****

INSIRA O LOGOTIPO DA EMPRESA

Apague todas as mensagens em vermelho

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade Concedente:**  |       |
| **CNPJ/CPF:** |       | **N° do Conselho de Classe Profissional:** |      Apenas para **pessoa física**; PJ preencher “---”  |
| **Ramo de** | [ ] Indústria [ ] Comércio [ ]  Prestação de Serviços [ ] Outro |
| **Atividade:** |       |
| **Especificar:** |       |
| **Endereço:** |       | **N°**       |
| **Bairro:** |       | **CEP:**       |
| **Cidade/UF:** |       | **Tel.:**       |
| **Representado por:** |       |
|  |  |
| **Estagiário(a):** |       | **R.G.:**       | **Código:**       |
| **Curso:**  |       | **Semestre:**       | **Período:**       |
| **Endereço:** |       | **N°**       | **CEP:**       |
| **Bairro:** |       | **Cidade/UF:**       |
| **E-mail:** |       | **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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Vigência e Horário** | A partir de:       /     /     Estendido até o dia:      /     /     Horário:        |
| **Bolsa Auxílio e Benefícios** |       |
| **Setor e / ou Atividades** |       |
| **Outras Alterações** |       |

Para campos sem alteração, preencher “---”

Franca,       de       de      .

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Centro Universitário Municipal de FrancaUni-FACEF |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unidade ConcedenteApor carimbo do profissional com:* CNPJ para pessoa jurídica;
* Número de Conselho de Classe Profissional para pessoa física.

  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estudante / Estagiário |