



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SÃO PAULO  
Campus Catanduva

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Diretoria Geral do *Campus* Catanduva  
Coordenadoria de Extensão

Nº: IFSP/CTD/

– 2014

**TERMO ADITIVO**  
**(Técnico/Tecnológico/Bacharelado)**

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**Instituição:** INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO/IFSP (doravante denominado **IFSP**)

**Endereço:** Avenida Pastor José Dutra de Moraes, 239, Distrito Industrial Antônio Zácara, CEP 15808-305, Catanduva-SP.

**Fone:** (17) 3524-9710

**CNPJ:** 10.882.594/0013-0

**Representada pelo** seu Diretor Geral, Prof. Dr. Marcio Andrey Teixeira, nomeado pela Portaria Nº 3.606, publicada no Diário Oficial da União em 01 de agosto de 2013.

**UNIDADE CONCEDENTE**

**Razão Social:** (doravante denominada **CONCEDENTE**)

**CNPJ:** (se empresa)

Insc. Estadual:

**CPF:** (se autônomo)

Fone:

**Endereço:**

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Representante Legal (inclusive o cargo ocupado):

Supervisor de estágio:

Formação Acadêmica:

Registro Profissional nº:

Órgão:

**ESTAGIÁRIO**

**Nome:** (doravante denominado **ESTAGIÁRIO**)

**Curso:**

**Período:**

**Prontuário:**

RG nº

CPF:

Data de nascimento:

Endereço:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Fone:

Cel:

e.mail:

Estágio Obrigatório

Estágio Não Obrigatório

Portador de Deficiência  SIM  NÃO

As partes supracitadas celebram o presente **TERMO ADITIVO** ao Termo de Compromisso de Estágio, tudo nos termos da Lei nº 11.788/08 e demais legislação vigente que dispõe sobre estágio.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Por este instrumento de Aditamento ao Termo de Compromisso de Estágio, celebrado nesta data de \_\_\_\_\_, fica aditado para constar que:

**CLÁUSULA SEGUNDA** – E, por estarem inteiramente de acordo, com as cláusulas estipuladas, as partes assinam este Termo Aditivo, em 03 (três) vias de igual teor para todos os fins e efeitos de direito, juntamente com as testemunhas.

Catanduva,                    de                    de 2014.

---

**Unidade Concedente**  
Representante Legal  
(nome completo e assinatura)

---

**Estagiário**  
(nome completo e assinatura)

---

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo**  
(Assinatura e carimbo)

---

**Testemunha**  
Nome:  
RG:  
CPF:

---

**Testemunha**  
Nome:  
RG:  
CPF: