

TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO Nº _____

(Instrumento jurídico que edita o Termo de Compromisso de Estágio da Lei nº 11.788/2008.)

DADOS DO UNINOVAFAPI

1. **Razão Social:** Instituto de Ensino Superior do Piauí LTDA – UNINOVAFAPI

2. **Endereço:** Rua Vitorino Orthiges Fernandes, 6123

3. **Bairro:** Uruguai

4. **Cidade:** Teresina **Estado:** Piauí **CEP:** 64073-505

5. **Fone:** (86) 2106-0700

6. **CNPJ:** 21.909.778/0001-98

7. **Representado por:** José Ricardo de Carvalho Trindade

8. **Cargo:** Supervisor de Estágios

9. **E-mail para contato:** joser Ricardo@uninovafapi.edu.br

UNIDADE CONCEDENTE

1. **Razão Social:** _____

2. **Endereço:** _____

3. **Bairro:** _____

4. **Cidade:** _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

5. **Telefone:** _____

6. **CNPJ:** _____

7. **Representado por:** _____

8. **Cargo:** _____

9. **Supervisor de Estágio:** _____

10. **Cargo:** _____

11. **E-mail para contato:** _____

12. **Número de Funcionários da Empresa:** _____

ALUNO (A)

Vem por meio deste termo solicitar à Supervisão de Estágio desta IES o contrato para realização de estágio:

1. **Nome:** _____

2. **Endereço:** _____

3. **Cidade:** _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

4. **Telefone:** _____

5. **E-mail:** _____

6. **Código de Matrícula:** _____ **Curso:** _____ **Semestre:** _____

8. **Período:** () Manhã () Tarde () Noite

DADOS DO ESTÁGIO

A Unidade Concedente mencionada, de acordo com a Lei 11788/08, informa:

1. **Tipo de Estágio:** () Obrigatório () Não Obrigatório

2. **Nº. Apólice de Seguro contra Acidentes Pessoais** _____ **Nome da Cia. Seguradora** _____ (No caso de Estágio Não Obrigatório).

3. **Vigência do Estágio:** de ____/____/____ à ____/____/____

4. **Horário:** das ____ às ____ **Intervalo:** ____ hs



5. Carga Horária: _____ hs semanais

6. Bolsa Auxílio: R\$ _____ Outra forma de contraprestação? () SIM () NÃO

Em caso afirmativo, especifique a forma de contraprestação da bolsa auxílio

7. Auxílio Transporte:

() Em dinheiro (R\$ _____)

() Transporte próprio da empresa

() Vale transporte em cartão

() Auxílio Combustível

8. Professor Orientador do Uninovafapi: _____

Para finalizar, a Unidade Concedente descreve as informações pertinentes ao Plano de Atividades que deverá ser elaborado em comum acordo com o Supervisor de Estágio (Empresa), Orientador de Estágio e aluno visando atender às necessidades pedagógicas para a formação do aluno.

PLANO DE ATIVIDADE

1. Apresentação da Unidade Concedente: (Ramo de Atividade, localização, espaço físico, departamentos, número de funcionários,...)

2. Atividades a serem desenvolvidas pelo estagiário: (descrever o funcionamento do setor e as atividades que o aluno desenvolverá no local)

3. Objetivo(s) do Estágio:

CLÁUSULA ÚNICA – Permanecem inalteradas todas as demais disposições do TCE, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste Termo Aditivo, as partes assinam em 3 vias de igual teor e forma.

Teresina (PI), _____ de _____ de 20 ____

Aluno (a)

Unidade Concedente
carimbo e assinatura

José Ricardo de Carvalho Trindade
Supervisor de Estágio do UNINOVAFAPI

