

ATENÇÃO: ESTA FOLHA NÃO DEVE ACOMPANHAR O DOCUMENTO FINAL

FOLHA DE INSTRUÇÕES

Leia atentamente estas instruções, as cláusulas do documento e as orientações do e-Estágios (<https://sites.google.com/usp.br/estagiosnapoli/>).

- 1. Preencha apenas as cláusulas contrатаis que serão alteradas por esse aditivo. As demais cláusulas devem ser anuladas por risco ou traço.**
- 2. A data de vigência das alterações deve ser preenchida no primeiro parágrafo. É importante que:**
 - a) Seja uma data futura, respeitando o prazo mínimo de antecedência divulgado no e-Estágios.
 - b) No caso de alteração da data de início do estágio, a data de vigência de corresponder exatamente à data de início e, portanto, a data no primeiro parágrafo e na cláusula 1 devem ser a mesma.
- 3. Algumas cláusulas implicam no preenchimento de outras cláusulas ou do Plano de Estágio: esteja atento às informações nos parêntesis.**
- 4. As grades horárias (horário de aulas e horário de estágio) devem ser entregues para estágios em período letivo.**

O respeito ao prazo de antecedência expresso no site é fundamental. A EPUSP não assina documentos após a data de início ou aditamento do Estágio.

Em caso de dúvida, entre em contato com o Serviço de Estágios.

CONTATO

e-mail:

estagios@poli.usp.br

TERMO ADITIVO - ANEXO AO TERMO DE COMPROMISSO QUE TEVE SUA DATA DE INÍCIO EM [REDACTED]

CONCEDENTE (empresa)

Razão Social: [REDACTED]

CNPJ: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Cidade: [REDACTED]

Estado: [REDACTED]

CEP.: [REDACTED]

Ramo de Atuação: [REDACTED]

Telefone do RH: [REDACTED]

E-mail do RH: [REDACTED]

Representada por: [REDACTED]

Cargo na empresa: [REDACTED]

ESTAGIÁRIO

Nome Completo: [REDACTED]

N.USP [REDACTED]

Curso (denominação completa): [REDACTED]

R.G.: [REDACTED]

C.P.F.: [REDACTED]

Telefone: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Cidade: [REDACTED]

Estado: [REDACTED]

CEP.: [REDACTED]

INTERVENIENTE

Instituição de Ensino ESCOLA POLITÉCNICA DA USP

CNPJ: 63.025.530/0024-09 Endereço: Av. Prof. Luciano Gualberto, travessa 3, nº 380

Cidade: São Paulo

Estado: SP

CEP.: 05508-010

Representada por seu Diretor Reinaldo Giudici

Altera a(s) seguinte(s) cláusula(s) do TERMO DE COMPROMISSO supracitado, nos termos da Lei nº 11.788/2008 e da Resolução USP nº 5528/2009. **Estas alterações entrarão em vigor a partir de** [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]:

1. O estágio fica prorrogado (limitada a duração total do estágio a 2 anos), até [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] (requer preenchimento da Cláusula 3 e do Plano de Estágios no final do documento).
2. A CONCEDENTE designa o Sr.(a) [REDACTED] que ocupa o cargo de [REDACTED] para ser o SUPERVISOR INTERNO do Estágio **que será por ele(a) programado**. (requer novo Plano de Estágios).
3. Nos períodos de ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO (de [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] a [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]), e (de [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] a [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]), o estagiário cumprirá período integral, [REDACTED] ([REDACTED]) horas semanais. Nos PERÍODOS ACADÊMICOS (de [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] a [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]), e (de [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] a [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]), o estudante fará estágio curricular não-obrigatório, com uma carga horária de no máximo [REDACTED] ([REDACTED]) horas semanais, desde que não afete o seu desempenho acadêmico, ressalvadas as horas de aulas, de provas e de outros trabalhos didáticos e as limitações dos meios de transporte.

Cidade/Local do estágio: _____		Distância Estágio/Escola: _____ km			
Créditos Matriculados no Período Letivo : _____ Créditos Aula		É Estágio de Férias?: (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>) Sim ← não esquecer de preencher			
Grade Horária de aulas do aluno (preenchimento obrigatório, renovação semestral) se não tiver aulas coloque traço (-)	MANHÃ			TARDE	
	Segunda	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Terça	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Quarta	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Quinta	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Sexta	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Sábado	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h

Horários do Estágio do aluno na Empresa (preenchimento obrigatório, renovação semestral) se não tiver estágio coloque traço (-)	MANHÃ		TARDE		NOITE		
	Segunda	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Terça	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Quarta	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Quinta	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Sexta	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h
	Sábado	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h	Das _____h	às _____h

4. O ESTAGIÁRIO receberá a BOLSA DE COMPLEMENTAÇÃO EDUCACIONAL de R\$ _____ (_____), com pagamento mensal calculado sobre as horas de presença demonstradas em CARTÃO DE PONTO, ou outra forma de apreciação, a critério da CONCEDENTE.
5. O ESTAGIÁRIO receberá o valor de R\$ _____ (_____), referente a Vale Transporte.
6. O ESTAGIÁRIO está segurado contra acidente, pela Apólice de Seguro – nº _____ da _____
7. As partes acordam entre si as ATIVIDADES DE ESTÁGIO, conforme PLANO DE ESTÁGIOS a seguir:

PLANO DE ESTÁGIO
DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS NO ESTÁGIO
(a ser preenchida pelo Supervisor de Estágio da Empresa – itens devem constar do futuro relatório – renovação semestral)

As demais Cláusulas permanecem inalteradas.

Os abaixo-assinados declaram, sob a forma da Lei, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras. E, por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam, cabendo a cada parte uma via original, para todos os fins e efeitos de direito, cabendo ao estagiário a responsabilidade de entregar a via da empresa.

São Paulo, ____ de ____ de _____.

CONCEDENTE
(representante legal da empresa)

ESTAGIÁRIO

INTERVENIENTE
Escola Politécnica da USP