



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS- CAMPUS MACHADO
estagios.machado@ifsuldeminas.edu.br - 3295-9735

Apresentar digitado

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

DADOS DO INTERVENIENTE

Instituição de Ensino: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - Campus Machado
CNPJ: 10.648.539/0003-77
Endereço: Rodovia Machado-Paraguaçu, km 03 - Caixa Postal, 49. Bairro: Santo Antônio.
CEP: 37.750-000 Cidade: Machado UF: MG Telefone: (35)3295-9701
Representado por: Carlos Henrique Rodrigues Reinato - Diretor Geral
Responsável pela assinatura do TCE: Thamiris Lentz de Almeida Coelho – Coord. de Estágios e Egressos
Professor Orientador (deve ser da área do estágio):

DADOS DO CONCEDENTE

Assinale a opção: () Empresa ou órgão público – CNPJ:
() Profissional liberal de nível superior registrado em conselho profissional – CPF:
() Pessoa física com inscrição de produtor rural – CPF:

Nome:
Rua, nº, bairro e CEP:
Cidade/Estado:
Telefone:
E-mail:
Setor(es) onde o estágio será realizado:
Responsável pela assinatura do Termo:
Cargo:
Supervisor do Estágio:
Cargo:
E-mail do Supervisor:

DADOS DO ESTAGIÁRIO

Nome:
Rua, nº, bairro e CEP:
Cidade/Estado:
Telefone:
E-mail:
Curso e ano/período:
Data de nascimento:
CPF e RG:

As partes acima qualificadas, celebram entre si este **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**, ajustando as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO - Estabelecer as condições para a realização de Estágio e particularizar a relação jurídica especial existente entre o **ESTAGIÁRIO**, o **CONCEDENTE** e o **INTERVENIENTE**.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA FINALIDADE- O Estágio Obrigatório, definido no Projeto Pedagógico do Curso, nos termos da Lei nº 11.788/08 e da Lei nº 9.394/96, entendido como ato educativo supervisionado, visa a complementação do ensino e da aprendizagem proporcionando preparação para o trabalho profissional do Estagiário, possibilitando-lhe aperfeiçoamento técnico-cultural, científico e de relacionamento humano, bem como condições de vivenciar e adquirir experiência prática em situações reais de trabalho em sua área de atuação.

CLÁUSULA TERCEIRA: DA VIGÊNCIA – O estágio será realizado de ____/____/____ a ____/____/____ (máximo de 6 meses), perfazendo ____ horas por dia e ____ horas por semana (máximo de 6 horas por dia e 30 horas por semana durante o período letivo e de 8 horas diárias e 40 horas semanais durante as férias escolares).

CLÁUSULA QUARTA: DO DESLIGAMENTO – O desligamento do estagiário poderá ocorrer por vontade de qualquer parte, desde que comunicado por escrito com 5 dias de antecedência, e ocorrerá automaticamente:

- a) Pelo término da vigência do Termo de Compromisso de Estágio;
- b) Pelo cumprimento da carga horária de estágio obrigatório prevista no Projeto Pedagógico do Curso;
- c) Pelo não comparecimento do aluno ao estágio por um período superior a 05 dias, sem justa causa;
- d) Pelo trancamento da matrícula, abandono, desligamento ou conclusão do curso no Interviente;
- e) Pelo descumprimento das condições do presente Termo de Compromisso de Estágio.

CLÁUSULA QUINTA: DOS ENCARGOS SOCIAIS - O presente estágio não acarretará vínculo empregatício de qualquer natureza desde que observadas as disposições da Lei nº 11.788/08 e do presente Termo de Compromisso.

CLÁUSULA SEXTA: DO SEGURO - O estagiário está assegurado contra Acidentes Pessoais pela Apólice de Seguros nº 00001406 da Companhia de Seguros **Gente Seguradora S/A**, cujo prêmio será de responsabilidade do Interviente, em obediência ao disposto no art. 4º da Lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008.

CLÁUSULA SÉTIMA: DOS BENEFÍCIOS - A eventual concessão de benefícios relacionados a transporte, alimentação e saúde, entre outros, não caracteriza vínculo empregatício (artigo 12 da 4º da Lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008).

Parágrafo Único: De acordo com a Instrução Normativa nº 213, de 17 de dezembro de 2019, no âmbito da administração pública federal, o estágio obrigatório será realizado sem a concessão de bolsa-estágio.

CLÁUSULA OITAVA: DAS OBRIGAÇÕES DO CONCEDENTE - Caberá ao Concedente:

- a) Proporcionar ao Estagiário condições propícias para o exercício das atividades práticas compatíveis com a área de seu curso;
- b) Auxiliar o estagiário na solução de problemas durante o seu estágio;
- c) Supervisionar o Estagiário, por meio de funcionário com formação ou experiência profissional na área do curso, e que não possua nenhum grau de parentesco com ele;
- d) Avaliar o desempenho do Estagiário e atestar sua frequência por meio dos formulários fornecidos pelo Interviente;
- e) Comunicar ao Interviente a interrupção e eventuais ocorrências no decorrer do estágio;
- f) Permitir o início das atividades de estágio apenas após o recebimento deste instrumento assinado por todas as partes.

CLÁUSULA NONA: DAS OBRIGAÇÕES DO ESTAGIÁRIO - Caberá ao estagiário:

- a) Cumprir com todo empenho e interesse a programação estabelecida para o seu estágio;
- b) Observar e obedecer às normas internas do Concedente;
- c) Comunicar à Instituição de Ensino qualquer fato relevante sobre seu estágio;
- d) Responder por perdas e danos consequentes da inobservância das normas internas do Concedente;
- e) Respeitar, acatar ordens, bem como não divulgar quaisquer informações confidenciais do Concedente.

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS OBRIGAÇÕES DO INTERVENIENTE - Caberá ao Interviente:

- a) Designar Professor Orientador que assessorará e acompanhará o estagiário;
- b) Avaliar por meio do Professor Orientador, após análise do Supervisor, o Relatório Final elaborado pelo aluno com base nas atividades executadas durante o período de estágio;
- c) Fornecer, quando solicitado pelo Concedente, informações acerca da vida escolar do estagiário.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DO PLANO DE ATIVIDADES – O estagiário desenvolverá as seguintes atividades:

E por estarem de inteiro e comum acordo com as cláusulas deste Termo de Compromisso, as partes o assinam em 3 (três) vias de igual teor, cabendo uma para cada parte.

Machado, ____ de _____ de 20 ____.

Concedente (Assinatura e Carimbo)

Estagiário(a)

Interviente

Professor Orientador - IFSULDEMINAS

Obs.: Na falta de carimbo, anexar cópia de frente e verso do RG do Concedente para conferência da autenticidade da assinatura.