**TERMO DE RETIFICAÇÃO DO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR**

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome: ..... Número da matrícula: .....

Telefone: ( ) ..... Celular: ( ) .....

E-mail: ..... Número de créditos concluídos: .....

Semestre matriculado ( maior número de disciplinas concentradas):.....

**2. NOVO PERÍODO:**

Datas: Início: … Término: …

Nº turnos p/ semana: … Carga horária semanal: … Carga horária total: …

Novo Horário (dia e hora): …

Possíveis alterações do termo de compromisso em \_\_/\_\_\_/\_\_\_ e vigente (supervisor e cargo, contato, orientador): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pelotas, \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno:........................................................

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

 PARTE CONCEDENTE ESTAGIÁRIO

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

Assinatura do Presidente da Comissão de Estágios