

TERMO DE COMPROMISSO E PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento particular, as partes abaixo qualificadas:

ESTAGIÁRIA/O

Nome: Clique aqui para inserir o texto.

Curso: Clique aqui para inserir o texto.

Nível: Escolher um item. **Semestre:** Clique aqui para inserir texto

CPF: Clique aqui para inserir o texto.

Data de nascimento: Clique ou toque aqui para inserir uma data.

Nº de matrícula: Clique aqui para inserir o texto.

DDD + Telefone(s): Clique aqui para inserir o texto. **E-mail:** Clique aqui para inserir o texto.

Endereço: Clique aqui para inserir o texto. **Nº:** Clique aqui para inserir o texto.

Bairro: Clique aqui para inserir o texto. **Cidade:** Clique aqui para inserir o texto.

CEP: Clique aqui para inserir o texto. **Estado:** Clique aqui para inserir o texto.

Representante legal (*requerido apenas para menores de dezoito anos*):

Nome: Clique aqui para inserir o texto.

CPF: Clique aqui para inserir o texto.

CONCEDENTE

Razão Social (*ou NOME no caso de profissional liberal*): Clique aqui para inserir o texto.

Câmpus (*somente para estágios realizados dentro do IFSul*): Escolher um item.

CNPJ (*ou CPF no caso de profissional liberal*): Clique aqui para inserir o texto.

Registro ATIVO no Conselho Profissional (*somente para profissional liberal*): Clique aqui para inserir o texto.

Setor: Clique aqui para inserir o texto.

DDD + Telefone(s): Clique aqui para inserir o texto. **Ramal:** Clique aqui para inserir o texto.

Endereço: Clique aqui para inserir o texto. **Nº:** Clique aqui para inserir o texto.

Bairro: Clique aqui para inserir o texto. **Cidade:** Clique aqui para inserir o texto.

CEP: Clique aqui para inserir o texto. **Estado:** Clique aqui para inserir o texto.

Representada por: Clique aqui para inserir o texto.

Cargo ou função: Clique aqui para inserir o texto.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Razão Social: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sul-rio-grandense

Câmpus: Escolher um item.

CNPJ: Clique aqui para inserir o texto.

DDD + Telefone: Clique aqui para inserir o texto.

Ramal: Clique aqui para inserir o texto.

Endereço: Clique aqui para inserir o texto.

Nº: Clique aqui para inserir o texto.

Bairro: Clique aqui para inserir o texto. **Cidade:** Clique aqui para inserir o texto. **CEP:** Clique aqui para inserir o texto. **Estado:** RS

Representada por: Clique aqui para inserir o texto.

Cargo ou função: Clique aqui para inserir o texto.

firmam o presente Termo de Compromisso de Estágio que será regido pela Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, pela Instrução Normativa nº 213, de 17 de dezembro de 2019, pelo Regulamento de Estágios do IFSul e normativas correlatas com as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

As partes supra qualificadas celebram o presente Termo de Compromisso de Estágio – TCE o qual tem o objetivo de particularizar a relação jurídica especial entre a/o **Estagiária/o**, a **Concedente** e a **Instituição de Ensino**, caracterizando-se como sem vínculo empregatício.

§ 1º– O estágio é parte integrante do processo pedagógico do curso e do itinerário formativo da/o estudante e poderá ser obrigatório ou não obrigatório.

§ 2º - A **Instituição de Ensino** e a **Concedente** reconhecem o estágio como espaço de formação social, cultural e profissional que deve acolher a diversidade das/os estudantes nas suas mais diversas

formas em ambiente com pessoas que prezam pelo respeito e solidariedade e repudiam quaisquer tipos de preconceitos e/ou discriminações.

§ 3º - A **Concedente** ao oportunizar estágio para estudantes com deficiência deverá assegurar as tecnologias assistivas necessárias para que a/o estagiária/o possa realizar suas atividades com autonomia, segurança e qualidade oportunizando aprendizados que contribuam para sua inserção no mundo do trabalho.

§ 4º - O TCE assinado por todas as partes é requisito para o início do estágio na **Concedente**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PLANO DE ATIVIDADES

No desenvolvimento do estágio, caberá à concedente proporcionar à/ao estagiária/o, atividades de aprendizagem social, profissional e cultural.

