



TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

Concedente:

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro		CNPJ: 04.809.688/0001-06
Endereço: Avenida Alberto Lamego, 2000 – Bairro: Parque Califórnia.		
Cidade: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	CEP: 28.013-602
Representada por: Fábio Reis da Costa		Cargo: Coordenador do NUCEST

Aluno:

Nome:		
Identidade:	Órgão:	CPF:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:
e-mail:	Data de Nascimento: / /	
Regularmente matriculado (a) 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.

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 () remunerado, no valor de R\$ _____, ___;
- Designar um supervisor de estágio, profissional da área do estagiário;
- Avaliar o desempenho do estagiário, através de documento próprio enviado pela UENF;
- Expedir certificado de conclusão de estágio.

CLAUSULA SEGUNDA - Compete ao Estagiário

- Cumprir a programação de estágio, estabelecida pela concedente;
- 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 de estágio ao NUCEST, ao final da vigência deste termo.



CLAUSULA TERCEIRA – Da Relação das Partes

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 ou estagiário).

O Laboratório ou setor da UENF onde o aluno estiver estagiando deve informar por escrito ao NUCEST/PROGRAD, dentro do prazo máximo de 3 (três) dias, qualquer interrupção ou término deste termo de compromisso;

CLAUSULA OITAVA - Da avaliação do Estágio

A Coordenação do Curso 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)

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



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

Local do Estágio (Setor):

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)

Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se:

- () Habilitado
() Inabilitado

Coordenador de Curso: _____ (Assinatura e carimbo)

ID Funcional/matricula: _____

O encaminhamento do presente termo de compromisso para assinatura do NUCEST, via SEI, indica que o Docente-Responsável por Estágio (Coordenador de Estágio) analisou o perfil do supervisor de estágio, e que o mesmo está em conformidade com os critérios definidos no Projeto Pedagógico do Curso. OBS: Nos cursos em que não houver Docente-Responsável por Estágio, esta análise caberá ao Coordenador de Estágio.