

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL   
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO   
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

**(Concedentes conveniadas com a UFPE)**

**1. CONCEDENTE:**

|  |
| --- |
| *(nome da concedente)* , adiante **CONCEDENTE** |
| CNPJ nº |
| Natureza da instituição: |
| Endereço: *(endereço completo e CEP)* |
| Representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| RG nº CPF nº |

**2. ESTAGIÁRIO:**

|  |
| --- |
| *(nome do estagiário)* , adiante **ESTAGIÁRIO** |
| CPF nº , RG nº , |
| data de nascimento: de de ; residente a |
|  |
| Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado ;Telefone ( )/( ); |
| Estudante do período do Curso de Graduação em |

**3. INSTITUIÇÃO DE ENSINO:**

|  |
| --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO, adiante **UFPE** |
| CNPJ n° 24.134.488/0001-08 |
| Natureza da instituição: autarquia federal vinculada ao Ministério da Educação |
| Av. Prof. Moraes Rego, n° 1235 - Cidade Universitária, Recife/PE – CEP: 50670-901 |
| Representada por Karina da Silva Carvalho Mikosz, professor(a) universitário(a), CPF nº 059.729.914-54, RG nº 7.066.851 SDS/PE, Siape nº 3089449, residente nesta cidade, na qualidade de Coordenador(a) de Estágio do Curso de Graduação em Administração. |

**4. FUNDAMENTO LEGAL**: Lei 11.788 de 25 de setembro de 2008.

**5. OBJETO**: Formalizar as condições para a realização de estágio não obrigatório no campo de formação do **ESTAGIÁRIO,** junto à **CONCEDENTE** e à **UFPE.**

**6. PLANEJAMENTO DO ESTÁGIO:**

6.1**.** Vigência: de \_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_ até \_\_ / \_\_ / 20\_\_\_ ;

6.2. Dias da Semana e Horários: *consultar o plano de estágio em anexo*;

6.3. Jornada Semanal: \_\_\_\_\_ horas;

6.4. Formato do estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (presencial ou remoto)

6.5. **Supervisor do Estágio ou Preceptor:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Registro Profissional no órgão de classe ou CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6.6. **Prof. Orientador**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6.7. As atividades de estágio serão realizadas conforme Plano de Atividades de Estágio, aprovado pela Coordenação de Estágio do Curso e parte integrante desse documento.

**7. COMPROMISSOS DA UFPE**, através da Coordenação de Estágio do Curso de Graduaçãoao qualo estudante está vinculado:

7.1 Verificar a correlação das atividades previstas no plano de estágio, em anexo, com o conteúdo formativo do curso do estagiário;

7.2 Verificar se o aluno está regularmente matriculado e frequentando o curso;

7.3 Verificar a compatibilidade do horário estabelecido no plano de estágio com as atividades escolares; 7.4 Não permitir que a realização do estágio não obrigatório provoque atrasos na conclusão do curso;

7.5 Informar à **CONCEDENTE** a frequência e o desempenho acadêmico do estagiário, sempre que solicitado;bem como os períodos de avaliação escolar e outras atividades acadêmicas obrigatórias do estudante;

7.6 Comunicar à **CONCEDENTE** a integralização curricular, colação de grau, trancamento ou abandono do curso por parte do estagiário;

7.7 Acompanhar a realização do estágio, garantindo o cumprimento do Plano de Atividades.

**8. COMPROMISSOS DA CONCEDENTE:**

8.1 Orientar profissionalmente o **ESTAGIÁRIO**, zelando pelo desenvolvimento das atividades realizadas; com fiel cumprimento do plano de estágio;

8.2 Comunicar à Coordenação de Estágio do Curso, quaisquer atitudes tomadas, diante de irregularidades e faltas cometidas pelo **ESTAGIÁRIO;**

8.3 Enviar à Coordenação de Estágio do Curso ao qual o aluno está vinculado na **UFPE,** a cada 6 meses de duração do estágio, e ao final, avaliação do desempenho do **ESTAGIÁRIO**, acompanhado do relatório das atividades desenvolvidas;

