****

(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 FrancaUni-FACEF |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unidade Concedente(Apor carimbo do profissional com número do conselho de classe profissional – apagar esta mensagem antes de imprimir!) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estudante / Estagiário |