**TERMO ADITIVO**

A **UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**, estabelecida à Rua da Reitoria, nº 109, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CGC/MF no 63.025.530/0001/04, por meio do (a) Faculdade de Educação da USP, adiante designada Instituição de Ensino INTERVENIENTE, representada por sua Diretora, Profa. Dra. Carlota Josefina Malta Cardozo dos Reis Boto, o(a) ESTAGIÁRIO(a) <<nome do aluno>>, residente à <<nome e número do logradouro>>, no bairro de <<nome do bairro>> da cidade de <<nome da cidade>>, no Estado <<nome do Estado>>, portador(a) da cédula de identidade RG. Nº      , CPF nº      , aluno(a) do Curso de <<nome do curso>>, matrícula n؟ <<número USP>> e cujo telefone para contato é: (<<código da cidade>>) <<número do telefone>> e a Instituição <<nome da instuição que oferece o estágio>>, adiante designada Instituição CONCEDENTE, com endereço à <<nome do logradouro e número>>, na cidade de <<nome da cidade>> do Estado <<nome do Estado>>, celebram o presente TERMO ADITIVO, alterando o TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO vigente, iniciado em ­­­­­­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_ e terminando em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ firmado entre a CONCEDENTE, a Instituição de Ensino INTERVENIENTE e o ESTAGIÁRIO, nos termos da **Lei n° 11.788/2008.**

CLÁUSULA PRIMEIRA

O presente aditivo tem por objeto ... (informar a alteração; prorrogação de vigência, alteração de valor da bolsa e outros).

CLÁUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do referido Termo de Compromisso.

E por estarem de acordo, as partes assinam o presente termo aditivo em [*nº vias*] vias de igual teor.

São Paulo,**<<data>>**.

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

**Assinatura do(a) estagiário(a)**

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

**CONCEDENTE**

**(assinatura com carimbo do responsável)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Profa. Dra. Carlota Josefina Malta Cardozo dos Reis Boto**

**Diretora da Faculdade de Educação da USP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Contato da instituição concedente |
|  |  | telefone: |
|  |  | e-mail: |

**Carimbo da Instituição**

**Concedente**