**ADITAMENTO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

A(O) \_\_\_Nome da empresa\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_End. completo\_\_\_\_\_ – CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_Cidade e Estado\_\_\_\_, neste ato representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que ocupa o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adiante designada **CONCEDENTE** e o(a) estagiário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante, residente à Rua \_\_\_(endereço completo com cidade bairro CEP)\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e como interveniente a Universidade de São Paulo, estabelecida à Rua da Reitoria, nº 109, na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CNPJ nº 63.025.530/0001-04, através **Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos, CNPJ nº 63.025.530/0097-56, sediada na Avenida Duque de Caxias Norte, 225 – Campus Universitário - Pirassununga/SP., CEP: 13635-900**, representada pelo Presidente da Comissão de Graduação, **Prof. Dr. Fabrício Rossi**, celebram o presente ADITAMENTO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, para Realização de Estágio firmado entre a CONCEDENTE e a UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, em \_\_\_\_(data da assinatura no TERMO DE COMPROMISSO)\_\_\_ nos termos da Lei 9.394/96 de 20/12/1996 e Lei 11.788/08 de 25/09/2008, alterando a sua Cláusula \_nº das cláusulas a serem alteradas\_\_, que passa a vigorar com os seguintes dizeres:

Cláusula nº      : \_\_\_\_\_(dizeres a serem alterados)\_\_\_\_\_

E por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam em 3 (três) vias, na presença de duas testemunhas para todos os fins e efeitos de direito.

Pirassununga, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESTAGIÁRIO (A) | INTERVENIENTE | CONCEDENTE |
| *Nome do aluno e assinatura* | Prof. Dr. Fabrício RossiPresidente da Comissão de Graduação da FZEA/USP | *Nome da empresa**Assinatura do representante legal* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TESTEMUNHA INTERVENIENTE | DOCENTE ORIENTADOR(A) | TESTEMUNHA CONCEDENTE |
| *Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome: André Silva Coelho**RG: 46.841.105-7* | *Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome:* *Orientador(a) / Professor(a) FZEA**Nº USP:* *Orientador(a) / Professor(a)*  | *Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**R.G.nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

não pode ser a mesma pessoa que assinou como representante legal