



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

Pró-Reitoria de Extensão

Av. José de Sá Maniçoba, s/n – Centro – Petrolina-PE – CEP 56.304-205
Petrolina – Tel/Fax (87) 2101-6773 – estagio.proex@univasf.edu.br

TERMO DE COMPROMISSO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NA UNIVASF

DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO/CONCEDENTE

Razão Social: Universidade Federal do Vale do São Francisco – UNIVASF

CNPJ: 05.440.725/0001-14

Endereço: Av. José de Sá Maniçoba, S/N, Campus Universitário, Centro, Petrolina-PE, **CEP:** 56.304-205

Representada por: Profª Lúcia Marisy de Souza Ribeiro de Oliveira, conforme Portaria nº. 435, de 16 de Julho de 2018.

Cargo: Pró-Reitora de Extensão **Fones:** (87) 2101-6768 **Fax:** (87) 2101-6773

E-mail: proex@univasf.edu ou estagio.proex@univasf.edu.br

Supervisor do Estágio: _____ **Cargo:** _____

Formação: _____ **SIAPE:** _____

DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO - IES

Razão Social: _____

CNPJ: . . / -

Endereço: _____ **Bairro:** _____ **Cidade:** _____ **Estado:** _____ **CEP:** -

Fones: _____ **E-mail:** _____

Representado por: _____ **Cargo:** _____

Professor responsável pelo acompanhamento e avaliação do Estágio (Orientador): _____

Formação: _____

DADOS DO(A) ESTAGIÁRIO(A)

Nome: _____ **Curso:** _____

CPF: . . - **Data de Nascimento:** / /

Fones: _____ **E-mail:** _____

As partes acima identificadas celebram entre si este Termo de Compromisso de Estágio, convencionando as cláusulas que se seguem:

1. A UNIVASF aceita como Estagiário(a), o(a) aluno(a) acima citado(a), regularmente matriculado(a) e com frequência efetiva em curso de graduação, para realização de estágio **SELECIONE**.
2. O estágio de que trata o presente Termo de Compromisso, tem por objetivo propiciar ao(à) **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação junto ao setor/departamento _____, da **CONCEDENTE** não se acarretando vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração de _____ / / a _____ / /, podendo ser renunciado a qualquer tempo, unilateralmente e mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, por meio de emissão de Termo Aditivo sem, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido nos horários de _____ : _____ às _____ : _____, cumprindo até **SELECIONE** diárias, somando um total de _____ (nº de horas por extenso) horas semanais, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do(a) **ESTUDANTE**.

[U1] Comentário:

OBS¹: Todos os campos desse documento deverão ser preenchidos obrigatoriamente!

OBS²: Utilizar preferencialmente Microsoft Word para inserir as informações.

[U2] Comentário: Deve-se inserir o nome completo do supervisor, seu respectivo cargo, formação e Matrícula SIAPE.

[U3] Comentário: A seguir, informar todos os dados da Instituição de Ensino.

[U4] Comentário: Deve-se inserir o nome completo do professor orientador e sua respectiva formação.

[U5] Comentário: Nos campos a seguir deverão ser inseridos corretamente todos os dados solicitados referentes ao estagiário.

[U6] Comentário: Selecione aqui a modalidade de estágio no qual irá desenvolver.

[U7] Comentário: Nesse campo você deverá informar em qual setor estará desenvolvendo suas atividades.

[U8] Comentário: Inserir as datas de início e fim do estágio.

[U9] Comentário: Horários no qual será desenvolvido o estágio.

[U10] Comentário: Total de horas diárias você seleciona aqui.

[U11] Comentário: Total de horas semanais.

[U12] Comentário: Total de horas semanais POR EXTENSO.

5. O(A) **ESTUDANTE** deverá desenvolver o **PLANO DE ATIVIDADES** descrito nas atividades abaixo relacionadas, e ficará responsável por enviar semestralmente para o Colegiado o relatório de estágio, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

- a) ;
- b) ;
- c) ;
- d) ;
- e) ;

6. Na vigência deste Termo de Compromisso, o(a) **ESTUDANTE** estará coberto(a) por **SEGURO DE VIDA E ACIDENTES PESSOAIS**, providenciado pela **SELECIONE**, conforme o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei Federal nº 11.788/08, apólice nº **SELECIONE/DIGITE** , Nome da Seguradora: **SELECIONE/DIGITE** .

7. O(A) **ESTUDANTE**, **SELECIONE R\$** bolsa-auxílio, bem como vale transporte no valor de **R\$** ; em nenhuma hipótese poderá ser cobrada do(a) estudante qualquer taxa adicional às providências administrativas para a obtenção e realização de estágio curricular.

