



TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO – FACED/UFPA

Firmam o presente Termo de Compromisso, para realização de Estágio Supervisionado Obrigatório, a **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**, o **ESTAGIÁRIO** e a **FACULDADE DE EDUCAÇÃO** da UFPA, todos identificados a seguir, respeitadas as cláusulas de instrumento jurídico específico estabelecido entre a UFPA, através da Faculdade de Educação.

Aluno(a)	
Matrícula UFPA	
Disciplina	
Documento de Identidade	
Telefone	
Docente Orientador(a)	
Instituição Concedente	
Resp. Legal da Inst. Concedente	
End. Instituição Concedente	
Supervisor(a) da Concedente	
CPF do Supervisor(a) da Concedente	
Telefone de contato	

1. A **Instituição Concedente**, o **Estagiário** e a **Faculdade de Educação (FACED)/UFPA** se comprometem a desenvolver as atividades do Plano de Estágio, com o acompanhamento da FACED/UFPA e do supervisor designado pela Instituição, identificados acima como Docente Orientador e Supervisor da Concedente, respectivamente.

2. O estágio será realizado no período de _____ a _____, com carga horária total de _____ horas, respeitados os procedimentos administrativos da Instituição Concedente, já identificada neste Termo de Compromisso, e as orientações pedagógicas da FACED/UFPA.

3. A realização do estágio não cria vínculo empregatício entre o **Estagiário**, a **Instituição Concedente** e a **FACED/UFPA**, identificados nesse Termo de Compromisso, conforme determina a Lei 11.788, de 25.09.2008.

4. Em conformidade com a Lei nº 11.788/2008, com a Instrução Normativa nº 213/2019, o Estagiário está devidamente coberto pelo Seguro de Vida Coletivo Contra Acidentes Pessoais/Morte Acidental, Invalidez Permanente Parcial ou Total por Acidente, Despesas Médicas Hospitalares e Odontológicas, conforme o contrato nº 22/2025, celebrado entre a UFPA e a MBM SEGURADORA S.A. A apólice do seguro está registrada sob o nº 24.0982.57909.001.

5. É de responsabilidade da **FACED/UFPA**: celebrar Termo de Compromisso; elaborar Plano de Trabalho; indicar o Docente Orientador do Estágio; e acompanhar o desenvolvimento do estágio.

6. É de responsabilidade da **Instituição Concedente**: celebrar Termo de Compromisso; indicar o Supervisor de Estágio da Concedente; disponibilizar tempos/espacos de intervenção para que o estagiário desenvolva seu Plano de Trabalho; e contribuir com o processo de formação do estagiário.

7. É de responsabilidade do **Estagiário**: cumprir as atividades programadas; manter conduta ética compatível com as normas internas da UFPA e da Instituição Concedente; desenvolver, assinar e entregar o Plano de Estágio nos prazos estabelecidos; comunicar de imediato e por escrito qualquer fato relevante à realização do estágio.

Assim, por estarem justos e compromissados, assinam o presente Termo, em três vias de igual teor e para o mesmo efeito.

Bragança (PA), ____/____/____.

Estagiário(a)

Responsável da Instituição Concedente

MARA GORETE RODRIGUES CARDOSO
Coordenadora de Estágio Supervisionado da FACED/UFPA
Portaria nº 097/2021-CBRAG