**TERMO ADITIVO**

**ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO DE CONCESSÃO E TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO FIRMANDO ENTRE:**

**CONCEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social:**  |  |
| **Endereço:** |  | **Bairro:** |
| **CEP:** |  | **Cidade:** |
| **UF:**  |  | **Telefone:**  |
| **CNPJ/MF:**  |  |  |
| **Representada por:** |  | **Cargo:** |
| **Supervisor do Estágio:** |  | **Cargo:** |
| **Nome do contato sobre estágio:** |  |
| **Cargo do contato:** |  |
| **Email do contato:** |  |

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza, autarquia estadual de regime especial, nos termos do artigo 15, da Lei n.º 952, de 30 de janeiro de 1976, associado e vinculado à Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”, criado pelo Decreto-Lei de 06 de outubro de 1969,com sede na Praça Cel. Fernando Prestes, 74 - São Paulo, Capital, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 62.823.257/0001-09, doravante denominado **CEETEPS**, neste ato representado por **Profª. Drª. Luciana Ap. Ferrarezi RG 27.709.473-2 - SSP/SP**, Diretora da Faculdade de Tecnologia de Taquaritinga – Fatec Taquaritinga, com sede no município de Taquaritinga, Estado de São Paulo, devidamente autorizado conforme Portaria CEETEPS nº 45 de 03/02/2009.

**ESTAGIÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  |  |
| **Endereço:** |  | **Bairro:** |
| **CEP:** |  | **Cidade:** |
| **UF:**  |  | **Telefone:**  |
| **Email:** |  |
| **CPF:**  |  | **Matrícula (RA):** |  |
| **Nome do Curso:** |  |
| **Período do Curso:** |  | **Semestre matriculado:** |  |

**CLÁUSULA PRIMEIRA: Ficam alteradas as seguintes condições inicialmente estabelecidas:**

**CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas todas as demais disposições do TERMO UNIFICADO DE CONCESSÃO E CONVÊNIO do qual esse Termo Aditivo faz parte integrante.**

Por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste TERMO ADITIVO , as partes assinam-no, cabendo a primeira à Concedente, a segunda ao Estagiário e a terceira à Instituição de Ensino.

TAQUARITINGA,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estagiário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONCEDENTE DE ESTÁGIO

(nome completo/ carimbo e assinatura)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luciana Ap. Ferrarezi**

RG 27.709.473-2- SSP/SP

Diretora da Fatec Taquaritinga

**ATENÇÃO: Rubricar todas as páginas e assinar na última. As assinaturas deverão constar em folha que tenha, pelo menos, uma cláusula do Convênio (a última página não deverá conter somente as assinaturas). (Obs: Esta caixa de texto deve ser retirada após o devido preenchimento)**