****

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 Franca  Uni-FACEF | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Unidade Concedente  Apor carimbo do profissional com:   * CNPJ para pessoa jurídica; * Número de Conselho de Classe Profissional para pessoa física. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estudante / Estagiário |