**INSTRUÇÕES**

Para saber sobre as Regras do seu curso, consulte o Projeto Pedagógico:

1. No sistema Júpiter Web:

-  Curso de Ingresso > Unidade > Curso (escolher o curso)

2. O sistema apresentará:

- Informações do curso > Projeto Pedagógico > Grade Curricular

Preencha apenas a(s) cláusula(s), que será(ão) alterada(s) por esse aditivo, excluindo as demais. Não deve constar cláusulas em branco.

Toda a documentação deve ser entregue no mínimo 10 dias úteis antes da data do aditamento.

Anexar plano (referente ao período atual), relatório (referente ao período anterior) e informar o horário do estágio.

O horário do estágio não deve apresentar conflito com os horários das aulas.

No horário, caso tenha intervalo, deve ser informado.

IMPORTANTE: I – LEI Nº 11.788, DE 25 DE SETEMBRO DE 2008.

Concedente

Enviar à instituição de ensino, com periodicidade mínima de 6 (seis) meses, relatório de atividades, com vista obrigatória ao estagiário.

II - RESOLUÇÃO Nº 5528, DE 18 DE MARÇO DE 2009 Estagiário (a) Ao final de cada semestre, o aluno encaminhará à Comissão de Graduação ou ao órgão competente relatório visado pelo supervisor do estágio, a fim de permitir o acompanhamento e avaliação das atividades desenvolvidas durante o estágio.

**TERMO DE ADITAMENTO**

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO,** estabelecida à Rua da Reitoria, n° 109, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo, CNPJ n° 63.025.530/0001-04, através da **ESCOLA DE COMUNICAÇÕES E ARTES**, com endereço à Av. Prof. Lúcio Martins Rodrigues, 443 – Cidade Universitária – Butantã, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo, CNPJ 63.025.530/0021-58, representada por sua **Diretora Profa. Dra. Maria Clotilde Perez Rodrigues**, adiante designada **INTERVENIENTE** e o (a) **ESTAGIÁRIO(A)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante, residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da cédula de identidade RG. N° \_\_\_\_\_\_, CPF N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e como **CONCEDENTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (empresa ou instituição de ensino), com endereço à \_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Fica(m) alterada(s) a(s) seguinte(s) cláusula(s), do TERMO DE COMPROMISSO, por este **TERMO DE ADITAMENTO**, nos termos da Lei nº 11.788/2008, e nos termos da Resolução USP n° 5528/2009:

1. O estágio será prorrogado por \_\_\_\_ (escrever por extenso) meses, a contar de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, (limitada a duração total do estágio a 2 anos). Período anterior: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

2. Passar o Estágio Não Obrigatório para Obrigatório (remunerado), no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, com o total de \_\_\_\_\_\_ carga horária. O(A) aluno(a) está matriculado(a) na disciplina de Estágio Supervisionado no presente semestre. Em anexo o plano, relatório e documentos anteriores.

3. No período de estágio, o(a) ESTAGIÁRIO(A) cumprirá as atividades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (modalidade: presencial, híbrido ou home-office).

4. No período de estágio, o(a) ESTAGIÁRIO(A) cumprirá \_\_\_\_\_\_\_ (04 ou 06h) horas diárias e \_\_\_\_\_\_\_ (20 ou 30h) horas semanais. O horário do estágio será das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_ 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.

5. O(A) ESTAGIÁRIO(A), passará a receber a BOLSA DE COMPLEMENTAÇÃO EDUCACIONAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (por extenso), (R$\_\_\_\_) – com pagamento mensal calculado sobre as horas de presença demonstradas em CARTÃO DE PONTO, ou outra forma de apreciação, a critério da CONCEDENTE.

6. A CONCEDENTE designa o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (deve ser a mesma pessoa que assina o plano de estágio) que ocupa o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para ser o SUPERVISOR INTERNO do Estágio que será por ele(a) programado.

7. O Estagiário receberá o valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), referente ao Auxílio Transporte.

8. O(A) Estagiário(a) receberá os seguintes benefícios adicionais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Permanecem inalteradas todas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este Termo de Aditamento passa a fazer parte integrante. E, por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam em três (três) vias, para todos os fins e efeitos de direito.

São Paulo,

**CONCEDENTE ESTAGIÁRIO(A)**

**INTERVENIENTE:**

**Profa. Dra. Silvia Regina Ferreira de Laurentiz**

**Presidente da CG ECA/USP**

**ASSINATURA**

https://www.eca.usp.br/graduacao/estagios

**PLANO DE ESTÁGIO**

MODALIDADE: ( )Obrigatório ( ) Não obrigatório

Nome do(a) Aluno(a):

Número USP:

Telefone /contato:

E-mail:

Curso:

Departamento da ECA:

Professor(a) Supervisor(a) Acadêmico(a) ECA:

https://www.eca.usp.br/graduacao/estagios

Empresa/Instituição Concedente:

Supervisor(a) na Concedente:

<https://www.eca.usp.br/graduacao/estagios>

Telefone:

E-mail:

Período (início/término) e horário:

Carga horária/semanal/total:

**ANEXAR ATESTADO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS e HISTÓRICO ESCOLAR**

**ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO (A) ESTAGIÁRIO (A)**

**Informar as atividades para o novo período.**

São Paulo,

**Supervisor(a) Prof.(a) Supervisor(a) Acadêmico(a) ECA**

**ASSINATURA**

**Concedente**

**ASSINATURA**

**Estagiário(a)**

**ASSINATURA**

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO**

MODALIDADE: ( ) Obrigatório ( ) Não obrigatório

Nome do(a) aluno (a):

Número USP:

Telefone /contato:

E-mail:

Curso:

Departamento da ECA:

Professor(a) Supervisor(a) Acadêmico(a) ECA:

https://www.eca.usp.br/graduacao/estagios

Empresa/Instituição Concedente:

Supervisor (a) na Concedente:

Telefone:

E-mail:

Período (anterior):

DESCREVER E COMENTAR BREVEMENTE SOBRE AS ATIVIDADES QUE FORAM DESENVOLVIDAS DURANTE O ESTÁGIO. USAR O ESPAÇO QUE FOR NECESSÁRIO.

Informar detalhadamente como foi o estágio no período anterior.

São Paulo,

**Supervisor(a) Concedente :**

**Assinatura**

**Prof.(a) Supervisor(a) Acadêmico(a) ECA :**

**Assinatura**

**Estagiário(a):**

**Assinatura**