

## TERMO ADITIVO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

### INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Instituto Federal Fluminense campus Campos Centro – CNPJ/MF 10.779.511/0002-98  
Rua Dr. Siqueira, 273 – Pq. Dom Bosco – Campos dos Goytacazes (RJ)  
Representante: Alex Cabral Barbosa – Diretor de Extensão

### CONCEDENTE

Nome: \_\_\_\_\_  
CNPJ/MF ou Registro em Conselho de Fiscalização Profissional (Art. 9º da Lei 11.788/2008): \_\_\_\_\_  
Representante: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### ESTAGIÁRIO

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Série/Módulo/Período: \_\_\_\_\_ Ano/Semestre Letivo: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_

As partes acima qualificadas celebram entre si o presente Termo Aditivo de Compromisso de Estágio, e resolvem aditar o Termo de Compromisso de Estágio celebrado em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, e o fazem nos seguintes termos:

### I – OBJETIVO

O presente Termo Aditivo tem por objetivo de alterar no Termo de Compromisso de Estágio original os itens (g) e (i) da Cláusula III, respectivamente, conforme o seguinte:

- (a) estabelecer a jornada e a duração do estágio, que deverá ser definida em comum acordo entre a instituição de ensino, a parte concedente e o aluno estagiário ou seu representante legal:

Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_ h Horário: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

- (b) garantir, ao estagiário, em caso de estágio não obrigatório, e enquanto perdurar o estágio curricular, uma bolsa (ou outra forma de contraprestação) e auxílio transporte:

Valor da bolsa mensal: R\$ \_\_\_\_\_ Auxílio transporte por dia de trabalho: R\$ \_\_\_\_\_

### II – PRORROGAÇÃO DO ESTÁGIO

Considerando-se os novos termos dados pela Cláusula I do presente Termo Aditivo, o estágio fica prorrogado pelo prazo definido a seguir, desde que não ocorra nenhuma das situações previstas no item (c) da Cláusula VI do Termo de Compromisso original:

Data Inicial da Prorrogação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data Final da Prorrogação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### III – SEGURO OBRIGATÓRIO (Art. 9º da Lei 11.788/2008)

A ( ) CONCEDENTE ou a ( ) INSTITUIÇÃO DE ENSINO compromete-se a prorrogar a contratação, em benefício do estagiário, do seguro de acidentes pessoais, vigente durante todo o período do estágio.

Dados do Seguro Seguradora: \_\_\_\_\_ Apólice: \_\_\_\_\_

### IV – RATIFICAÇÃO

As partes contratantes (INSTITUIÇÃO DE ENSINO, CONCEDENTE e ESTAGIÁRIO) ratificam as demais cláusulas e condições do Termo de Compromisso original ora aditado que não foram alteradas pelo presente Termo Aditivo.

E por estarem de pleno e comum acordo com o exposto no presente Termo de Compromisso, firmam em 03 (três) vias de igual teor, cabendo a 1ª via à CONCEDENTE, a 2ª via à INSTITUIÇÃO DE ENSINO e a 3ª via ao ESTAGIÁRIO.

Campos dos Goytacazes, (RJ), \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Representante da CONCEDENTE \_\_\_\_\_

Representante da INSTITUIÇÃO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ESTAGIÁRIO (ou seu responsável legal) \_\_\_\_\_

## ANEXO I – PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

### DADOS DO ESTAGIÁRIO

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Série/Módulo/Período: \_\_\_\_ Ano Letivo: \_\_\_\_\_

### DADOS DO ESTÁGIO

Concedente: \_\_\_\_\_

Data de Início: \_\_\_\_\_ Data de Término: \_\_\_\_\_

### DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

### DADOS DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Setor de Estágio	Supervisor	Período	Atividades Técnicas Previstas

### ASSINATURAS

PROFESSOR ORIENTADOR \_\_\_\_\_

SUPERVISOR \_\_\_\_\_

ESTAGIÁRIO (ou seu representante legal) \_\_\_\_\_

## **ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO TERMO DE COMPROMISSO E PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

O Plano de Atividades de Estágio deverá constar obrigatoriamente, do Termo de Compromisso de Estágio, bem como do Termo Aditivo em caso de prorrogação do estágio por um período não superior a 06 (seis) meses.

Para o preenchimento, deverá ser respeitado o seguinte fluxo:

1. Qualificação das partes (INSTITUIÇÃO DE ENSINO, CONCEDENTE E ESTAGIÁRIO)
2. Preenchimento de dados obrigatórios do estágio: Data de Início e Término, Carga Horária, Horário de Trabalho, Dados do Seguro, Valor da Bolsa e Auxílio Transporte (quando couber)
3. Preenchimento do Plano de Atividades junto à CONCEDENTE, com a devida assinatura do Supervisor do estágio por ela indicado;
4. Anuência do Professor Orientador indicado pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO a fim de ratificar a validade do estágio segundo a formação do ESTAGIÁRIO;
5. Assinatura do responsável pela CONCEDENTE e assinatura do ESTAGIÁRIO (ou seu representante legal)
6. Assinatura do responsável pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO (Diretoria/Coordenação/Setor responsável por acompanhamento de estágios)