**TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

A **UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO - UEMA**, doravante denominada **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, com sede na Cidade Universitária Paulo VI, Av. Lourenço Vieira da Silva, 1000, Jardim São Cristóvão, CEP 65055-310, representada pela Pró-Reitoria de Graduação, na pessoa da **Profa. Dra. Monica Piccolo Almeida Chaves,** Pró- Reitora de Graduação e o **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, doravante denominada **UNIDADE CONCEDENTE**, representada pela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e a acadêmica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão Emissor: SSP/MA , CPF nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doravante denominada **ESTAGIÁRIO**, matriculada no Curso de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, resolvem, nos termos da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008 e demais disposições aplicáveis, celebrar o presente Termo Aditivo ao Compromisso de Estágio Não Obrigatório, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA -DO OBJETIVO**

O presente Termo Aditivo tem por objetivo prorrogar o prazo de vigência do Termo de Compromisso de Estágio não Obrigatório, previsto na Cláusula 4º, por mais um ano (**doze meses)**, a contar do dia \_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**CLÁUSULA SEGUNDA -DA RATIFICAÇÃO**

As demais cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio não Obrigatório não modificadas pelo presente instrumento são ratificadas e permanecem em vigor.

E por estarem, assim, justas e acertadas, as partes firmam presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas que também o subscrevem, para que surta, desde logo, os efeitos nele contidos.

São Luis/MA, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

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

UEMA

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

CONCEDENTE

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

ESTAGIÁRIO

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTEMUNHA**  Nome:  CPF: | **TESTEMUNHA**  Nome:  CPF: |