**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO COM PLANO DE ATIVIDADES DA ESTAGIÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE CONCEDENTE:** Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB  **Setor de estágio: xxxxxxxxxxxxx**  **Endereço**: Rua Rui Barbosa, nº710. **Bairro**: Centro **CEP**: 44.380-000 **Cidade:** Cruz das Almas **UF**: BA  **Razao Social**: Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB  **CNPJ:** 07.777.800/0001-62  **Telefone**: (75) xxxx - xxxx  **Representante legal:** Dr. Sílvio Luiz de Oliveira Soglia  **Supervisor:** xxxxxxxxxxxxxx  **Email**:xxxxxxxxxxxxxxxxx  **Fone**:xxxxxxxxxxxxxxxxx  **Formação profissional do supervisor:** xxxxxxxxxxxxxx  **Cargo**: xxxxxxxxxxx  Obs.: Caso o supervisor não tenha formação na área do educando ele deverá preencher e anexar Declaração de Experiência. | |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO - IES**  **Razão Social:**Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB  **CNPJ:** 07.777.800/0001-62  **Endereço**: Rua Rui Barbosa, nº710, Centro.  **CEP**: 44.380-000 **Cidade**: Cruz das Almas **UF**: BA **Fone**: (75) 3621-2350  **Coordenador de Curso:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  **Professor Orientador** (Responsável pelo estagiário): xxxxxxxxxxxxxxxxxx  **E-mail:** xxxxxxxxxxxxxxxxx  **Telefone:**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  **Modalidade de orientação: ( ) Direta ( x ) Indireta ( ) Semi-direta** | |
| **ESTAGIÁRIO**  **Nome:**  **Endereço**:  **Bairro**: **CEP**:  **Cidade**: **UF**:  **Tel.: CPF: E-mail:**  **Semestre letivo:**  **Curso:** | |
| **Período do estágio: dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa**  **Carga horária semanal:**  **( ) 10 horas ( ) 15 horas ( ) 20horas**  **( ) 30 horas ( ) 40 horas** | **Dados do seguro contra acidentes pessoais**  **Companhia:** Gente Seguradora S/A  **Número da apólice:**0001065  **Vigência:** até 24h de 09/11/2019. |
| **Quantidade de horas a serem integralizadas:**  **Modalidade de estágio: ( x ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório**  **Valor da bolsa:** Não se aplica.  **Valor do auxílio transporte:**Não se aplica.  **Outros benefícios:**Não se aplica. | |

A Unidade Concedente e o estudante, com interveniência da Instituição de Ensino, descritos acima, celebram o presente Termo de Compromisso em consonância com a Lei nº 11.788/08 e com a Resolução CONAC/UFRB nº 005/2019, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – As atividades a serem desenvolvidas durante o Estágio constam de programação acordada entre as partes – Plano de Estágio – e terão por finalidade propiciar ao Estudante uma experiência acadêmico-profissional em um campo de trabalho determinado, visando:

a) o aprimoramento técnico-científico em sua formação;

b) a maior proximidade do aluno, com as condições reais de trabalho, por intermédio de práticas afins com a natureza e especificidade da área definida nos projetos políticos pedagógicos de cada curso.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - O presente estágio somente poderá ser iniciado após assinatura das partes envolvidas, não sendo reconhecido ou validada com data retroativa.

**CLÁUSULA TERCEIRA** - O estágio não poderá ultrapassar 30 horas semanais e deverá ser compatível com o horário escolar podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente e mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo;

**Parágrafo Primeiro** - Em caso do presente estágio ser prorrogado, o preenchimento e a assinatura do Termo Aditivo deverão ser providenciados antes da data de encerramento, contida neste Termo de Compromisso;

**Parágrafo Segundo** - Nos períodos que não estiverem programadas aulas presenciais, o estágio poderá ser realizado com carga horária de até 40 horas semanais, não ultrapassando 8 horas diárias mediante assinatura de Termo Aditivo, específico para o período.

**Parágrafo Terceiro** - Nos períodos de avaliação ou verificações de aprendizagem pela Instituição de Ensino, o estudante poderá solicitar à Parte Concedente, redução de carga horária, mediante apresentação de declaração, emitida pelo Coordenador(a) do Curso ou Professor(a) Orientador(a), com antecedência mínima de 05 (cinco) dias úteis.

**CLÁUSULA QUARTA** - Na vigência deste Termo de Compromisso o Estudante será protegido contra Acidentes Pessoais, por apólice discriminada acima, providenciado pela Instituição de ensino, no caso de estágio obrigatório, e pela Unidade Concedente, no caso de estágio não obrigatório.

**CLÁUSULA QUINTA**–O estagiário poderá receber bolsa, bem como auxílio-transporte, conforme descriminados acima, sendo que:

a)a concessão de ambos é compulsória no caso de Estágio Não Obrigatório,

b) a concessão de ambos é opcional no caso de Estágio Obrigatório.

**CLAÚSULA SEXTA** – Os orientadores da Instituição de Ensino poderão visitar as dependências da Unidade Concedente independentemente de prévio aviso.

**CLÁUSULA SÉTIMA** - Caberá ao Estudante cumprir a programação estabelecida, observando as normas internas da Parte Concedente, bem como, elaborar relatório referente ao Estágio não ultrapassando o prazo máximo de 06 (seis) meses e ou quando solicitado pela Parte Concedente ou pela Instituição de Ensino;

**CLÁUSULA OITAVA** - O Estudante responderá pelas perdas e danos decorrentes da inobservância das normas internas ou das constantes no presente contrato;

**CLÁUSULA NONA** - Nos termos do Artigo 3° da Lei n° 11.788/08, o Estudante não terá, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a Parte Concedente;

**CLÁUSULA DÉCIMA** - Constituem motivo para interrupção automática da vigência do presente Termo de Compromisso de Estágio;

a) conclusão ou abandono do curso e o trancamento de matrícula;

b) solicitação do estudante;

c) não cumprimento do convencionado neste Termo de Compromisso;

d) solicitação da parte concedente;

e) solicitação da instituição de ensino, mediante aprovação Coordenador de Curso ou Professor(a) Orientador(a).

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** – Como Plano de Atividades do Estagiário, acordamos o desenvolvimento das seguintes atividades:

1. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
2. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
3. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
4. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
5. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Parágrafo único – Outros Planos de Atividades do Estagiário serão incorporados ao termo de compromisso por meio de aditivos à medida que for avaliado, progressivamente, o desempenho do estudante.

E, por estar de inteiro e comum acordo com as condições deste Termo de Compromisso e do Plano de Atividades do Estagiário, as partes assinam em 03 (três) vias de igual teor.

**Cruz das Almas, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  UNIDADE CONCEDENTE | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  INSTITUIÇÃO DE ENSINO  (Coordenador do Curso) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTAGIÁRIO |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Professora Orientadora de Estágio  (indicado pela Instituição de Ensino) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Profissional Supervisor  (indicado pela Unidade Concedente) |