# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA

COORDENADORIA DE ESTÁGIOS CÂMPUS PALHOÇA BILÍNGUE

TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO

### ( )Prorrogação ( )Alteração ( )Obrigatório ( ) Não Obrigatório

***As partes a seguir nomeadas resolvem firmar o presente Termo Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio registrado na Coordenadoria de Estágios - COEXEPHB, de acordo com a Lei 11.788,de 25 de setembro de 2008.***

#### Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Santa Catarina - IFSC Câmpus Palhoça Bilíngue Endereço: Rua Bernardino DA Rosa,395,Bairro Pedra Branca, Palhoça-SC - Cep 88137010

***CNPJ:11.402.887/0002-41***

#### Diretora Geral: Eliana Cristina Bär- Diretora Geral do Campus Palhoça Bilíngue, neste ato representada pelo Setor de Estágios. Fone:(48)33419700-e-mail:[estagio.phb@ifsc.edu.br.](mailto:estagio.phb@ifsc.edu.br)

| ***CONCEDENTE*** | | | CNPJ: | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Cargo: Pró-Reitor de | | | CPF | |
|  | | Cargo: | | | CPF | |
| ***ESTAGIÁRIO(A)***  Nome: | | | | | | |
| Matrícula: | Curso: | | | Código: | | Fase: |

**Art.1º-O** presente **Termo Aditivo estabelece** as seguintes alterações(preencha no espaço abaixo o período de

prorrogação do estágio e/ou as alterações efetivadas):

**Art.2º-Este Termo Aditivo prevê** as seguintes atividades de estágio(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)



| **Empresa Concedente -** Assinatura do Supervisor (a) | **IFSC** - Assinatura e Carimbo do(a) Orientador(a) ou do(a) Articulador(a) de Estágios |
| --- | --- |

Art. 3º Ficam mantidas todas as demais cláusulas e condições estabelecidas no Termo de Compromisso do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

Art. 4º Os titulares das partes representadas neste Termo Aditivo consentem com o tratamento de seus dados pessoais para esta finalidade, conforme disposto na Lei nº13.709, de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais(LGPD).

Art.5º E por estarem assim justos e acordados, firmam o presente Termo Aditivo.

Palhoça, de de 20

ASSINATURAS:

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONCEDENTE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COORDENADORIA DE ESTÁGIOS |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ESTAGIÁRIO(A) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESPONSÁVEL  (menores de 18 anos) |