



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:

Razão Social:																												
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																											
CNPJ:											4	2	.	4	9	8	.	6	5	9	/	0	0	0	1	-	6	0

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:											UF:							
											P											A							
											R											Q							
											U											E							
											C											A							
											L											I							
											F											Ó							
											R											N							
											I											A							
											A																		
											C											E							
											P											S							
											O											S							
											G											O							
											Y											T							
											A											C							
											A											Z							
											E											S							
											2											8							
											0											1							
											3											-							
											6											0							
											2																		
Representado por:											F																		
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 remunerado;
- 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

- 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):

- Observação do processo de formação de professores da Educação Infantil e Ensino Fundamental.
- Séries iniciais: a estrutura, características do curso, perfil dos estudantes e dos professores.
- Desenvolvimento de pesquisa para traçado do perfil do estudante do Curso Normal Médio.
- Elaboração de relatório sobre o campo de estágio (estrutura da escola, do curso e sujeitos envolvidos).
- Docência em duas disciplinas pedagógicas (planejamento e desenvolvimento da aula).

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: _____