

PRESENCIAL

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – NÚCLEO DE ESTÁGIO DA UENF

TERMO ADITIVO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Nome: Identidade:	Concedente:				
E de outro (aluno): Nome: Identidade: Orgão: CPF: Data de Nascimento: / Regularmente matriculado (a) no curso de: da Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro, doravante denominado ESTAGIÁRIO, acordam e estabelecem entre si que a partir dessa data fica(m) alterada(s) a(s) cláusula(s) abaixo, permanecendo as outras de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio originalmente assinado entre as partes: () CLAUSULA PRIMEIRA: O estágio fica prorrogado até/; () CLAUSULA PRIMEIRA: Conceder estágio(não remunerado/remunerado), no valor de R\$; () CLAUSULA QUARTA: Durante a realização do estágio, o estagiário estará protegido por seguro contra acidentes pessoais através da apólice nº, emitida pelo (a) () ANEXO: A supervisão do estágio passará a ser feita por, na instituição concedente. Campos dos Goytacazes, de	Universidade Estadual do Norte Fluminense	CNPJ: 04.809.688/0001-06			
Nome: Identidade:	Representada por: Fábio Reis da Costa		Cargo: Coordenador do NUCEST		
da Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro, doravante denominado ESTAGIÁRIO, acordam e estabelecem entre si que a partir dessa data fica(m) alterada(s) a(s) Idáusula(s) abaixo, permanecendo as outras de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio originalmente assinado entre as partes: () CLAUSULA PRIMEIRA: O estágio fica prorrogado até/; () CLAUSULA PRIMEIRA: Conceder estágio	E de outro (aluno):				
Pata de Nascimento: / / Regularmente matriculado (a) no curso de: da Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro, doravante denominado ESTAGIÁRIO, acordam e estabelecem entre si que a partir dessa data fica(m) alterada(s) a(s) Idáusula(s) abaixo, permanecendo as outras de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio originalmente assinado entre as partes: () CLAUSULA PRIMEIRA: O estágio fica prorrogado até/; () CLAUSULA PRIMEIRA: Conceder estágio	Nome:				
Regularmente matriculado (a) no curso de: da Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro, doravante denominado ESTAGIÁRIO, acordam e estabelecem entre si que a partir dessa data fica(m) alterada(s) a(s) cláusula(s) abaixo, permanecendo as outras de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio originalmente assinado entre as partes: () CLAUSULA PRIMEIRA: O estágio fica prorrogado até/	Identidade:	Órgão:	CPF:		
da Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro, doravante denominado ESTAGIÁRIO, acordam e estabelecem entre si que a partir dessa data fica(m) alterada(s) a(s) cláusula(s) abaixo, permanecendo as outras de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio originalmente assinado entre as partes: (e-mail:		Data de Nascimento:	/ /	
estabelecem entre si que a partir dessa data fica(m) alterada(s) a(s) cláusula(s) abaixo, permanecendo as outras de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio originalmente assinado entre as partes: (Regularmente matriculado (a) no curso de:				
(nome), que exerce a função de	acordo com o Termo de Compromisso de Estágio originalmente assinado entre as partes: () CLAUSULA PRIMEIRA: O estágio fica prorrogado até/; () CLAUSULA PRIMEIRA: Conceder estágio (obrigatório/não-obrigatório), (não remunerado/remunerado), no valor de R\$,;				
Campos dos Goytacazes, de de 20 Estagiário: Período: Matrícula: (Assinatura) UENF: Coordenador do NUCEST/UENF Fábio Reis da Costa – ID 2095458-1 PARA USO EXCLUSIVO DA UENF (NÃO PREENCHER) Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se: () Habilitado () Inabilitado Coordenador de Curso: (Assinatura e carimbo)	() CLAUSULA QUINTA: Será realizado um total de horas de atividades, com carga horária semanal de horas.				
Campos dos Goytacazes, de	() ANEXO: A supervisão do estágio passará a ser feita por				
(Assinatura) UENF: Coordenador do NUCEST/UENF Fábio Reis da Costa – ID 2095458-1 PARA USO EXCLUSIVO DA UENF (NÃO PREENCHER) Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se: () Habilitado () Inabilitado Coordenador de Curso: (Assinatura e carimbo)	(nome), que exerce a função de		, na instituição concede	ente.	
(Assinatura) UENF: Coordenador do NUCEST/UENF Fábio Reis da Costa – ID 2095458-1 PARA USO EXCLUSIVO DA UENF (NÃO PREENCHER) Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se: () Habilitado () Inabilitado Coordenador de Curso: (Assinatura e carimbo)	Campos dos Goytacazes,dede 20				
(Assinatura) UENF: Coordenador do NUCEST/UENF Fábio Reis da Costa – ID 2095458-1 PARA USO EXCLUSIVO DA UENF (NÃO PREENCHER) Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se: () Habilitado () Inabilitado Coordenador de Curso: (Assinatura e carimbo)	Estagiário:		Período: Matrícula:		
Fábio Reis da Costa – ID 2095458-1 PARA USO EXCLUSIVO DA UENF (NÃO PREENCHER) Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se: () Habilitado () Inabilitado Coordenador de Curso: (Assinatura e carimbo)					
Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se: () Habilitado () Inabilitado Coordenador de Curso: (Assinatura e carimbo)	Fábio Reis da Costa – ID 2095458-1				
a 135, eu declaro que o discente encontra-se: () Habilitado () Inabilitado Coordenador de Curso: (Assinatura e carimbo)	PAKA USU EXCLUSIVU DA UENF (NAU PREENCHER)				
,	Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se: () Habilitado () Inabilitado				
D Funcional (ou matrícula):	Coordenador de Curso:		(Assinatura	e carimbo)	
	ID Funcional (ou matrícula):				

O encaminhamento do presente termo de compromisso para assinatura do NUCEST, via SEI, indica que o Docente-Responsável por Estágio (Coordenador de Estágio) analisou o perfil do supervisor de estágio, e que o mesmo está em conformidade com os critérios definidos no Projeto Pedagógico do Curso. OBS: Nos cursos em que não houver Docente-Responsável por Estágio, esta análise caberá ao Coordenador de Estágio.