



**INSTITUTO FEDERAL**

Ceará

Campus Caucaia

**INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ CAMPUS CAUCAIA  
COORDENADORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO  
SETOR DE ESTÁGIO**

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Em conformidade com a Lei nº 11.788, de 25/09/2008, o INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ, interveniente obrigatório neste instrumento, representado por seu Coordenador de Pesquisa e Extensão doravante denominado, simplesmente, IFCE, e do outro lado, a empresa \_\_\_\_\_, CNPJ Nº \_\_\_\_\_, situada a Rua (Av.) \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP. \_\_\_\_\_, Fone: \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, ramo de atividade \_\_\_\_\_, doravante designada **PARTE CONCEDENTE**, e o estagiário \_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente na Rua (Av.) \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP. \_\_\_\_\_, Fone: \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, aluno do curso de \_\_\_\_\_, semestre \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_ desta instituição de ensino,

resolvem firmar o presente **Termo de Compromisso de Estágio**, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

- ☞ **PRIMEIRA** - As atividades desenvolvidas pelo estagiário devem ser compatíveis com a formação recebida no Curso, conforme plano de atividades em anexo.
- ☞ **SEGUNDA** - Caberá à parte concedente:
- a) Oferecer ao estagiário condições de desenvolvimento vivencial, treinamento prático e de relacionamento humano com observância do plano de atividades do estagiário que passa a ser parte integrante deste documento;
  - b) Proporcionar à instituição de ensino condições para o aprimoramento e avaliação do estagiário;
  - c) Designar profissional qualificado como supervisor do estagiário;
  - d) Estabelecer nos períodos de atividades acadêmicas redução de pelo menos a metade da jornada a ser cumprida em estágio;
  - e) Conceder período de 30 dias de recesso ao estagiário sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 01(um) ano ou proporcional quando de duração inferior a ser gozado preferencialmente durante as férias escolares;
  - f) Fornecer, por ocasião do desligamento do estagiário, termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.
- ☞ **TERCEIRA** - Caberá ao Estagiário:
- a) Cumprir as atividades estabelecidas pela parte concedente de acordo com a cláusula primeira;
  - b) Observar as normas internas da parte concedente;
  - c) Cumprir as instruções contidas no Manual do Estagiário elaborado pela instituição de ensino.
- ☞ **QUARTA** - O Horário do estágio será de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, perfazendo \_\_\_\_\_ horas semanais, devendo esta jornada ser compatível com o horário escolar do estagiário.
- ☞ **QUINTA** - Este Termo de Compromisso terá vigência de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, podendo ser rescindido a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, independente de pré-aviso, inexistindo qualquer indenização e vínculo de emprego.
- ☞ **SEXTA** - A parte concedente remunerará mensalmente o estagiário através de uma bolsa-auxílio, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) e de auxílio-transporte no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).
- ☞ **SÉTIMA** - A parte concedente, neste ato, oferece ao estagiário seguro contra acidentes pessoais, com cobertura limitada ao local e período de estágio, mediante apólice nº \_\_\_\_\_ da Companhia \_\_\_\_\_, comprovado mediante fotocópia da apólice.
- ☞ **OITAVA** - A Empresa designa o funcionário \_\_\_\_\_ cargo/qualificação: \_\_\_\_\_ para ser o supervisor (a) interno do estagiário, que ficará responsável pelo acompanhamento e programação das atividades a serem desempenhas no estágio.
- ☞ **NONA** - Constituem motivos para cessação automática do presente Termo de Compromisso:
- a) A conclusão ou abandono do estágio/bolsa ou cancelamento de matrícula;
  - b) O não cumprimento das cláusulas estabelecidas neste documento;
  - c) Trancamento ou abandono do semestre ou do curso;
  - d) Pedido de rescisão por parte do aluno ou da parte concedente.

pelas partes.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Empresa  
(Assinatura e carimbo)

\_\_\_\_\_  
Aluno Estagiário/Bolsista  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino  
(Assinatura e carimbo)

Instituto do Ceará Campus Caucaia - Rua Francisco da Rocha Martins, s/n, CEP: 61.609-090, Pabussu - Caucaia - Ceará - Fone: 3387-1450.  
E-mail: cpe.caucaia@ifce.edu.br



**INSTITUTO FEDERAL**

Ceará

Campus Caucaia

**INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ CAMPUS CAUCAIA  
COORDENADORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO  
SETOR DE ESTÁGIO**

**PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO  
(PARTE INTEGRANTE DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO)**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA E SUPERVISOR:**

Nome da Empresa:	CNPJ:
ENDEREÇO:	CEP:
CIDADE:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	
SUPERVISOR DO ESTÁGIO DESIGNADO PELA EMPRESA:	
CARGO/QUALIFICAÇÃO:	
TELEFONE:	

**2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:**

Nome :	Telefone:
Curso:	Matricula:
Período do estágio: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	
Setor de realização do estágio:	

**3. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:**

CAMPUS:	
PROFESSOR ORIENTADOR:	TELEFONE:
E-MAIL DO PROFESSOR ORIENTADOR:	

**4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO:**


**5. RESULTADOS ESPERADOS:**


\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO (A) SUPERVISOR(A) - EMPRESA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) ESTAGIÁRIO(A)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO (A) PROFESSOR (A) ORIENTADOR(A)