****

(PAPEL TIMBRADO DA UNIDADE CONCEDENTE   
Após inserir a logomarca (se houver), apagar esta mensagem)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Concedente:** |  | | | |
| **Número do Conselho de Classe Profissional:** |  | **CPF:** | | |
| **Ramo de** | Indústria Comércio  Prestação de Serviços | | | |
| **Atividade:** |  | | | |
| **Especificar:** |  | | | |
| **Endereço:** |  | **N°** | | |
| **Bairro:** |  | **CEP:** | | |
| **Cidade/UF:** |  | **Tel.:** | | |
| **Representado por:** |  | | | |
|  |  | | | |
| **Estagiário(a):** |  | **R.G.:** | | **Código:** |
| **Curso:** |  | **Semestre:** | **Período:** | |
| **Endereço:** |  | **N°** | | |
| **Bairro:** |  | **CEP:** | | |
| **Cidade/UF:** |  | **Tel.:** | | |
|  |  | | | |
| **Instituição de Ensino:** | Centro Universitário Municipal de Franca Uni-FACEF | | | |
| **Endereço:** | Av. Major Nicácio, 2433 | | | |
| **Bairro:** | São José | **CEP:** 14401-135 | | |
| **Cidade/UF:** | Franca/SP | **Tel.:** (16) 3713 4688 | | |
| **CNPJ:** | 47.987.136/0001-09 | | | |

**TERMO ADITIVO**

Celebram entre si o aditamento ao Termo de Compromisso de Estágio (TCE), firmado entre a Unidade Concedente, o Estagiário e a Instituição de Ensino, acima qualificados.

CLÁUSULA I – Ficam alteradas as seguintes condições de estágio inicialmente estabelecidas no referido TCE:

A partir de:      /     /

Estendido até o dia:      /     /

Franca,       de       de      .

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Centro Universitário Municipal de Franca  Uni-FACEF | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Unidade Concedente  (Apor carimbo do profissional com número do conselho de classe profissional – apagar esta mensagem antes de imprimir!) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estudante / Estagiário |