**º TERMO ADITIVO AO TCE**

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| **Instituição**: Centro Universitário Católica de Quixadá – Unicatólica, CNPJ 12.664.055.0001/85, situada no endereço Rua Juvêncio Alves, 660 – Centro – Quixadá – CE, 63900-257, fone: (88) 3412-6700, representado por seu Reitor. |

|  |
| --- |
| **UNIDADE CONCEDENTE** |
| **Razão Social:** **(**Doravante denominada **Concedente)** |
| **CNPJ:** **(empresa)** | **CPF:** **(Autônomo)** |
| **Representante Legal:**  | **CARGO:**  |
| **Fone:**  | **E-mail:**  |

*Obs.: Preencher a Razão Social e CNPJ* ***OU*** *Nome**completo do profissional Liberal Autônomo e CPF.*

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO** |
| **NOME**:       **(**Doravante denominado **estagiário)** |
| **CURSO**:       | **PERÍODO/SEMESTRE**:       | **MATRÍCULA**:       |
| **E-MAIL**:       | **CEL**.:       | **FONE**:       |

**CLÁUSULA 1ª** – As partes supracitadas celebram o presente **Termo de Aditivo** ao Termo de Compromisso de Estágio, entre a Concedente, o Estagiário e a Unicatólica, nos termos da Lei 11.788/08, para formalizar a seguinte modificação:

[ ] **Prorrogação do período de estágio** que passa a vigorar de:   /  /   até   /  /  , permanecendo o Estagiário coberto pela Apólice de Seguro mencionada no TCE – Termo de Compromisso de Estágio, bem como, realizando as atividades descritas no próprio TCE.

[ ]  **Alteração da Bolsa Auxílio** cujo valor passa a ser de R$       por mês ou R$       por hora, a partir de   /  /  .

[ ]  **Alteração do horário do estágio** a partir da data de   /  /   passando a ser:

[ ]  Fixo das   :   às   :  , de [ ]  segunda à sexta ou [ ]  de      .

**OU** [ ]  OUTROS, conforme os dias da semana e nos horários discriminados e especificados abaixo:

[ ]  **Alteração da Apólice de Seguro**: nº       Seguradora:      .

[ ]  **Alteração do Supervisor de estágio na Concedente**: Nome Completo:      , Curso Superior (formação):      , E-mail:      , Contato:

[ ]  **Alteração do local de realização das atividades do estágio na Concedente**: Endereço:      , Nº      , complemento:      , Bairro:      , CEP:      , Cidade:       e Estado:      .

[ ]  Outros:      .

**CLÁUSULA 2ª** – As demais cláusulas do TCE e/ou de Termo (s) Aditivo (s) anterior (es) permanecem inalteradas.

E, por estarem inteiramente de acordo, com as cláusulas e condições estipuladas, as partes assinam este Termo de Aditivo em 3 (três) vias de igual teor e forma.

**Quixadá, quarta-feira, 15 de agosto de 2018.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| Representante Concedente | Coordenador do NAARTE | Preceptor Responsável | Estagiário | Coordenador do Curso |