



GOVERNO DO E GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI

ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO – ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

A - ORGÃO CONCEDENTE

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Cep:

Nome do Representante:

Cargo:

Cidade:

Telefones:

Email:

B – ESTAGIÁRIO

Nome do Estagiário ou Nome Social:

CPF:

Endereço:

Bairro:

Cep:

Curso:

Turno:

Email:

Cidade:

Telefones:

Série/Período:

Data de Conclusão do Curso:

C - INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Cep:

Nome do Representante:

Email:

Cidade:

Telefones:

Cargo:

As partes acima nomeadas e qualificadas ajustam o que se segue: O(A) (NOME DA SECRETARIA/ÓRGÃO), CNPJ XXXXXXXXXX, e o ESTAGIÁRIO juntamente com a INSTITUIÇÃO DE ENSINO celebraram em XX/XXX/20XX um Termo de Compromisso para estágio obrigatório, sem vínculo empregatício, nos termos da Lei Federal Nº 11.788/2008 e Decreto 3388-R/2013 e demais alterações promovidas, tudo de conformidade com as cláusulas e condições ali avençadas. A partir dessa data ficam alteradas cláusula(s) abaixo, permanecendo as outras de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório, acima mencionado.

Horário de Estágio:

() O estágio passará a ser realizado no horário de ____:____ as ____:____.

Vigência:

() O Termo de Compromisso de Estágio fica prorrogado até __/__/____.

Mudança de Setor:

() O estágio passará a ser realizado no setor de _____ a partir de __/__/____.

Mudança de Supervisor:

() O estágio passará a ser supervisionado pelo(a) supervisor(a) _____, inscrito sob o CPF __, ocupante do cargo _____.



GOVERNO DO E GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI

Instituição de Ensino:

() Tendo o estagiário se vinculado a uma nova instituição de ensino, este estágio passa a vigorar, a partir de __/__/____, com a interveniência da _____ (CNPJ: _____), conforme caracterizado em novo Termo de Compromisso de estágio obrigatório, a ser impresso em três vias e assinado por concedente, estagiário e instituição de ensino.

Atividades

() A partir de __/__/____ o Termo de Compromisso de Estágio passa a vigorar com novo Plano Individual de Trabalho, conforme anexo.
Desta forma, assinam o presente em 03 vias de igual valor e teor.

LOCAL, XX de XXX de 202X/X

CONCEDENTE

(responsável do local de prática ou responsável pelo setor, seja gerência ou chefia
Carimbo e Assinatura

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Carimbo e Assinatura

ESTAGIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL ESTAGIÁRIO