

TERMO ADITIVO

(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Em 04 / 07 / 2023, na cidade de São Paulo, doravante denominada **Empresa Concedente**
Biogen Brasil Produtos Farmaceuticos Ltda

devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.986.222/0001-74, situada no Endereço
Rua Funchal

nº 418, Complemento 7º andar, Bairro Vila Olimpia

Cidade/UF São Paulo, CEP, representada por
Thiago Andre Cardoso Louzao Assad

cargo Diretor Associado de RH, e-mail thiago.assad@biogen.com

e como Supervisor(a) Estagiário(a) Diego Kaue de Souza

cargo Gerente Contabil, e-mail diego.souza@biogen.com

em conjunto e, de outro lado o(a) Estagiário(a) Izabella Trindade Leite

inscrito no RG nº 54.724.458-7, CPF nº 509.615.148-41, data de nascimento 01 / 07 / 2002

residente no Endereço Rua Arruda da Câmara

nº 58, Complemento, Bairro Vila Bonilha

Cidade/UF São Paulo, CEP 02935-120, matriculado(a) no

8º semestre do curso de Ciências Contabeis, com matrícula RA

3220011 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:

(³⁶⁵) Prorrogação do estágio iniciado em 15 / 08 / 2022 até 14 / 08 / 2023, sendo prorrogado
a partir de 15 / 08 / 2023 até 31 / 12 / 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

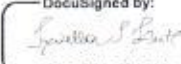
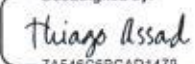
De: _____,
nº _____, Complemento _____, Bairro _____,
Cidade/UF _____, CEP _____; Fone _____;

Para: _____,
nº _____, Complemento _____, Bairro _____,
Cidade/UF Sao Jose dos Campos, CEP 12244-885; 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.

DocuSigned by:  ----- 6703AB7621D84FF ESTAGIÁRIO(A) (Carimbo e assinatura)	DocuSigned by:  ----- 7A546C6BCAD1479 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: 6763326467577071716A4D3D / Página 3 de 3



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 05/07/2023 14:45:43
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 Estagios, Data da Assinatura: 05/07/2023 15:03:44
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.216