8.4 Emitir declaração de realização do estágio ou termo de rescisão quando do desligamento do **ESTAGIÁRIO**;

8.5 Garantir o gozo de recesso, de 30 dias, remunerado, quando a duração do estágio for igual ou superior a 1 ano, e recesso proporcional quando o estágio tiver duração inferior a um ano;

8.6. Contratar em favor do **ESTAGIÁRIO** seguro contra acidente de trabalho e anexar a este termo cópia da apólice ou documento equivalente;

8.7 Assegurar ao **ESTAGIÁRIO** o pagamento de Bolsa e Auxílio Transporte, mensais;

8.8 Aplicar ao estagiário a legislação relacionada à saúde e segurança no trabalho;

8.9. Disponibilizar os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) ou máscaras para uso obrigatório durante as atividades presenciais, caso haja.

8.10. Obedecer às regras de higiene, de segurança, de quantidade máxima e de distanciamento mínimo entre as pessoas, constantes do Decreto nº 49.055, de 31 de maio de 2020, para preservar a saúde do(s) estagiário(s), visando à contenção do avanço da pandemia do novo coronavírus;

**9. COMPROMISSOS DO ESTAGIÁRIO:**

9.1 Observar as normas e regulamentos internos da **CONCEDENTE**;

9.2 Cumprir a programação do estágio;

9.3 Zelar pelos bens e equipamentos da **CONCEDENTE**,sob os seus cuidados;

9.4 Manter em absoluto sigilo, durante e após o estágio, quaisquer informações de caráter confidencial a que tiver acesso;

9.5 Apresentar ao supervisor do estágio, ao professor orientador e a Coordenação de Estágio do Curso ao final do período de 06 (seis) meses e ao final do estágio relatório de atividades;

9.6. Comparecer aos acompanhamentos periódicos programados pela **UFPE** e previstos no Plano de Estágio;

9.7. Comunicar imediatamente à Coordenação de Estágio do Curso, qualquer constrangimento, desvio de finalidade do estágio ou desrespeito às normas sanitárias cometido pela **CONCEDENTE**.

**10. SEGURO** **DE COBERTURA DE ACIDENTES PESSOAIS:**

Seguradora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Nº da Apólice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Início da Vigência: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_; Término da Vigência: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ .

**11. BENEFÍCIOS :** O **ESTAGIÁRIO** fará jus, na vigência do estágio:

11.1 Bolsa de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), mensais;

11.2 Auxílio Transporte no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), mensais;

11.3 Recesso remunerado de 30 dias após 1 ano de vigência do estágio, ou proporcional a sua duração, quando a mesma for inferior 01 ano;

11.4 Outros benefícios de caráter não compulsório:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. DISPOSIÇÕES GERAIS:**

12.1. A concessão do estágio não acarretará vínculo empregatício de qualquer natureza entre o estagiário e a **CONCEDENTE**;

12.2. As atividades desenvolvidas através deste Estágio, não substituem o estágio obrigatório do estudante;

12.3. O período total do estágio não poderá ser superior a dois anos;

12.4. O termo de compromisso de estágio poderá ser rescindido em qualquer período de realização por solicitação da **CONCEDENTE**, do **ESTAGIÁRIO** ou da **UFPE** sem nenhuma indenização de qualquer das partes, salvo a garantia do recesso remunerado proporcional ao período de estágio realizado, mediante comunicação por escrito realizada com antecedência mínima de 10 (dez) dias, explicitando o motivo da rescisão.

**13. FORO:** O foro da Justiça Federal em Pernambuco é o competente para dirimir quaisquer questões oriundas da execução ou interpretação deste termo de compromisso.

Este instrumento é firmado em 03 (três) vias de igual teor e forma, cabendo a 1ª à **CONCEDENTE,** a 2ªao **ESTAGIÁRIO** e a 3ª à **UFPE.**

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTAGIÁRIO** (*Nome e Cargo do representante da Concedente)*

**CONCEDENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**Karina da Silva Carvalho Mikosz**

**Coordenadora de Estágio do Curso de Administração CAA– UFPE**