



## RENOVAÇÃO DE ESTÁGIO

SAAE  
Recursos Humanos

### RENOVAÇÃO DE ESTÁGIO – TERMO ADITIVO

Nome		Matrícula	Data de Admissão
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo			Telefone de Contato:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Vínculo	E-mail		
ESTAGIÁRIO	<input type="text"/>		
Nível Escolar	Curso		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Solicitamos a Diretoria de Recursos Humanos a renovação do(a) estagiário(a) acima descrito, abaixo descrevemos a supervisão que deverá ser impressa em seu Termo Aditivo.

#### **SUPERVISOR:**

Matrícula:  Nome:

Cargo:  Graduação:

Curso:  Conselho:

E-mail:  Telefone:

#### **CIENTE QUE:**

**01 (UM) PROFISSIONAL NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR A SUPERVISÃO DE ATÉ 10 (DEZ) ESTAGIÁRIOS.**

**APÓS O PEDIDO PROCEDEREMOS COM A ALTERAÇÃO DO TCE – TERMO DE COMPROMISSO E O ESTUDANTE DEVERÁ COMPARECER NO DIA E HORÁRIO AGENDADO NA RESPOSTA DESTES PROCESSO DIGITAL PARA RETIRADA E RECOLHIMENTO DE ASSINATURAS. O NÃO COMPARECIMENTO SUSPENDERÁ A BOLSA ATÉ A FINALIZAÇÃO DA SITUAÇÃO.**

**A OBRIGAÇÃO DO ACOMPANHAMENTO É DO ESTAGIÁRIO E DE SUA SUPERVISÃO.**

**A DECLARAÇÃO ESCOLAR DA REGULARIDADE DA MATRÍCULA E PREVISÃO DE TÉRMINO DEVERÁ SER ANEXADA JUNTO A ESTE FORMULÁRIO, EM CASO DE PENDÊNCIA O PEDIDO NÃO TERÁ VALIDADE E SEU PROCESSO DIGITAL SOFRERÁ CANCELAMENTO.**

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura, Matrícula e Carimbo do Supervisor  
(Supervisor)

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Matrícula do Estagiário