

LOGO EMPRESA

## TERMO ADITIVO DO TERMO DE COMPROMISSO

(**NOME DA EMPRESA**) , por seu representante legal abaixo assinado, e (**NOME ESTAGIARIA**) , ( **ANO, CURSO E INSTITUIÇÃO**) , concordam em prorrogar o termo de compromisso do estágio vencido em / / que será aditivado até / / .

(Cidade), / /

---

Supervisor do Estágio

---

Coordenação de Estágio da FACESM

---

Estagiário

---

(**NOME DA EMPRESA**)