



CLAUSULA SEGUNDA - Compete ao Estagiário

- a) Cumprir a programação de estágio, estabelecida pela UENF, em comum acordo com a interveniente;
- b) Observar as normas internas da concedente;
- c) Ressarcir à concedente, eventuais prejuízos;
- d) Elaborar e entregar à instituição na qual está matriculado, relatório sobre as atividades realizadas no estágio.

CLAUSULA TERCEIRA – Da Relação das Partes

Nos termos da **Cláusula 5ª** do Convênio, o estagiário não terá, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a Concedente.

CLAUSULA QUARTA – Do Seguro Contra Acidentes Pessoais

Durante a realização do estágio, o estagiário estará protegido por seguro contra acidentes pessoais através da apólice nº _____, emitida pelo (a) _____, com período de vigência de ____/____/____ a ____/____/____.

CLAUSULA QUINTA: Da Carga Horária

O estagiário realizará um total de ____ horas de atividades, sendo a carga horária semanal de ____ horas, em horário flexível, não ocorrendo conflito com o horário das disciplinas por ora em curso na Universidade.

CLAUSULA SEXTA – Da Rescisão

Constituem motivos para a cessação automática da vigência do presente Termo de Compromisso:

- a) Conclusão ou abandono do curso ou trancamento ou não renovação de matrícula por parte do aluno;
- b) Não cumprimento do convencionado neste Termo de Compromisso;
- c) Denúncia do convênio por uma das partes.

CLAUSULA SÉTIMA – Da Interrupção do Estágio

O estágio poderá cessar, mediante simples aviso escrito, de qualquer das partes e poderá ser prorrogado, por até dois anos, mediante entendimento entre todos os contratantes (concedente, estagiário e interveniente).

CLAUSULA OITAVA - Da avaliação do Estágio

A interveniente está de acordo com o disposto no presente Termo de Compromisso e se obriga a acompanhar o estágio, através de relatórios a serem emitidos pela concedente e pelo estagiário, que servirão para avaliação do grau de aprendizado prático.

Para que produzam os efeitos de Direito, as partes firmam o presente instrumento.

Campos dos Goytacazes, ____ de _____ de 20__.

Estagiário

INTERVENIENTE

(Assinatura)

Representante (assinatura e carimbo)

Matrícula:

UENF

Fábio Reis da Costa – ID 2095458-1
Coordenador do NUCEST/UENF

Testemunhas:

1-
Nome:
CPF:

2-
Nome:
CPF:



ANEXO - Plano de Atividades do Estágio (Descrição SUCINTA das atividades que serão desenvolvidas pelo estagiário):

Local do Estágio (Setor):

Supervisor do Estágio: _____

Função: _____ Matrícula: _____

Assinatura do Supervisor: _____

Assinatura da Interviente : _____