

ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO		
Nome: FUNDAÇÃO VALE PARAIBANA DE ENSINO - FVE, mantenedora da UNIVERSIDADE DO VALE DO PARAÍBA - UNIVAP		
Endereço/Sede: Praça Cândido Dias Castejon, 116 - Centro - São José dos Campos/SP		
Fone: (12) 3947-1000	CNPJ/MF nº 60.191.244/0001-20	
Rep. Legal: Prof. ...		
Diretor(a) da Faculdade: Prof. ...		
UNIDADE CONCEDENTE		
Razão Social:		
Endereço/Sede:		
Fone:	CNPJ/MF nº	
Rep. Legal:		
ESTAGIÁRIO(A)		
Nome:		
CPF/MF:	RG:	
Matrícula:	Curso:	Semestre:
Endereço:		
Fone:	e-mail:	
MODALIDADE DO ESTÁGIO: OBRIGATÓRIO		
<ul style="list-style-type: none"> • Vigência do estágio de ___/___/___ até ___/___/___ • Horário do estágio: _____ <input type="checkbox"/> FIXO das _____ às _____ horas, cumprindo ___ horas semanais; ou <input type="checkbox"/> OUTROS, cumprindo ___ horas semanais: Descrever: _____ • Intervalo ou Refeição: das _____ às _____ horas. • Apólice de Seguro nº _____ Seguradora: _____ de responsabilidade da Concedente <input type="checkbox"/> Instituição de Ensino <input type="checkbox"/>. • Auxílio Transporte <input type="checkbox"/>. 		
DADOS DO(A) SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO		
Nome:		
Fone:	Lotação:	Cargo:
DADOS DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)		
Nome:		
Fone:	Lotação:	Campus:
CLÁUSULAS E CONDIÇÕES		

Celebram entre si o presente **ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**, nos termos da Lei nº 11.788/08 e da Lei nº 9.394/96 (Diretrizes e Base da Educação Nacional) e sua regulamentação, convencionando as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª - O estágio somente poderá ter continuidade após a assinatura deste Termo Aditivo pelas partes envolvidas, conforme estabelece o art. 9º, inciso I da Lei nº 11.788/08, sendo que o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** se obriga a cumprir integralmente o Plano de Atividades do Estágio, as normas e os regulamentos internos da **CONCEDENTE** e da **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, respondendo por sua inobservância por perdas e danos materiais e morais quando constatados, resultando na rescisão do presente instrumento e Termo de Compromisso de Estágio originário.

CLÁUSULA 2ª - O Plano de Atividades, elaborado entre a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, a **CONCEDENTE** e o(a) **ESTAGIÁRIO(A)**, a que se refere o parágrafo único do artigo 7º inciso VII da Lei 11.788/2008, será incorporado ao presente Termo Aditivo à medida que for avaliado, progressivamente, o desempenho do estudante.

CLÁUSULA 3ª - Ficam mantidas todas as demais Cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio originário que deu causa a este Termo Aditivo.

CLÁUSULA 4ª - Qualquer alteração do estabelecido neste Termo será feita mediante Aditivo, com a anuência das partes envolvidas.

CLÁUSULA 5ª - De comum acordo, as partes elegem o foro da Comarca de São José dos Campos, renunciando, desde logo, a qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer questão que se originar deste instrumento; e, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições estabelecidas neste Termo, assinam em 03 (três) vias de igual teor, juntamente com as respectivas testemunhas.

São José dos Campos, ____ de _____ de _____.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
UNIDADE CONCEDENTE	
ESTAGIÁRIO(A)	

Testemunhas: 1. _____ 2. _____

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Dados do aluno

Nome do aluno: _____

Curso de formação _____

Dados da Concedente/Supervisor

Nome da empresa ou do Profissional Liberal: _____

Supervisor responsável: _____

Formação: _____

Registro profissional *(Para as profissões que exigem Registro Profissional para o exercício das atividades, a informação do nome do Conselho/Ordem e do número de registro são obrigatórios)*

Conselho/Ordem: _____

Nº. do Registro: _____

Área de atuação: _____

Objetivos

Objetivos do estágio tendo em vista sua contribuição para:

(i) a realidade em que se insere o estágio

(ii) as metas previstas para a etapa específica de formação em que se insere o estágio

(.....)

Descrição das Atividades

Descrição das atividades que deverão ser desenvolvidas pelo aluno no campo de estágio, com detalhamento dos procedimentos em conformidade com a área de formação do estagiário.

(.....)

Critérios de Avaliação

Definição dos critérios e procedimentos de avaliação.

Previsão das datas de entrega (postagem) do(s) relatório(s) e outros instrumentos de avaliação do estágio.

(.....)

São José dos Campos, ___/___/____.

FVE/UNIVAP

CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO