#

# **CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA** **CELSO SUCKOW DA FONSECA**

### ***Diretoria de Extensão – DIREX e Divisão de Integração Empresarial – DIEMP***

##### TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

|  |
| --- |
| **I – CONCEDENTE** |
| Nome: CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA – CELSO SUCKOW DA FONSECA |
| Estabelecida na**:** Estrada de Adrianópolis 1317, Santa Rita, Nova Iguaçu – Rio de Janeiro |
| CNPJ nº**: 42.441.758/0001-05** | CPF nº: 009.326.517-47 |
| Representada por: Waltencir dos Santos Andrade |
| Cargo: Gerente Acadêmico |

|  |
| --- |
| **II – ESTAGIÁRIO** |
| Nome:Clique aqui para digitar texto.  |
| Data de Nascimento: Clique aqui para digitar texto. | CPF nº: Clique aqui para digitar texto. |
| Residente na: Clique aqui para digitar texto. |
| Telefone: Clique aqui para digitar texto. | Ano/ Período: Clique aqui para digitar texto. |
| Curso: Clique aqui para digitar texto. | Matrícula: Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **III - INTERVENIENTE** |
| Nome: CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA |
| Endereço: Estrada de Adrianópolis 1317, Santa Rita, Nova Iguaçu  | CNPJ nº42.441.758/0001-05 |
| Representado por **Francisco Eduardo Cirto,** Cargo: **Diretor do Campus Nova Iguaçu,** designado pela Portaria nº: **498**, de **18/05/2020**, publicada no Diário Oficial da União de 19**/05/2020** e Portaria de Delegação de Competência nº **837, de 26/07/2017,** têm justo e acordado celebrar o presente **TERMO DE COMPROMISSO,** com base na **Lei nº: 11.788, de 25/09/2008.** |

|  |
| --- |
| **IV – DADOS REFERENTES AO ESTÁGIO SUPERVISIONADO** |
| Data de início: Clique aqui para digitar texto. | Término previsto: Clique aqui para digitar texto. |
| Horário e Dias da semana do estágio: Clique aqui para digitar texto. |
| Jornada semanal (Horas): Clique aqui para digitar texto. | Jornada diária (Horas): Clique aqui para digitar texto. |
| Valor da bolsa**: ESTÁGIO VOLUNTÁRIO** |
| Nº Apólice de Seguro: 540.82.9.00000/78 | Nome da Seguradora: PREVISUL  |
| Nome do supervisor: Clique aqui para digitar texto. | Cargo do supervisor: Clique aqui para digitar texto. |
| Nome do Professor orientador e SIAPE: Clique aqui para digitar texto. |
| Característica do Estágio:[ ] Estágio Supervisionado Obrigatório [ ] Estágio Supervisionado Não Obrigatório |

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo tem por objetivo a concessão de estágio curricular ao estudante devidamente matriculado no âmbito da **INSTITUIÇÃO DE ENSINO,** de acordo com o que ficou estabelecido no Convênio firmado entre o **CEFET/RJ** e a **CONCEDENTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONCEDENTE

1. Conceder ao **ESTAGIÁRIO** um estágio dentro de sua linha de formação sem configuração do vínculo de emprego, representado pela oportunidade de, nas dependências da **CONCEDENTE** receber treinamento específico e ao mesmo tempo completando e consolidando na prática os ensinamentos teóricos que recebe na **INSTITUIÇÃO DE ENSINO.**
2. Designar um Supervisor de Estágio, com formação, ou experiência profissional, na área de conhecimento correlata ao curso do estagiário, para acompanhar as atividades desenvolvidas no campo de estágio**.**

c) Conceder uma Bolsa-Auxílio de Complementação Educacional mensal, na hipótese de estágio não obrigatório, em conformidade com o disposto no artigo 12º da **Lei 11788 / 2008.**

d) Assegurar ao estagiário, preferencialmente durante as férias escolares, período de 30 (trinta) dias de recesso, sempre que a duração do estágio seja igual, ou superior a 1 (um) ano e, no caso de duração inferior àquele período, o recesso anteriormente mencionado, será concedido de maneira proporcional. **O referido recesso deverá ser remunerado quando o estagiário receber bolsa ou outra forma de contraprestação.**

e) As atividades descritas no plano de estágio em anexo, deverão ser **assinadas pelo Supervisor de Estágio** e poderão ser ampliadas ou alteradas de acordo com o desenvolvimento do estágio e do currículo, respeitando-se o projeto pedagógico do curso.

