ADITIVO DO TERMO DE COMPROMISSO

 Aditamento ao Termo de Compromisso de Estágios, firmado entre a Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e o Estagiário **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** cursando o\_\_ ano do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Escola de Engenharia de São Carlos, da Universidade de São Paulo, residente a Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no \_\_\_\_ – apto \_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e como **INTERVENIENTE** a Escola de Engenharia São Carlos da USP.

**Clausula 1a** - Este Termo Aditivo prorroga do dia **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**o período de estágio mencionado no item **1 (um)** do referido Termo de Compromisso de Estágio, assinado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Clausula 2a** - No período de estágio, o estagiário cumprirá ­­­\_\_\_ (\_\_\_\_\_) horas por semana. O horário de estágio será combinado de acordo com as conveniências mútuas, ressalvadas as horas de aulas, de provas e de outros trabalhos didáticos e as limitações dos meios de transportes.

**Clausula 3a** - Ficam inalteradas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

 E por estarem de acordo com o referido Termo Aditivo, as partes assinam em 4(quatro) vias, para todos os fins e direitos.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Concedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Estagiário

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

####  Presidente da Comissão de Graduação

 da EESC/USP

|  |  |
| --- | --- |
|  | Escola de Engenharia de São Carlos da Universidade de São Paulo |
| **PLANO DE ESTÁGIO** |
| Aluno: | No USP |
| Telefone : | E-mail |
| Curso:  | Cod.Curso:  |
| Empresa:  |
| CNPJ : | Ramo de atividade: | Cod:  |
| Contato no Dep. de Recursos Humanos : |
| Tel/ramal : | E-mail: |
| Período do Estágio | De : / / | a / / |
| **Horário de funcionamento da Concedente** | Segunda a Sexta | Das : h | as : h | Das: h | as : h |
| Sábado | Das : h | Às : h | Das : h | as : h |
| Carga horária semanal de estágio no período letivo: horas/semana | Créditos matriculados no período letivo:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MANHÃ** | **TARDE** |
| Horários do estágio do aluno na Empresa**(preenchimento obrigatório )** | Segunda | Das : h | às : h | Das : h | às : h |
| Terça | Das : h | às : h | Das : h | às : h |
| Quarta | Das : h | às : h | Das : h | às : h |
| Quinta | Das : h | às : h | Das : h | às : h |
| Sexta | Das : h | às : h | Das : h | às : h |
| **Cidade ou Localidade onde será desenvolvido o estágio: (preenchimento obrigatório)** |  |

|  |
| --- |
| **CLASSIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES** |
| **Assinale abaixo as três principais atividades que o estagiário desempenhará** |
|  | Supervisão, coordenação e orientação técnica  |  | Execução de obra e serviço técnico |
|  | Estudo, planejamento, projeto e especificação |  | Fiscalização de obra e serviço técnico |
|  | Estudo de viabilidade técnico-econômica |  | Produção técnica e especializada |
|  | Assistência, assessoria e consultoria |  | Condução de trabalho técnico |
|  | Direção de obra e serviço técnico |  | Condução de equipe de instalação, montagem, operação, reparo ou manutenção |
|  | Vistoria, perícia, avaliação, arbitramento, laudo e parecer técnico |  | Execução de instalação, montagem e reparo |
|  | Desempenho de cargo e função técnica |  | Operação e manutenção de equipamento e instalação |
|  | Ensino, pesquisa, análise, experimentação, ensaio e divulgação |  | Execução de desenho técnico |
|  | Elaboração de orçamento |  | Nenhuma das anteriores, mas dentro da área de Engenharia |
|  | Padronização, mensuração e controle de qualidade |  | Atividades fora da área de Engenharia |
| Descrição das **3(três)** principais atividades a serem realizadas pelo estagiário |
|  |
|  |
|  |
| Assinale se houver documento complementar sobre o plano de estágio **( )** |
| **SUPERVISORES DO ESTAGIÁRIO** | Carimbo da empresa |
| Professor Orientador (Escola) | Coordenador Interno (Empresa) |
|  |  |
|  |  |
| Tel: | Tel: |
| E-mail | E-mail |
| Visto: | Visto |
| Data: Obrigatório | Data: Obrigatório |

FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS E ASSINAR