



TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Convênio nº:									

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

Concedente:

Razão Social:																																		
																									CNPJ:									

Interveniente:

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

E de outro (aluno):

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

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:

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



CLAUSULA SEGUNDA - Compete ao Estagiário

- Cumprir a programação de estágio, estabelecida pela concedente, em comum acordo com a UENF;
- Observar as normas internas da concedente;
- Ressarcir à concedente, eventuais prejuízos;
- Elaborar e entregar ao Coordenador de Estágio da UENF, relatório sobre as atividades realizadas;
- 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:

- Conclusão ou abandono do curso ou trancamento ou não renovação de matrícula por parte do aluno;
- Não cumprimento do convencionado neste Termo de Compromisso;
- 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.

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



ANEXO AO TERMO DE COMPROMISSO DE EST3GIO OBRIGAT3RIO

Local do Est3gio: _____

Setor (se for o caso) : _____

Plano de Atividades do Est3gio (Descri33o SUCINTA das atividades que ser3o desenvolvidas pelo estagi3rio):

- Observa33o da estrutura f3sica e funcional da institui33o
- Contexto n3o escolar: caracter3sticas e sujeitos.
- Constru33o e realiza33o de um plano de trabalho realizado pelo estagi3rio.
- Observa33o do plano de trabalho realizado pelo supervisor do est3gio.

Dados do Supervisor do Est3gio (profissional que acompanhar3 o estagi3rio na Institui33o concedente):

Nome:	
Fun33o:	ID Funcional (ou matr3cula):

Declaro ser funcion3rio(a) do quadro de pessoal da Concedente, com forma33o e/ou experi4ncia profissional na 3rea de conhecimento do curso do estagi3rio, e que orientarei e supervisionarei as atividades do estagi3rio durante o per3odo de vig4ncia do Termo de Compromisso. Data ____ / ____ / ____

Supervisor do Est3gio (assinatura): _____

PARA USO EXCLUSIVO DA UENF (N3O PREENCHER)

() Solicita33o deferida

Conforme o estabelecido nas Normas da Gradua33o da UENF, por meio do art. 143, declaro que o perfil do supervisor de est3gio est3 em conformidade com os crit3rios definidos no Projeto Pedag3gico do Curso.

() Solicita33o indeferida

Observa33o:

Coordenador de est3gio: _____ (Assinatura e carimbo)

ID Funcional/matr3cula: _____