



**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Convênio nº:

3 0 1 6 6 1 2 6 / 2 0 2 2

Tendo em vista o Convênio supracitado, que objetiva a concessão de estágios curriculares, firmado com:

**Concedente:**

<b>Razão Social:</b>																												
S	E	C	R	E	T	A	R	I	A		D	E	E	S	T	A	D	O		D	E	E	D	U	C	A	Ç	
Ã	O																											
<b>CNPJ:</b>											4	2	.	4	9	8	.	6	5	9	/	0	0	0	1	-	6	0

**Interveniente:**

<b>Razão Social:</b>																													
U	N	I	V	E	R	S	I	D	A	D	E	E	S	T	A	D	U	A	L		D	O		N	O	R	T	E	
F	L	U	M	I	N	E	N	S	E		D	A	R	C	Y		R	I	B	E	I	R	O						
<b>CNPJ:</b>											0	4	.	8	0	9	.	6	8	8	/	0	0	0	1	-	0	6	
<b>Endereço:</b>																								<b>UF:</b>					
A	V	E	N	I	D	A		A	L	B	E	R	T	O		L	A	M	E	G	O		2	0	0	0		R	J
<b>Complemento:</b>											<b>Bairro:</b>																		
											P A R Q U E C A L I F Ó R N I A																		
<b>Cidade:</b>																	<b>CEP:</b>												
C A M P O S D O S G O Y T A C A Z E S																	2 8 0 1 3 - 6 0 2												
<b>Representado por:</b>		F Á B I O R E I S D A C O S T A																											
<b>Cargo:</b>		C O O R D E N A D O R D O N U C E S T																											

**E de outro (aluno):**

<b>Nome:</b>																																
<b>Identidade:</b>															<b>Órgão:</b>																	
<b>CPF:</b>															<b>Data nascimento:</b>																	
															/ /																	
<b>Endereço:</b>																																
<b>Complemento:</b>															<b>Bairro:</b>																	
<b>Cidade:</b>																	<b>UF:</b>								<b>CEP:</b>							
																									-							
<b>E-mail:</b>																																
<b>regularmente matriculado(a) no Polo de:</b>																																
<b>no Curso de</b>																																

da **Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro**, doravante denominado ESTAGIÁRIO, e que desenvolverá as atividades conforme descritas no plano em anexo, acordam e estabelecem entre si as cláusulas e condições que regerão este Termo de Compromisso de Estágio, que segue também assinado pela UENF, como interveniente.

**CLAUSULA PRIMEIRA: Compete a Concedente:**

- Proporcionar ao estagiário treinamento prático, aperfeiçoamento técnico cultural e de relacionamento humano no período de   /  /   a   /  /  ;
- Conceder estágio obrigatório, não remunerado;
- Designar um supervisor de estágio, profissional da área do estagiário;
- Informar por escrito à UENF, dentro do prazo máximo de 3 (três) dias, qualquer interrupção ou término deste termo de compromisso;
- Avaliar o desempenho do estagiário, através de documento próprio enviado pela UENF;
- Expedir certificado de conclusão de estágio.



**CLAUSULA SEGUNDA - Compete ao Estagiário**

- a) Cumprir a programação de estágio, estabelecida pela concedente, em comum acordo com a UENF;
- b) Observar as normas internas da concedente;
- c) Ressarcir à concedente, eventuais prejuízos;
- d) Elaborar e entregar ao Coordenador de Estágio da UENF, relatório sobre as atividades realizadas;
- e) Formalizar o encerramento do estágio, por meio da entrega do formulário de avaliação do estágio ao NUCEST, ao final da vigência deste termo.

**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 **01.82.000.2119.000000**, emitida pelo (a) **Gente Seguradora S/A.**, CNPJ 90.180.605/0001-02.

**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 UENF, 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, na presença das testemunhas abaixo.

Campos dos Goytacazes, **\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.**

Estagiário: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Concedente: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_  
Representante (Assinatura e carimbo)

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

**Testemunhas:**

1- .....  
Nome:  
CPF:

2- .....  
Nome:  
CPF:



**ANEXO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

Local do Estágio: \_\_\_\_\_

Setor (se for o caso) : \_\_\_\_\_

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

--

**Dados do Supervisor do Estágio (profissional que acompanhará o estagiário na Instituição concedente):**

Nome:	
Função:	ID Funcional (ou matrícula):

Declaro ser funcionário(a) do quadro de pessoal da Concedente, com formação e/ou experiência profissional na área de conhecimento do curso do estagiário, e que orientarei e supervisionarei as atividades do estagiário durante o período de vigência do Termo de Compromisso. Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Supervisor do Estágio (assinatura): \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DA UENF (NÃO PREENCHER)**

( ) Solicitação deferida

Conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio do art. 143, declaro que o perfil do supervisor de estágio está em conformidade com os critérios definidos no Projeto Pedagógico do Curso.

( ) Solicitação indeferida

Observação:
-------------

Coordenador de estágio: \_\_\_\_\_ (Assinatura e carimbo)

ID Funcional/matricula: \_\_\_\_\_