f) Contratar em favor do estagiário Seguro de Acidentes Pessoais.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO ESTAGIÁRIO**

1. Cumprir o horário de estágio, que de comum acordo foi estabelecido e que consta do ítem “a” da Cláusula Quinta deste Instrumento, desde que não coincida com seu atual horário escolar.
2. Cumprir todas as Normas Internas da **CONCEDENTE,** como também, toda a programação relativa.
3. Comunicar a **CONCEDENTE**, em tempo hábil, sua impossibilidade de cumprir a programação quer quanto aos aspectos técnicos relacionados ao estágio propriamente dito, quer quanto aos horários e duração estabelecidos no presente Termo.
4. Cumprir os prazos de acompanhamento estabelecidos pela **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, comparecendo sempre que solicitado as avaliações periódicas e, se for o caso, elaborar e entregar nos padrões determinados, relatório circunstanciado sobre o estágio.

**CLÁUSULA**  **QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

1. Indicar professor orientador, da área a ser desenvolvida no estágio, para acompanhar e avaliar as atividades do estagiário.
2. Solicitar ao estagiário a apresentação periódica de relatório de atividades, em prazo não superior a 6 (seis) meses.
3. Comunicar à parte concedente do estágio, as datas de realização das avaliações escolares ou acadêmicas.
4. Elaborar normas complementares e instrumentos de avaliação do estágio.

.

**CLÁUSULA** **QUINTA –** **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

1. Qualquer mudança neste contrato deverá ser resultado de prévio entendimento entre a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO, a CONCEDENTE, e o ESTAGIÁRIO,** devendo ser compatível com as atividades escolares.
2. Nos termos do **artigo 3º da Lei nº 11.788 / 2008**, o **ESTAGIÁRIO**, para quaisquer efeitos, não terá vínculo empregatício com a **CONCEDENTE e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO.**
3. O estágio, objeto deste Termo poderá ser interrompido a qualquer momento pela **CONCEDENTE,** ou pelo **ESTAGIÁRIO**, mediante comunicação, por escrito, de uma parte para outra e para a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO.**
4. O presente termo vigorará a partir da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA SEXTA – DO FORO**

Fica eleito o Foro da Justiça Federal da Cidade do Rio de Janeiro a teor do que dispõe o inciso 1° do artigo 109 da nossa carta magna. Para dirimir quaisquer dúvidas que possam surgir em decorrência do presente, uma vez esgotadas todas as possibilidades de entendimento amigável entre as partes.

E por estarem justas e acordadas, assinam as partes o presente Termo de Compromisso, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza os seus necessários efeitos, nos termos da legislação em vigor.

Rio de Janeiro, Dia de Mês de Ano .

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

**Concedente (assinatura e carimbo)** **Estagiário**

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

 **Francisco Eduardo Cirto** **Representante legal**

 Diretor do *Campus* Nova Iguaçu (se o estagiário for menor)

ESTAGIÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ** CEFET/RJ - CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO PLANO DE ESTÁGIO**

 **TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA Diretoria de Extensão – DIREX**

 **Divisão de Integração Empresarial - DIEMP**

Tel/Cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTAGIÁRIO: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_\_ HORÁRIO DO ESTÁGIO: \_\_\_\_\_\_AS \_\_\_\_\_\_\_

PERÍODO DO ESTÁGIO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ A \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMANAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **OBJETIVOS DO ESTÁGIO**

 Clique aqui para digitar texto.

 **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO**

Clique aqui para digitar texto.

**OBS:**

**ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE NA SECRETARIA/NI NO PRAZO DE NO MÁXIMO 15 DIAS.**

**Supervisor do Estagiário na Empresa**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Carimbo

**Professor Orientador – CEFET/RJ**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Parecer sobre o Plano

 APROVADO

 SIM NÃO Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Carimbo