8. Caberá ao(à) Estagiário(a) cumprir a programação estabelecida, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao estágio quando solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE**.

9. O(A) Estagiário será desligado(a) por um dos seguintes motivos:

- a. Automaticamente ao término do estágio;
- b. À pedido do(a) estagiário(a);
- c. Em decorrência do descumprimento, por parte do(a) Estagiário(a), das condições presentes no Termo de Compromisso;
- d. Pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05 (cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período de estágio;
- e. Por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;
- f. A qualquer tempo, no interesse da administração.

10. Das Competências

I - Compete à **UNIVERSIDADE**:

- a) Estabelecer normas para o cumprimento do estágio;
- b) Indicar o(a) estagiário(a) para a atuação técnica em serviços e programas adequados;
- c) Supervisionar o estágio de alunos(as), junto com o concedente;
- d) Estabelecer critérios para o credenciamento de supervisores;
- e) Analisar e discutir o plano de trabalho desenvolvido pelo(a) estagiário(a) no local de estágio, visando a realização teoria-prática;
- f) Encaminhar o(a) estagiário(a), mediante carta de apresentação, sem a qual o mesmo não poderá iniciar o estágio.

II – Compete à **CONCEDENTE**

- a) Providenciar relatório de atividades junto com a **UNIVERSIDADE**;
- b) Propiciar ao(à) estagiário(a) condições adequadas à execução do estágio;

[U13] Comentário: Abaixo você deverá descrever as atividades que serão desenvolvidas no estágio.

[U14] Comentário: Selecione aqui qual das partes será responsável por efetuar o pagamento do seguro de vida e acidentes pessoais:
Instituição de Ensino ou Univasf?

[U15] Comentário: Caso o seguro de vida e acidentes pessoais seja custeado pela Univasf, **você deverá selecionar a apólice: 206323 e seguradora MAPFRE VIDA S.A.**

[U16] Comentário: Ou, caso o seguro de vida e acidentes pessoais seja custeado pela Instituição de Ensino, deverá ser inserido o nº da apólice e o nome da seguradora.

OBS¹: Deverá ser anexada ao termo de compromisso de estágio a cópia da apólice do seguro e também uma declaração informando que o mesmo foi custeado pela concedente.

OBS²: O seguro de vida e acidentes pessoais não pode ser custeado pelo estagiário conforme **Lei de Estágio nº 11.788/2008**.

[U17] Comentário: Nesse campo você informará se seu estágio foi contemplado com bolsa e vale transporte.

- c) Garantir ao(à) estagiário(a) o cumprimento das exigências escolares;
- d) Proporcionar ao(à) estagiário(a) experiências teóricas-práticas na linha de formação do(a) estagiário(a);
- e) Permitir o acesso de docentes credenciados da **UNIVERSIDADE** ao local de estágio objetivando o acompanhamento e a avaliação das atividades;
- f) Designar um supervisor de estágio, profissional da área do(a) Estagiário(a);
- g) Comunicar oficialmente todo o tipo de informações sobre o desenvolvimento do estágio e das atividades do(a) Estagiário(a), que venham a ser solicitadas pela **UNIVERSIDADE** ou que a entidade entenda necessária.

11. Do Recesso

É assegurado ao(à) estudante, sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1(um) ano, um período de recesso de 30 dias, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares. Os dias de recesso previstos, serão concedidos de maneira proporcional nos casos de o estágio ter duração inferior a 1(um) ano

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o **presente Termo de Compromisso em 03 (três) vias de igual teor e forma**, sendo uma via para cada uma das partes.

Petrolina-PE, de de 20 .

Assinatura da Pró-Reitoria de Extensão
(Conforme Portaria n°. 435, de 16 de Julho de 2018)

Assinatura do Supervisor no campo de estágio
(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso com SIAPE)

Assinatura do Prof. Orientador do Estágio
(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso)

Assinatura do Responsável pela Instituição de Ensino
(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso)

Assinatura do Estagiário

- [U18] Comentário:** A assinatura da Pró-Reitoria de Extensão será a última a ser recolhida após o encaminhamento das 03 (três) vias impressas desse documento.
- [U19] Comentário:** Supervisor deverá assinar nesse campo por extenso incluindo sua respectiva Matrícula SIAPE caso não tenha carimbo pessoal.
OBS: Caso o mesmo possua carimbo pessoal, poderá utilizar sua rubrica.
- [U20] Comentário:** Assinatura do supervisor por extenso. Caso o mesmo possua carimbo pessoal, poderá utilizar sua rubrica.
- [U21] Comentário:** Assinatura do Responsável pela Concedente do Estágio.
- [U22] Comentário:** A assinatura do estagiário é obrigatória.