TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO SEM VINCULAÇÃO EMPREGATÍCIA NOS TERMOS DA LEI N° 11.788, DE 25 DE SETEMBRO DE 2008.

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – CAMPUS MARACANAÚ | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | AV PARQUE CENTRAL, S/N | | | | | | | | **BAIRRO:** | | | DISTRITO INDUSTRIAL I | |
| **CIDADE:** | | | MARACANAÚ | | | | | **ESTADO:** | | CE | | | | **CEP:** | | 61.939-140 |
| **CNPJ:** | 10.744.098/0009-00 | | | | | | | | **CONTATO:** | | | (85) 3878.6300 | | | | |
| **REPRESENTANTE:** | | | | | PROF. ROSSANA BAROS SILVEIRA | | | | | | **CARGO:** | | DIRETORA GERAL | | | |
| **PROF. ORIENTADOR:** | | | | | |  | | | | | **CONTATO:** | | |  | | |
| **E-MAIL DO PROF. ORIENTADOR:** | | | | | | |  | | | | | | | | | |

**CONCEDENTE (ÓRGÃO OU EMPRESA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | |  | | | | | | | | **BAIRRO:** | | | |  | |
| **CIDADE:** | | |  | | | | | **ESTADO:** |  | | | **CEP:** | | |  | | |
| **CNPJ:** |  | | | | | | | **TELEFONE:** | |  | | | | | | | |
| **REPRESENTANTE:** | | | | |  | | | | | | **CARGO:** | | |  | | | |
| **ORIENTADOR/ SUPERVISOR:** | | | | | | |  | | | | | | **CONTATO:** | | | |  |
| **RAMO DE ATIVIDADE:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

**ESTAGIÁRIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** |  | | | **NASCIMENTO:** | | | | | | |  |
| **ENDEREÇO:** | | | |  | | | | | | | **BAIRRO:** | | | | |  | |
| **CIDADE:** | | |  | | | | | **ESTADO:** |  | | | **CEP:** | |  | | | |
| **E-MAIL:** | | |  | | | | | | **CONTATO:** | |  | | | | | | |
| **CURSO:** | | |  | | | | | | | **TURNO:** | | | | |  | | |
| **MATRÍCULA:** | | | |  | | | | | | | | | **PERÍODO:** | | | |  |
| **RESPONSÁVEL (CASO MENOR)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

**CLÁUSULA PRIMEIRA -** Este instrumento tem como objeto o compromisso da CONCEDENTE em receber o estagiário acima qualificado, observando as cláusulas deste termo de compromisso firmado entre a Instituição de Ensino e a CONCEDENTE, bem como legislação vigente.

**CLÁUSULA SEGUNDA -** As atividades desenvolvidas pelo estagiário devem ser compatíveis com a formação recebida no Curso, conforme plano de atividades em anexo.

**CLÁUSULA TERCEIRA -** Caberá à parte concedente:

**I -** 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;

**II -** Proporcionar à Instituição de Ensino condições para o aprimoramento e avaliação do estagiário.

**III -** Designar profissional qualificado como supervisor do estagiário.

**IV -** Estabelecer nos períodos de atividades acadêmicas redução de pelo menos a metade da jornada a ser cumprida em estágio.

**V -** 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.

**VI -** 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.

**CLÁUSULA QUARTA -** Caberá ao Estagiário:

**I -** Cumprir as atividades estabelecidas pela parte concedente de acordo com a cláusula primeira;

**II -** Observar as normas internas da parte concedente;

**III -**  Cumprir as instruções contidas no Manual do Estagiário elaborado pela instituição de ensino.

**CLÁUSULA QUINTA –** O estágio terá a duração de meses e dias, com início em **/     /** e término em **/     /     ,** podendo ser rescindido a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, independente de pré-aviso, inexistindo qualquer indenização e vínculo de emprego.

**CLÁUSULA SEXTA –** A jornada de estágio será de horas diárias e horas semanais. Horário do estágio: , sendo esta jornada compatível com o horário escolar do estagiário.

**CLÁUSULA SÉTIMA –** A parte concedente remunerará mensalmente o estagiário através de uma bolsa-auxílio, no valor de R$  () e de auxílio-transporte no valor de R$ ().

**CLÁUSULA OITAVA –** A parte concedente, neste ato, oferece ao estagiário seguro contra acidentes pessoais, com cobertura limitada ao local e período de estágio, mediante apólice n° da Empresa , comprovado mediante fotocópia da apólice.

**CLÁUSULA NONA –** A CONCEDENTE 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.

**CLÁUSULA DECIMA -** Constituem motivos para cessação automática do presente Termo de Compromisso:

**I -** A conclusão ou abandono do estágio/bolsa ou cancelamento de matrícula.

**II -** O não cumprimento das cláusulas estabelecidas neste documento.

**III -** Trancamento ou abandono do semestre ou do curso

**IV -** Pedido de rescisão por parte do aluno ou da parte concedente.

Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes.

Maracanaú,  de de .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Empresa  (Assinatura e carimbo) |  | Aluno Estagiário/Bolsista  (Assinatura) |  | Instituição de Ensino  Setor de Estágios  (Assinatura e carimbo) |

**PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO**

**(PARTE INTEGRANTE DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DA EMPRESA:** | | | |  | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | |  | | | | | | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | | | | | | | **CNPJ:** | |  |
| **TELEFONE:** | |  | | | **E-MAIL:** |  | | | | |
| **SUPERVISOR DO ESTÁGIO DESIGNADO PELA EMPRESA:** | | | | | | |  | | | |
| **CARGO/QUALIFICAÇÃO:** | | | |  | | | | | | |
| **TELEFONE:** | |  | | | | | | | | |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | | | | **TELEFONE:** |  | |
| **CURSO:** | |  | | | **MATRÍCULA:** | |  |
| **PERÍODO DO ESTÁGIO:** | | | **/       /       A       /       /** | | | | |
| **SETOR DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO:** | | | |  | | | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – CAMPUS MARACANAÚ** | | | | |
| **PROFESSOR ORIENTADOR:** |  | | **CONTATO:** |  |
| **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)**