



**ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**  
ALTERAÇÃO DA MODALIDADE DE ESTÁGIO PARA ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

Dados da Concedente do Estágio:

Razão Social:	CNPJ:
---------------	-------

Dados do Estudante:

Nome Completo:	CPF:
Unidade/Campus de Matrícula:	

Pelo presente Instrumento e na melhor forma de direito, a Instituição enunciada no *Quadro I – Dados da Concedente*, doravante nomeada **CONCEDENTE**, o estudante enunciado no *Quadro II – Dados do Estagiário*, doravante nomeado **ESTAGIÁRIO**, ambos devidamente qualificados no Termo de Compromisso de Estágio Original, e o Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais (CEFET-MG), pessoa jurídica de direito público, autarquia especial integrante da Administração Indireta da União, vinculada ao Ministério da Educação, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.220.203.0001/96, com sede na cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, doravante denominada **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, neste ato representada pelo seu Coordenador Geral de Programas de Estágio, **PEDRO HENRIQUE DIAS DE SOUSA**, ou por seu preposto, em consonância com o disposto na Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, e nas demais normas legais pertinentes à matéria, resolvem **ADITAR O TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO** mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

Alterar a Modalidade de Estágio de Não Obrigatório para Obrigatório a partir de \_\_\_\_\_.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO:**

Ficam ratificadas as demais cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio original.

Assim, devidamente compromissadas, as partes assinam o presente documento em três vias de igual teor e forma para um só efeito.

Local (Cidade/UF)

Data

REPRESENTANT LEGAL DA UNIDADE CONCEDENTE DO ESTÁGIO  
(assinatura/carimbo ou assinatura/CPF do assinante)

ESTAGIÁRIO  
(assinatura conforme documento de identidade)

REPRESENTANTE LEGAL DO ESTAGIÁRIO  
(Se o estagiário for menor de idade ou incapaz)

Coordenação de Programas de Estágio - CPRE  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE  
MINAS GERAIS (CEFET-MG)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS DE ESTÁGIO



**PROGRAMA DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO - PES**

ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO  
ALTERAÇÃO DA MODALIDADE DE ESTÁGIO PARA ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

Nome da Instituição Concedente:				
Nome Completo do(a) Estagiário(a):			Curso:	
Nº de Matrícula:	Data de Nascimento	Período:	Telefone de Contato:	E-mail:
Nome do(a) Supervisor(a) de Estágio:			CPF do(a) Supervisor:	
Nº do RG / Órgão de Expedição do(a) Supervisor:		E-mail do(a) Supervisor:		
Formação do(a) Supervisor(a) de Estágio:				
Data de Início da Alteração do Tipo de Estágio:	Termino Previsto do Estágio:		Matriculado na disciplina de Estágio:	

Objetivo do Estágio:
----------------------

Plano de Atividades (atividades a serem desenvolvidas pelo estagiário durante a vigência do Termo de Compromisso):
--

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR DE ESTÁGIO (assinatura sob carimbo)

\_\_\_\_\_  
ESTAGIÁRIO  
(assinatura conforme documento de identidade)

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL  
(caso o estagiário seja menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Coordenação de Programas de Estágio - CPRE  
CEFET-MG

PROFESSOR ORIENTADOR: (a ser preenchido pela CPRE/CEFET-MG)

ALTERAÇÃO DA MODALIDADE DE ESTÁGIO DEFERIDA ELETRÔNICAMENTE  
PELA COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS DO CURSO(SIPAC)