 **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

**\*todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso 03 (três) vias**

1ª VIA – DEX / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - ESTAGIÁRIO(A)

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES** |
| **ALUNO – ESTAGIÁRIO (A): CPF:**  **CURSO:SELECIONE Nº MATRÍCULA: D. NASC.:**  |
| **PARTE CONCEDENTE (Empresa):** **CNPJ:** **REPRESENTANTE:**  |
|  **CONDIÇÕES GERAIS DO ESTÁGIO** |
| **DATA DE INÍCIO: DATA DO TÉRMINO:** **VALOR DA BOLSA: CARGA HORÁRIA SEMANAL: 00 horas e 00 minutos** |

|  |
| --- |
| **DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA****(A SOMA dos horários abaixo DEVE ser igual à CARGA HORÁRIA SEMANAL indicada acima):** |
| **SEGUNDA** | **TERÇA** | **QUARTA** | **QUINTA** | **SEXTA** | **SÁBADO** |  **DOMINGO** |
| **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** |
| **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** |
| **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** | **00:00 às 00:00** |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL PELO SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS: SELECIONE****NOME DA SEGURADORA: Nº APÓLICE:**  |

**cláusula 1**ª: Este Termo de Compromisso de Estágio tem por finalidade proporcionar experiência prática, formação e aperfeiçoamento técnico-profissional ao ESTAGIÁRIO.

**Cláusula 2ª**: A CONCEDENTE, para atender a finalidade do convênio ao qual se vincula este Termo, obriga-se a conceder ao estudante todas as condições e facilidades para um adequado aproveitamento do estágio, designando supervisor para acompanhá-lo e cumprindo e fazendo cumprir o Plano de Atividades do Estágio, previamente elaborado e aprovado pelo IF Sudeste Mg – Camous Juiz de Fora, em conformidade com os currículos, programas e calendários escolares.

**Cláusula 3ª**: O ESTAGIÁRIO obriga-se a cumprir as normas internas da CONCEDENTE, principalmente, as relativas ao estágio, em quais declara expressamente conhecer, e a elas aderir, bem como a cumprir fielmente a programação do estágio, comunicando, em tempo hábil, a impossibilidade de fazê-lo.

**Cláusula 4ª**: O ESTAGIÁRIO responderá por perdas e danos consequentes da inobservância das normas internas ou das cláusulas do presente termo de compromisso.

**Cláusula 5ª**: O Termo poderá ser rescindido a qualquer momento por iniciativa de uma das partes envolvidas, bastando, para tanto, um comunicado, por escrito, de uma parte à outra, o Termo de Rescisão deverá ser assinado por todos os envolvidos na celebração do Termo de Compromisso.

**Cláusula 6ª**: O ESTAGIÁRIO declara concordar com as normas

internas da CONCEDENTE quanto ao acompanhamento de seu estágio, assim como sujeitar-se aos processos específicos de avaliação e acompanhamento do responsável. Compromete-se ainda a não divulgar, sob qualquer forma, os conhecimentos e dados especializados e/ou resultados de pesquisas próprias da **CONCEDENTE** com os quais venha a se familiarizar, especialmente, dados obtidos em registros feitos nos papéis, fichas ou documentos pertencentes ou de posse da **CONCEDENTE**. Compromete-se ainda em respeitar as normas e regulamentos internos da **CONCEDENTE.**

**Cláusula 7ª**: O ESTAGIÁRIO obriga-se a elaborar um relatório de suas atividades de acordo com o planejamento previsto no Plano de Atividades do Estágio, em prazo não superior a seis meses de duração do estágio.

**Cláusula 8ª**: O ESTAGIÁRIO não terá para qualquer efeito, vínculos empregatícios com a CONCEDENTE.

**Cláusula 9ª**: O ESTAGIÁRIO que, durante o período de estágio desistir do curso, trancar matrícula ou concluí-lo, terá o Termo de Compromisso automaticamente cancelado.

**Cláusula 10ª**: Fica estabelecido o Foro da Justiça Federal de Juiz de Fora - MG, para resolver quaisquer casos pendentes que provenham de reclamação de uma das partes deste Termo de Compromisso.

**Juiz de Fora,** Clique ou toque aqui para inserir uma data.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estagiário(a)** | **Concedente** Assinatura c/ carimbo | **Instituição de Ensino** |

 **PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO**

**\*todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso 03 (três) vias**

 1ª VIA – DEX / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - ESTAGIÁRIO(A)

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO ESTÁGIO** |
| **ALUNO ESTAGIÁRIO(A):**  |
| **TELEFONE: E-MAIL:**  |
| **MATRÍCULA: CURSO: SELECIONE** |
|  |
| **PARTE CONCEDENTE (Empresa):**  |
| **MODALIDADE DO ESTÁGIO: SELECIONE** |
| **REGIME DAS ATIVIDADES: : SELECIONE** |
| **ENDEREÇO DO ESTÁGIO:**  |
| **RESPONSÁVEL PELA SUPERVISÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A) NA EMPRESA** |
| **NOME: CPF:**  |
| **CARGO/FUNÇÃO: FORMAÇÃO:**  |
| **TELEFONE: E-MAIL:**  |
| **Nº RG: ÓRGÃO EXPEDIDOR: UF:**  |
| Obs.: Favor anexar cópia dos documentos  |
| **PROFESSOR ORIENTADOR DE ESTÁGIO** |
| **NOME COMPLETO: SELECIONE** |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PREVISTAS** |
|  |
| **Procedimentos de supervisão e orientação a serem utilizados durante o período que perdurar a suspensão da situação emergencial decorrente da pandemia causada pelo Covid-19.** |
|  |
| **PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR** |
| [ ]  **DEFERIDO** [ ]  **INDEFERIDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA:** **SELECIONE** |
| **Estou ciente de que a natureza das atividades descritas no Plano de Estágio tem como base as Diretrizes Curriculares Nacionais e o Projeto Pedagógico do Curso acima citado. O documento está de acordo com as orientações e determinações emitidas pelas autoridades de saúde e pelo IF Sudeste MG, quanto aos cuidados para redução de riscos de exposição ao Coronavírus.** |
| **SUPERVISOR DO ESTÁGIO** | **ESTAGIÁRIO** |  **COORDENADOR DO CURSO** |
| **Assinatura c/carimbo** | **Assinatura**  |  **SELECIONE** |