



FACULDADE PRESBITERIANA MACKENZIE RIO

º ADITIVO AO CONVÊNIO DE CONCESSÃO DE ESTÁGIO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Instituição: FACULDADE PRESBITERIANA MACKENZIE RIO, doravante denominada Mackenzie Rio, com a interveniência do INSTITUTO PRESBITERIANO MACKENZIE

Rua Marquês de Olinda, 70 – Botafogo – Rio de Janeiro – RJ – CEP: 22251-040

Fone: (21) 2114-5200

CNPJ: 60.967.551/0006-65

Representada pelo Diretor Geral

Prof. Msc. Wladimir Soares de Brito

UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social*: (doravante denominada Concedente)

CNPJ*: / - (empresa) CPF*: / (autônomo)

Fone: () E-mail:

Conselho Profissional (sigla): / Estado (autônomo) Nº do Registro:

Representante legal: Cargo:

Obs.: * Razão Social: colocar o nome da Empresa/Organização e CNPJ ou o nome completo do Profissional Liberal Autônomo e CPF.

O presente Aditivo tem como objeto manter a continuidade do desenvolvimento de atividades conjuntas para a operacionalização de programas de estágios: obrigatório e não obrigatório, que será sempre de interesse curricular, com previsão no Projeto Pedagógico do respectivo Curso, constituindo-se em meio para que os discentes, futuros profissionais das diferentes áreas do saber, tenham treinamento prático na linha de sua formação, em situações reais de vida e trabalho, nos termos da Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008 e demais legislações regulamentadoras.

As partes supracitadas celebram o presente Termo Aditivo ao Convênio de Concessão de Estágio que se vincula ao Convênio de Concessão de Estágio firmado anteriormente entre a Concedente e a Mackenzie Rio, nos termos da Lei 11.788/08, em conformidade com o Regulamento Geral de Estágios e Regulamento da Mackenzie Rio, que ora é ADITADO para contemplar as alterações discriminadas na Cláusula 1ª, mantendo-se inalteradas e exigíveis as cláusulas 2ª a 12ª do Convênio inicial.

CLÁUSULA 1ª – Por este instrumento de Aditamento ao Convênio de Concessão de Estágio, celebrado nesta data de **de de 20**, fica aditado para constar que:

<input type="checkbox"/> Inclui filial de mesma, ou similar, Razão Social: (também denominada Concedente), CNPJ: / - (empresa), Insc. Estadual: , Área de Atuação: , Endereço: , Nº: , CEP: - , Bairro: , Cidade: , Estado: , Fone: () - - , e-mail: , Representante legal: , Cargo: .
<input type="checkbox"/> Prorroga o Convênio vigente de: / / até / / que agora passa a ter vigência aditada até: / / .
<input type="checkbox"/> Altera a Razão para: , permanecendo o mesmo registro de CNPJ.
<input type="checkbox"/> Altera a Área de Atuação da Concedente:
<input type="checkbox"/> Altera a localização da Concedente para: Endereço: , Nº: , Complemento: CEP: - Bairro: Cidade: Estado:
<input type="checkbox"/> Altera os contatos eletrônicos de sitio da internet: ou de e-mail:
<input type="checkbox"/> Altera a redação das cláusulas , conforme segue:
<input type="checkbox"/> Inclui as seguintes filiais, pertencentes a esta mesma Concedente, ao Convênio conforme segue: CNPJ: / - endereço: , complemento: CEP: Cidade: Estado: CNPJ: / - endereço: , complemento: CEP: Cidade: Estado:



FACULDADE PRESBITERIANA MACKENZIE RIO

CNPJ: . . / - endereço: , complemento: CEP: Cidade: Estado:
CNPJ: . . / - endereço: , complemento: CEP: Cidade: Estado:
CNPJ: . . / - endereço: , complemento: CEP: Cidade: Estado:
CNPJ: . . / - endereço: , complemento: CEP: Cidade: Estado:
CNPJ: . . / - endereço: , complemento: CEP: Cidade: Estado:
() Outros:

CLÁUSULA 2ª – Permanece eleito o foro da comarca do Rio de Janeiro – RJ, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do Convênio e deste Termo Aditivo que não puderem ser resolvidas diretamente pelas partes.

E, por estarem inteiramente de acordo, com as cláusulas estipuladas, as partes assinam este Termo Aditivo ao Convênio de Concessão de Estágio, em 2 (duas) vias de igual teor para todos os fins e efeitos de direito, juntamente com as testemunhas.

Rio de Janeiro, de de 20 .

CONCEDENTE
nome
cargo

Representante legal - nome completo, carimbo e assinatura

MACKENZIE RIO
Prof. Msc. Wladimir Soares de Brito
Diretor Geral
carimbo e assinatura

Testemunha da Concedente:

Nome:

RG:

CPF: . . . -

Testemunha da Mackenzie Rio:

Nome:

RG:

CPF: . . . -