**\_\_\_\_\_ ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSA** **INDICAR TIPO DE BOLSA Nº \_\_\_\_\_\_**

Que entre si celebram:

FUNDAÇÃO ESCOLA POLITÉCNICA DA BAHIA, pessoa jurídica de direito privado, com sede à Rua Professor Severo Pessoa, nº 31, bairro Federação, Município de Salvador, Estado da Bahia, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 15.255.367/0001-23, doravante denominada Concedente, e;

NOME BOLSISTA, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL, inscrito (a) no CPF sob nº CPF, portador da Cédula de Identidade nº RG, residente e domiciliado à ENDEREÇO, Município de MUNICIPIO, Estado ESTADO.

Considerando o quanto disposto no Termo de Compromisso de Bolsa INDICAR TIPO DE BOLSA, no que diz respeito ao prazo de vigência, resolvem as partes celebrar o presente Termo Aditivo, que será regido pelas seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA.**

O presente Termo aditivo de Bolsa de INDICAR TIPO DE BOLSA terá prazo de vigência de meses, **com início no dia** DIA MÊS de ANO **e término no dia** DIA MÊS de ANO.

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO PROJETO** | |
| Objeto do projeto: | |
| Nº do Instrumento Legal: | Conta Interna: |

**CLÁUSULA SEGUNDA.**

Permanecem mantidas e inalteradas todas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato ora aditado, desde que não conflitem com o aqui estabelecido.

E assim, por estarem justas e acordados, as Partes assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo nomeadas e do Coordenador do projeto e que também o assinam.

Município de     , DATA de MÊS de ANO.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| FUNDAÇÃO ESCOLA POLITÉCNICA DA BAHIA  Diretor | NOME BOLSISTA  Bolsista |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME COORDENADOR  Coordenador (a) do projeto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA E CARIMBO  Instituição de Ensino |

TESTEMUNHAS:

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

Nome:

CPF:

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

Nome:

CPF: