**Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio Não Obrigatório | Agente de Integração**

Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio Não Obrigatório que entre si celebram, **ESTAGIÁRIO(A)**, **CONCEDENTE**, e o **AGENTE DE INTEGRAÇÃO**, com a interveniência da **PUC MINAS**, com fundamento na Lei nº 11.788/2008 e na Lei nº 9.394/96, nas Resoluções e nas Normas Internas das partes, e de acordo com as seguintes condições:

## **Cláusula primeira – Identificação das Partes**

1. **AGENTE DE INTEGRAÇÃO**

**Razão Social/Nome:** Preencha com o nome da empresa **-** **CNPJ/CPF:** Preencha com o CNPJ ou CPF da empresa

1. **CONCEDENTE**

**Razão Social/Nome:** Preencha com o nome da empresa **-** **CNPJ/CPF:** Preencha com o CNPJ ou CPF da empresa

**Endereço do Estágio:** Preencha com o endereço completo

1. **ESTAGIÁRIO(A)**

**Nome:** Preencha com o nome completo do estagiário

**Nome Social:** Preencha com o nome social do estagiário - Caso tenha **-** **Matrícula:** Preencha com o número de matrícula

**Curso/Unidade:** Preencha com o curso e unidade de ensino

1. **PUC MINAS**

**Nome:** Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais - **CNPJ:** 17.178.195/0014-81

**Endereço:** Avenida Dom José Gaspar, 500 – Coração Eucarístico - Belo Horizonte/MG. CEP 30.535-901

## **Cláusula segunda – Do objeto da alteração.**

**(Selecione a opção que necessita de alteração e preencha os dados solicitados no espaço indicado).**

2.1- Acordam as partes as alterações abaixo relacionadas que a partir de Preencha com a data de alteração do documento, será alterado o item selecionado abaixo:

O período do estágio será prorrogado, alterando-se a data de término do contrato para: Preencha com a data de término do estágio

A carga horária semanal do estágio passará a ser de Preencha com a CH semais do estágio horas semanais, passando o estágio a ocorrer nos seguintes dias e horários: Preencha com o detalhamento do horário do estágio

O estágio irá ocorrer no seguinte horário Preencha com o horário do estágio sem alteração da carga horária semanal.

Os dias da semana de realização do estágio passarão a ser: Preencha com os dias de realização do estágio

O supervisor de estágio passará a ser: Nome supervisor: Preencha com o nome do supervisor Curso de formação: Preencha com o curso de formação do supervisor - Cargo/função: Preencha com o nome do cargo/função do supervisor - Conselho/Ordem: Preencha com o nome do conselho/ordem do supervisor - caso tenha- Nº de registro: Preencha com o número do registro profissional - caso tenha

O Setor de realização do estágio será: Preencha com o nome do setor de trabalho na empresa

As Atividades de estágio passarão a ser: Preencha com as atividades que serão realizadas no estágio

O valor da bolsa passará a ser de R$ Preencha com o valor da bolsa, pago de forma Selecione uma opção.;

O valor do auxílio transporte passará a ser de R$ Preencha com o valor do auxílio transporte , Selecione uma opção.

O estágio será realizado na modalidade HOME OFFICE, sem necessidade de deslocamento externo;

A empresa seguradora e/ou o número da apólice de seguro passará a ser: Preencha com o número da apólice e nome da seguradora

Alteração da cláusula Preencha com a alteração necessária do Termo de Compromisso, que passará a ter a seguinte redação: Preencha com o texto completo

Outro(s): Preencha com as alterações desejadas

## **Cláusula terceira – Disposições gerais**

Os demais itens que não foram selecionados, permanecem inalterados e em vigor. Todas as demais disposições do Termo de Compromisso orginalmente celebrado entre as partes que não colidam com as alterações ora pactuadas.

Assim, por estarem juntos e compromissados, assinam o presente Termo de forma manual ou na forma eletrônica, com validade jurídica conforme §1 e §2 do art. 10 da Medida Provisória n.º 2.200-2/2001.

Preencha com a cidade, Preencha com a data de assinatura

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **ESTAGIÁRIO(A)** | **PUC MINAS** | **CONCEDENTE** | **AGENTE DE INTEGRAÇÃO** |