## **ANEXO V**

### **RETORNO DAS ATIVIDADES**

#### TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

**N° XX/2022 – CAMPUS ………...**

Termo Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio que entre si celebram o(a) (Concedente)................................, o(a) estudante........................................ e o IF Sudeste MG - Campus…………… .

Pelo presente Instrumento e na melhor forma de direito, a(o) ………………………………..., inscrita(o) no CNPJ/MF sob o n° ……………………., com sede na Rua………………………………..., n° ………., CEP n° …………., Bairro………………………………..., Município de………………………………..., Estado de…………………..., neste ato representado por seu………………………………..., Sr.………………………………..., doravante denominada CONCEDENTE, o(a) estudante………………………………..., matrícula n°………………………………..., regularmente matriculado no curso………………………………..., Campus…………………, doravante denominado ESTAGIÁRIO(A) e o IF Sudeste MG - Campus ……………………………, pessoa jurídica de direito público, autarquia especial integrante da Administração Indireta da União, vinculada ao Ministério da Educação, inscrito no CNPJ/ME sob o nº ………………………………..., com sede na cidade de ………………………………..., Estado de Minas Gerais, doravante denominada INSTITUIÇÃO DE ENSINO, neste ato representada pelo seu Diretor Geral, Sr.………………………………..., em consonância com o disposto na Lei n° 11.788, de 25 de setembro de 2008, e nas demais normas legais pertinentes à matéria, resolvem ADITAR O TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, celebrado em DD/MM/AAAA, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

##### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

As atividades do(a) ESTAGIÁRIO(A) na CONCEDENTE, estabelecidas no Plano de Atividades anexo ao Termo de Compromisso original, serão retomadas a partir do dia XX/XX/XXXXX em trabalho XXXXXXXXXXXXXX <remoto ou presencial>.

##### CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO:

Ficam ratificadas as demais cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio original inclusive o Plano de Atividades aprovado pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

Assim, devidamente compromissadas, as partes assinam o presente documento em três vias de igual teor e forma para um só efeito.

Cidade/Estado, DD de MMMMMMM de AAAA.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante legal  Concedente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estagiário(a) |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador(a) do Curso |