

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

Pelo presente Termo de Compromisso de Estágio, de um lado, a **[RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO]**, com sede na **[ENDEREÇO]**, na cidade **[CIDADE]**, estado **[UF]**, CEP **[CEP]**, inscrita no CNPJ sob **[NÚMERO DO CNPJ]**, neste ato representada por seu (sua) **[CARGO]**, **[NOME COMPLETO]**, doravante denominada **CONCEDENTE**, e do outro lado **[ESTAGIÁRIO: NOME SOCIAL / NOME CIVIL]**, **[NACIONALIDADE]**, **[ESTADO CIVIL]**, portador da cédula de identidade RG **[NÚMERO DO RG]**, inscrito no CPF sob o número **[NÚMERO DO CPF]**, regularmente matriculado (a) no **[TERMO]** do curso de **[NOME DO CURSO]** do Campus São José dos Campos da Universidade Federal de São Paulo, doravante denominado(a) **ESTAGIÁRIO(A)**, e de outro lado, como instituição de ensino, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO – CAMPUS SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**, estabelecimento federal de ensino superior de natureza autárquica, com sede na Avenida Cesare Mansueto Giulio Lattes, nº 1201, bairro Eugênio de Mello, CEP 12247-014, cidade de São José dos Campos – SP, inscrita no CNPJ sob o nº 60.453.032/0001-74, neste ato representada por sua **Diretora, REGIANE ALBERTINI**, nos termos da Portaria Reitoria nº 2.161, de 01 de junho de 2014, doravante denominada UNIFESP, tendo em vista o que dispõe o Edital de Chamamento Público para Cadastro Simplificado para Concedentes de Estágio aos(as) alunos(as) da UNIFESP, firmam o presente Termo de Compromisso de Estágio em obediência a Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

1. O estágio será desenvolvido no **[DEPARTAMENTO / SETOR]** da **CONCEDENTE** sob a supervisão de **[NOME DO SUPERVISOR]**.
2. O(A) **ESTAGIÁRIO(A)** não terá vínculo empregatício com a **CONCEDENTE**, conforme artigo 3º da Lei nº 11.788/2008, podendo a **CONCEDENTE** determinar unilateralmente o seu desligamento.
3. O estágio será de **[DD/MM/AAAA]** a **[DD/MM/AAAA]**, não podendo exceder 02 (dois) anos.
4. O(A) **ESTAGIÁRIO(A)** cumprirá jornada de **[QTD DE HORAS]** horas semanais, de **[DIA DA SEMANA]** a **[DIA DA SEMANA]** das **[HORA]** às **[HORA]**, com intervalo de **[QTD HORAS OU MINUTOS]**.
5. Na vigência regular do presente Termo de Compromisso de estágio, o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** estará incluído na cobertura do Seguro de Acidentes Pessoais, proporcionada pela **UNIFESP** através da Seguradora **[SEGURADORA]**, apólice nº **[NÚMERO DA APÓLICE]**. Alternativamente, o Seguro de Acidentes Pessoais poderá ser proporcionado pela **CONCEDENTE** através da Seguradora **[SEGURADORA]**, apólice nº **[NÚMERO DA APÓLICE]**.
6. A **CONCEDENTE** enviará à **UNIFESP** relatório de atividades semestral com vista obrigatória do estagiário.
7. O **ESTAGIÁRIO(A)** se obriga a cumprir e acatar as normas relativas ao estágio curricular, bem como observar as normas que resguardem a manutenção de sigilo e a veiculação de informações a que tiver acesso, em decorrência do estágio, além de apresentar relatórios das atividades desenvolvidas ao Departamento de Recursos Humanos da **CONCEDENTE**. Os relatórios devem ser entregues também à **UNIFESP**, periodicamente,

em prazo não superior a 06 (seis) meses. Os relatórios devem ser vistos pelos supervisores do estagiário, tanto da **CONCEDENTE**, quanto da **UNIFESP** (Estes vistos comprovam a supervisão do estágio atendendo ao artigo 3º, § 1º da Lei nº 11.788/2008).

