreira - CRF nº 37496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia, email: michelle.mello@buenosayres.com.br, doravante denominado Empresa Concedente, em conjunto e, de outro lado, o(a) Estagiário(a) **Ana Luiza Malachim Kuhar**, inscrito(a) no RG nº: **39867440-1**, CPF nº: **389064788-01**, data de nascimento 03/10/2005, residente à Rua Embaixador João Neves da Fontoura, 286, Santana, CEP: 02013-040, São Paulo/SP, matriculado(a) no (2º semestre) do curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4023021.

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

1 - Prorrogação do estágio a partir de 01/07/2023 até 18/11/2023, podendo ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer uma das partes mediante comunicação escrita ou ser prorrogado com emissão de um termo de prorrogação.

2 - 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 em 4 (quatro) vias de igual teor.

_____ INSTITUIÇÃO DE ENSINO (carimbo e assinatura) <i>Ana Luiza M. Kuhar</i> _____ ESTAGIÁRIO Ana Luiza Malachim Kuhar <i>[Assinatura]</i> _____ RESPONSÁVEL PELO MENOR (assinatura)	<i>[Assinatura]</i> FARMÁCIA BUENOS AIRES LTDA. CNPJ 60.853.694/0001-31 EMPRESA CONCEDENTE (carimbo e assinatura) <i>[Assinatura]</i> _____ AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE Renata Massuia Teixeira AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 11315031945842161507247650  Para verificar a autenticidade desta guia acesse: https://www.nube.com.br/estudantes/tce
---	--

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 646A4E482F325239756C733D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 13/07/2023 10:32:22
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.58



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estágios, Data da Assinatura: 13/07/2023 11:08:15
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.216