**TERMO ADITIVO**

|  |
| --- |
| **1. CONCEDENTE**       , adiante **CONCEDENTE**  CNPJ:  ENDEREÇO:  BAIRRO:       CEP:  CIDADE:       ESTADO:  REPRESENTADA POR:  CARGO:  EMAIL:       TELEFONE: |
| **2. ESTAGIÁRIO**       , adiante **ESTAGIÁRIO**  CPF:       RG:       ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO/UF:  DATA DE NASCIMENTO:  ENDEREÇO:  BAIRRO:       CEP:  CIDADE:       ESTADO:  EMAIL:      TELEFONE: |
| **3. INSTITUIÇÃO DE ENSINO**  UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO, adiante **UFAPE**  CNPJ Nº: 35.872.812/0001-01  Natureza jurídica da instituição: autarquia federal vinculada ao Ministério da Educação  Endereço: AV. Bom Pastor, S/N – Boa Vista CEP: 55292-270 – Garanhuns - PE  Representada por Airon Aparecido Silva de Melo, residente nesta cidade, na qualidade de Reitor |

As partes acima nomeadas celebram entre si este **TERMO ADITIVO**, de acordo com o disposto na Lei 11.788, de 25 de setembro de 2008 e legislação complementar, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

|  |
| --- |
| A(s) cláusula(s) abaixo passa(m) a vigorar com a seguinte redação: |

Mantêm-se todas as demais considerações constantes no TERMO DE COMPROMISSO inicialmente firmado.

E por estarem de acordo, firmam as partes o presente **Termo Aditivo** em três vias de igual teor para um só efeito.

**,** **de** **de 20****.**

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

ORIENTADOR SUPERVISOR

(assinatura e carimbo) (assinatura e carimbo)

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

INSTITUIÇÃO DE ENSINO CONCEDENTE

(assinatura e carimbo) (assinatura e carimbo)

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

ESTAGIÁRIO(A)