I. Descrição das atividades a serem desenvolvidas pela/o estagiária/o:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

II. Dados do/a Supervisor/a do estágio:

Nome: Clique aqui para inserir o texto.

Cargo: Clique aqui para inserir o texto.

Formação: Clique aqui para inserir o texto.

Número do Registro Profissional:

Tempo de experiência na área de formação da/o estudante: Clique aqui para inserir o texto.

E-mail: Clique aqui para inserir o texto. **DDD + Telefone:** Clique aqui para inserir o texto.

III. Professor/a orientador/a do estágio (*informar neste campo ou aguardar despacho a ser anexado*):

Nome: Clique aqui para inserir o texto.

Cargo: Clique aqui para inserir o texto.

Formação: Clique aqui para inserir o texto.

E-mail: Clique aqui para inserir o texto. **DDD + Telefone:** Clique aqui para inserir o texto.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA, MODALIDADE E JORNADA DE ESTÁGIO

O presente Termo de Compromisso de Estágio – TCE será acordado entre as partes, com as seguintes condições:

I. Modalidade de Estágio: Escolher um item..

II. Período de realização: Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data.

III. Dias da semana estagiados (Ex: Segunda a sexta-feira): Clique aqui para inserir o texto..

IV. Horários (especificar se houver intervalo e/ou horários diferentes nos dias estagiados): Clique aqui para inserir o texto..

V. Carga horária: Diária: Clique aqui para inserir o texto. h. Semanal: Clique aqui para inserir o texto. h.

CLÁUSULA QUARTA - DA BOLSA-AUXÍLIO, AUXÍLIO-TRANSPORTE E DEMAIS BENEFÍCIOS

A/o estagiária/o receberá da concedente uma bolsa-auxílio no valor de R\$ Clique aqui para inserir o texto. por Escolher um item. e auxílio-transporte de R\$ Clique aqui para inserir o texto. por Escolher um item. efetivamente estagiado.

CLÁUSULA QUINTA – DO SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

Durante a vigência do presente TCE, a/o **Estagiária/o** estará incluído na cobertura de seguro que prevê indenização em casos de acidentes pessoais e morte, a cargo da Instituição de Ensino do estágio, proporcionada pela apólice/proposta nº: Clique aqui para inserir o texto. da seguradora: Clique aqui para inserir o texto.

§ 1º - A cópia da apólice de seguros deverá ser anexada ao Termo de Compromisso de Estágio. Em caso de PROPOSTA de seguro, deverá ser anexada além desta, o comprovante de pagamento.

§ 2º - Em caso de apólice coletiva empresarial, a concedente compromete-se pela inclusão do nome

da/o estagiária/o na mesma, atendendo ao disposto na lei 11.788/2008.

CLÁUSULA SEXTA – DAS RESPONSABILIDADES DAS PARTES

I – Caberá à Instituição de Ensino:

- a) avaliar as instalações da parte **Concedente** do estágio e sua adequação à formação cultural e profissional da/o **Estagiária/o**;
- b) indicar professor/a orientador/a da área a ser desenvolvida no estágio como responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades da/o **Estagiária/o**;
- c) exigir da/o **Estagiária/o** a apresentação periódica do relatório das atividades de estágio, em prazo não superior a seis meses, com o visto do/a orientador/a da **Instituição de Ensino** e do/a supervisor/a da parte **Concedente**;
- d) zelar pelo cumprimento do TCE, reorientando a/o **Estagiária/o** para outro local, em caso de descumprimento de suas normas;
- e) elaborar normas complementares e instrumentos de avaliação dos estágios de seus estudantes.

