|  |
| --- |
|  **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** |