8. A **UNIFESP** indica como responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do(a) **ESTAGIÁRIO(A)** o/a: **[NOME COMPLETO DO/A PROFESSOR/A ORIENTADOR/A DE ESTÁGIOS DO CURSO]**.

9. Cabe ainda à **UNIFESP** comunicar à **CONCEDENTE**, no início do período letivo, as datas de realização de avaliações acadêmicas.

9.1. Nos casos em que as verificações de aprendizagem forem periódicas ou finais, nos períodos de avaliação, a carga horária do estágio será reduzida pelo menos à metade.

10. O valor da bolsa, quando houver, será pago pela **CONCEDENTE**, no valor de R\$ **[VALOR]** mensais.

11. O auxílio transporte, quando houver, será concedido pela **CONCEDENTE** no valor de R\$ **[VALOR]** mensais.

12. Ao(A) **ESTAGIÁRIO(A)** é assegurado período de recesso remunerado (se possuir bolsa ou outra forma de contraprestação ou de 30 dias para estágios iguais ou superiores a 01 ano e proporcional para inferiores a 01 ano).

13. O controle da frequência, o pagamento da bolsa e auxílio transporte (quando houver) será realizado pelo Departamento de Recursos Humanos da **CONCEDENTE**.

14. Ocorrerá o desligamento do(a) estudante do estágio curricular nas seguintes hipóteses:

a) Automaticamente, ao término do estágio;

b) A qualquer tempo no interesse e conveniência da **CONCEDENTE**;

c) Depois de decorrida a terça parte do tempo previsto para a duração do estágio, se comprovada a insuficiência na avaliação de desempenho na **CONCEDENTE** ou na **UNIFESP**;

d) A pedido do(a) **ESTAGIÁRIO(A)**;

e) Em decorrência do descumprimento de qualquer compromisso assumido na oportunidade da assinatura do Termo de Compromisso de Estágio;

f) Pelo não comparecimento, sem motivo justificado, por mais de 05 (cinco) dias, consecutivos ou não, no período de um mês, ou por trinta dias durante todo o período do estágio;

g) Pela interrupção do curso na **UNIFESP**;

h) Por conduta incompatível com a exigida pela **CONCEDENTE**.

15. Por ocasião do desligamento do(a) **ESTAGIÁRIO(A)**, a **CONCEDENTE**, entregará termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.

16. Ao assinar o presente Termo de Compromisso de Estágio a **CONCEDENTE** declara que:

16.1. Aceita integral e irrevogavelmente os termos do Edital de Chamamento Público para Cadastro Simplificado de Concedentes de Estágio aos(às) alunos(as) da **UNIFESP**;

16.2. Cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, não tendo em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso ou menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos;

16.3. Declara, ainda, serem autênticos todos os documentos apresentados e que atenderá a todas as exigências estabelecidas no presente Edital de Chamamento Público para Cadastro Simplificado de Concedentes de Estágio aos(às) alunos(as) da **UNIFESP**;

16.4. Por fim, declara que as informações prestadas são verdadeiras, sob as penas da Lei e que disponibilizará à Universidade Federal de São Paulo – **UNIFESP**, acesso as suas instalações, para realização de visitas acadêmicas, caso necessário.

17. É competente o Foro da Justiça Federal de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste Termo.

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

Estagiário(a)		Curso	
Supervisor(a) na Concedente			
Supervisor(a) na UNIFESP			
Vigência	DD/MM/AAAA a DD/MM/AAAA	Carga horária total a ser cumprida	

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS NO ESTÁGIO:

[Preencher com as atividades a serem realizadas]

CIDADE, DIA de MÊS de ANO

----- RAZÃO SOCIAL DA CONCEDENTE NOME COMPLETO DO(A) REPRESENTANTE CARGO	----- ESTAGIÁRIO(A) NOME COMPLETO	----- UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO - UNIFESP REGIANE ALBERTINI DIRETORA
--	--	---