II – Caberá à Concedente:

- a) ofertar instalações que tenham condições de proporcionar à/ao **Estagiária/o** atividades de aprendizagem social, profissional e cultural, cumprindo as regulamentações estabelecidas na legislação relacionada à saúde e a segurança no trabalho;
- b) indicar funcionária/o do quadro de pessoal, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso da/o **Estagiária/o**, para orientar e supervisionar as atividades previstas no plano de atividades de estágio;
- c) reduzir a jornada da/o **Estagiária/o** em períodos de avaliação escolar quando solicitada;
- d) por ocasião de desligamento da/o **Estagiária/o**, entregar termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho;
- e) manter à disposição da fiscalização documentos que comprovem a relação de estágio;
- f) enviar à **Instituição de Ensino**, em prazo não superior a seis meses, o relatório de atividades de estágio, com vista obrigatória à/ao **Estagiária/o**;
- g) contratar em favor da/o estagiária/o, o seguro contra acidentes pessoais com as coberturas previstas em lei, obedecendo o valor mínimo de indenização estabelecido pelo IFSul.

Parágrafo único: A responsabilidade de que trata a cláusula sexta, inciso II, alínea g torna-se sem efeito nos casos de estágio obrigatório em que a instituição de ensino assumir a responsabilidade pelo seguro contra acidentes pessoais, desde que:

I – Previamente acordado com o IFSul e

II – Expresso na cláusula quinta deste TCE que a cobertura de seguro que prevê indenização em casos de acidentes pessoais e morte está a cargo da Instituição de Ensino.

III – Caberá à/ao Estagiária/o:

- a) manter confidencialidade e sigilo, presente e futuro, sobre todas as informações a que tenha acesso durante o estágio, ciente desde já que é proibido produzir cópias, por qualquer meio ou forma, sem expressa autorização da concedente;
- b) acionar o seguro contra acidentes pessoais em caso de sinistro;
- c) cumprir e obedecer às normas internas da **Concedente**, especialmente às relacionadas ao estágio;
- d) elaborar e entregar periodicamente à **Instituição de Ensino**, os relatórios das atividades de estágio nos prazos, formas e padrões estabelecidos;
- e) redigir e apresentar à **Instituição de Ensino**, o relatório final de estágio e documentações complementares, conforme determinações do Projeto Pedagógico do Curso e da **Instituição de Ensino**.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO DESLIGAMENTO DA/O ESTAGIÁRIA/O

O desligamento da/o **Estagiária/o** dar-se-á pelas seguintes razões:

- a) automaticamente, ao término do estágio;
- b) a pedido;
- c) decorrida a terça parte do tempo previsto para a duração do estágio, se comprovada a insuficiência na avaliação de desempenho no órgão, na entidade ou na **Instituição de Ensino**;
- d) a qualquer tempo, no interesse da Administração da **Concedente**;
- e) em decorrência do descumprimento de qualquer obrigação assumida no Termo de Compromisso de Estágio;
- f) pelo não comparecimento, sem motivo justificado, por mais de cinco dias consecutivos ou não, no período de um mês, ou 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
- g) pela interrupção do curso na **Instituição de Ensino** a que pertença a/o **Estagiária/o** e
- h) por conduta incompatível com a exigida pela **Concedente** ou pela **Instituição de Ensino**.

§1º – A rescisão, tanto quando requerida pela/o **Estagiária/o** quanto pela parte **Concedente**, deverá ser comunicada com uma antecedência de, pelo menos, 5 (cinco) dias úteis.

§2º- Se, em virtude de rescisão ou término do estágio, quando o IFSul for a Concedente, restar débito de qualquer natureza, caberá à/ao **Estagiária/o** restituir os valores antecipados, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias do desligamento.

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

A **Instituição de Ensino**, a **Concedente** e a/o **Estagiária/o** elegem o Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Rio Grande do Sul, Comarca de Pelotas, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais questões relativas a este TCE, ficando os casos omissos disciplinados pela disposição de direito que lhes forem aplicáveis, especialmente pela Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

E por estarem de comum acordo com as disposições aqui lavradas, as partes assinam o presente documento em 03 (três) vias de igual teor, para que produza os seus efeitos jurídicos.

Clique aqui para inserir o texto., Escolher um item. de Escolher um item. de Escolher um item..
(A data deverá ser anterior ao início do estágio).

ESTAGIÁRIA/O
(Assinatura)

Representante legal da CONCEDENTE
(Assinatura preferencialmente com Carimbo)

Supervisor/a de estágio da concedente

Professor/a orientador/a de estágio

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
(Assinatura)

ASSINATURA DO/A RESPONSÁVEL
(Para menores de 18 anos)