

TERMO ADITIVO

(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Em ____ / ____ / ____, na cidade de _____, doravante denominada **Empresa Concedente**

devidamente inscrita no CNPJ sob o nº _____, situada no Endereço

nº _____, Complemento _____, Bairro _____,

Cidade/UF _____, CEP _____, representada por

cargo _____, e-mail _____,

e como Supervisor(a) Estagiário(a) _____,

cargo _____, e-mail _____,

em conjunto e, de outro lado o(a) **Estagiário(a)** _____,

inscrito no **RG nº** _____, **CPF nº** _____, data de nascimento ____ / ____ / _____,

residente no Endereço _____,

nº _____, Complemento _____, Bairro _____,

Cidade/UF _____, CEP _____, matriculado(a) no

_____ semestre do curso de _____, com matrícula RA

_____ e, como **Interveniente, 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 ____ / ____ / _____ até ____ / ____ / _____, sendo prorrogado a partir de ____ / ____ / _____ até ____ / ____ / _____, 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

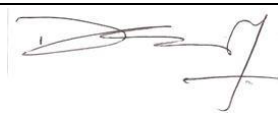
De: _____,
nº _____, Complemento _____, Bairro _____,
Cidade/UF _____, CEP _____; Fone _____;

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.

 ----- ESTAGIÁRIO(A) <nome estagiário>	 ----- EMPRESA CONCEDENTE (Carimbo e assinatura)
 ----- 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: 7630334A79322B485336593D / Página 3 de 3



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da
Assinatura: 05/01/2023 10:24:00
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.25.53.59