Solicito emitir Termo Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio firmado com o estudante abaixo identificado e pelo motivo exposto a seguir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estagiário** | | |
| Nome completo: | | Matrícula: |
| **DADOS A SEREM ALTERADOS** | | |
| Alterar a vigência (prorrogar o prazo por):  (     ) ano(s) (     ) meses (     ) dias | Previsão de formatura: | |
| Alterar o valor da bolsa-auxílio para: | Por:  Mês  Hora  Outro  Especifique | |
| Alterar o valor do auxílio-transporte para: | Por:  Mês  Dia  Outro  Especifique | |
| Alterar a carga horária para:  (     ) horas por mês (     ) horas por semana (     ) horas por dia | | |
| Outro tipo de alteração (especificar abaixo): | | |
| O Termo Aditivo passará a vigorar a partir data: | | |

Data

Data da solicitação:

Nome do Coordenador do Projeto/Centro de Custo:

Projeto/Centro de Custo (nome e número):       (     )