|  |
| --- |
| **Pontifícia Universidade Católica do Paraná**  **TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aos     , dias do mês de     , de 20     , na Cidade de Curitiba-PR, neste ato as partes a seguir nomeadas:  **INSTITUIÇÃO DE ENSINO –**  **ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE CULTURA,** mantenedora da:  **PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ**  **UNIDADE CONCEDENTE –**  **Empresa:**             **CNPJ:**  **ESTAGIARIO(A) -**  Nome:  Código do(a) estudante PUC:  Curso:  Aditam os termos já qualificados, respectivamente, no Acordo de Cooperação e no decorrente Termo de Compromisso de Estágio:  **Cláusula 1 –** Este ***TERMO ADITIVO*** prorroga a vigência do estágio a partir da data de  até , mencionado na **Cláusula 3°**, no referido Termo de Compromisso.  **Cláusula 2 –** Permanecem inalteradas todas as demais disposições do Termo de Compromisso, do qual este ***TERMO ADITIVO*** passa a fazer parte integrante.  E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições deste Termo Aditivo, as partes assinem em 3 (três) vias de igual teor.      **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** **UNIDADE CONCEDENTE**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Carimbo e Assinatura)(Carimbo e Assinatura)  Coordenação do Curso Parte Concedente  **INSTITUIÇÃO DE ENSINO ESTAGIÁRIO(A)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Carimbo e Assinatura) (Assinatura)  PUC CARREIRAS – Serviço de Estágio |

|  |
| --- |
| **Pontifícia Universidade Católica do Paraná**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PLANO DE ATIVIDADES**  **ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**   1. **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)**   Nome do(a) Estagiário(a):  Curso:   1. **IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE**   Estabelecimento:  Setor responsável pelo Estágio:  Nome do(a) Supervisor(a) no campo de Estágio:  Formação do(a) Supervisor(a):  E-mail:   1. **DADOS DO ESTÁGIO**   Horário do Estágio:  com  de intervalo.  Vigência do Termo Aditivo de Estágio:  até  Total de horas semanais:  Atividades a serem desenvolvidas no Estágio:  Data: ,de de 20       .  Assinaturas:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **ESTAGIÁRIO(A)** **SUPERVISOR DE ESTÁGIO** |