

# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

# INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO

# CAMPUS IGARASSU

**TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Ao(s) **…** dia(s) do mês de **……….** do ano de **……**,na cidade de Igarassu, Estado de Pernambuco, no ato, as partes a seguir nomeadas, celebram entre si este TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, convencionando as cláusulas e condições, que se seguem:

**INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DE ESTÁGIO**

| **RAZÃO SOCIAL:** |
| --- |
| **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:** |

**ESTAGIÁRIO**

| **NOME:** |
| --- |
| **CPF:** |
| **CURSO:** |

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

| **RAZÃO SOCIAL:** INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO - IFPE - *CAMPUS* IGARASSU |
| --- |
| **CNPJ:** 10.767.239/0016-21 |
| **ENDEREÇO:** Rodovia BR-101 Norte, Km 29, s/nº, Engenho Ubu - CEP: 53659-899 – Igarassu/PE (Zona Rural) |

**CLÁUSULA 1ª –** O prazo de duração do estágio fica prorrogado por mais 6 meses, com início em **../../….** e término em **../../…..**, com período de recesso de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. (OBSERVAÇÃO: CONCEDENTE/IFPE PODEM MENCIONAR QUALQUER MUDANÇA NO TCE ATRAVÉS DE TERMO ADITIVO)

**CLÁUSULA 2ª –** Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas existentes no Termo de Compromisso de Estágio, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

E por estarem de acordo, firmam as partes o presente Termo Aditivo em três vias de igual teor para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo nomeadas e assinadas.

**Igarassu, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.**

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IFPE – *Campus* Igarassu | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EMPRESA CONCEDENTE | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTAGIÁRIO do IFPE – *Campus* Igarassu | | |  |
|  |  | | |  |
| TESTEMUNHAS: | | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SERVIDOR do IFPE – *Campus* Igarassu | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EMPREGADO da Empresa Concedente | |