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 [ ]  OutroEspecifique       |
| Alterar o valor do auxílio-transporte para:      | Por: [ ]  Mês [ ]  Dia [ ]  OutroEspecifique       |
| 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):       (     )