



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus Ipatinga
Rua Maria Silva, n.º 125, Veneza - Ipatinga - MG - CEP 35.164-261
(31) 3829-8615 / (31) 97133-4399 - gabinete.ipatinga@ifmg.edu.br

ANEXO III

ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente instrumento, de um lado, _____
(NOME DA CONCEDENTE), inscrita no _____ (TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO),
com sede à _____ (RUA/AV. PRAÇA, ETC), n.º _____,
Bairro _____ (DENOMINAÇÃO), em _____ (CIDADE), CEP _____ (N.º),
Estado _____ (DENOMINAÇÃO), doravante denominada **CONCEDENTE**, neste ato
representado pelo(a) Senhor(a) _____
(NOME DO REPRESENTANTE), brasileiro(a), portador(a) do documento de Identidade _____
(TIPO E NÚMERO) e do CPF n.º _____ (NÚMERO) e, de outro lado, o(a) estudante
_____(NOME DO ALUNO), brasileiro(a), portador(a)
da Carteira de Identidade _____ (TIPO E NÚMERO) e CPF n.º _____ (NÚMERO),
domiciliado(a) e residente à _____
(RUA/AV., PRAÇA, ETC.), n.º _____, Bairro _____ (DENOMINAÇÃO), CEP _____ (N.º),
em _____ (CIDADE), Estado _____ (DENOMINAÇÃO), matriculado
_____ (NOME DO CURSO),
(NÍVEL ACADÊMICO DO CURSO), de agora em diante designado(a) **ESTAGIÁRIO(A)**, com a interveniência do
CAMPUS IPATINGA do **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E**
TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS, inscrito no CNPJ sob o n.º 10.626.896/0018-10, com sede
à RUA MARIA SILVA, N.º 125, Bairro VENEZA, em IPATINGA, CEP 35.164-262, Estado de
MINAS GERAIS, ora identificado como **CAMPUS DO IFMG**, neste ato representado pelo seu
DIRETOR GERAL, ALEX DE ANDRADE FERNANDES, firmam o presente Termo de
Compromisso de Estágio mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA LEGISLAÇÃO

O presente aditamento tem por objetivo prorrogar a vigência prevista no Termo de Compromisso de
Estágio assinado em ____/____/____ por mais ____ dias, iniciando em ____/____/____ com
prazo final em ____/____/____.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus Ipatinga
Rua Maria Silva, n.º 125, Veneza - Ipatinga - MG - CEP 35.164-261
(31) 3829-8615 / (31) 97133-4399 - gabinete.ipatinga@ifmg.edu.br

CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÃO

2.1 Ficam ratificadas e permanecem inalteradas e em pleno vigor todas as demais Cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio.

2.2 Por estarem assim ajustadas e compromissadas, firmam as partes o presente instrumento em 03 (três) vias, que vão assinadas pelas testemunhas abaixo, que a todo ato assistiram.

Ipatinga, MG, ____ de _____ de _____.

Aluno(a) Estagiário(a)

Entidade Concedente

(Identificação do Representante Legal)

IFMG Campus Ipatinga

(Identificação do Representante Legal)

Testemunhas:

Nome: _____

CPF: _____

Nome: _____

CPF: _____

* Rubricar todas as folhas