1. 

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

**Diretoria de Extensão – Direx e Divisão de Integração Empresarial – Diemp**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* + - * 1. **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **I – CONCEDENTE** |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| Estabelecida na**:** Clique aqui para digitar texto. |
| CNPJ nº**:** Clique aqui para digitar texto. | CPF nº: Clique aqui para digitar texto. |
| Representada por: Clique aqui para digitar texto.  |
| Cargo: Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **II – ESTAGIÁRIO(A)** |
| 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: Av. Maracanã 229, Maracanã, Rio de Janeiro/RJ | CNPJ nº42441758/0001-05 |
| Representado por: **Renata da Silva Moura,** Cargo: **Diretora de Extensão,** designada pela Portaria nº: **186**, de **07/03/2022**, publicada no Diário Oficial da União em 08/03/2022; Edição 45; Seção: 2; Página: 20, 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: Clique aqui para digitar texto. |
| Nº Apólice de Seguro: Clique aqui para digitar texto. | Nome da Seguradora:Clique aqui para digitar texto. |
| 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/à 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/à **ESTAGIÁRIO/A** 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**

a) Cumprir o horário de estágio, que de comum acordo foi estabelecido e que consta do item “a” da Cláusula Quinta deste Instrumento, desde que não coincida com seu atual horário escolar.

b) Cumprir todas as Normas Internas da **CONCEDENTE,** como também, toda a programação relativa.

c) 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.

d) 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**

a) Indicar professor orientador, da área a ser desenvolvida no estágio, para acompanhar e avaliar as atividades do/a estagiário/a.

b) Solicitar ao/à estagiário/a a apresentação periódica de relatório de atividades, em prazo não superior a 6 (seis) meses.

c) Comunicar à parte concedente do estágio, as datas de realização das avaliações escolares ou acadêmicas.

d) Elaborar normas complementares e instrumentos de avaliação do estágio.

.

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

a) Qualquer mudança neste contrato deverá ser resultado de prévio entendimento entre a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO, a CONCEDENTE, e o/a ESTAGIÁRIO/A,** devendo ser compatível com as atividades escolares.

b) 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.**

c) O estágio, objeto deste Termo poderá ser interrompido a qualquer momento pela **CONCEDENTE,** ou pelo/a **ESTAGIÁRIO/A**, mediante comunicação, por escrito, de uma parte para outra e para a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO.**

d) 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,

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Concedente** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Estagiário/a** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Chefe da Diemp ou Diretor/a da Direx** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Representante legal** (se o/a estagiário/a for menor) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca – Wikipedia | CEFET/RJ – CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA | PLANO DE ESTÁGIODIREX -DIRETORIA DE EXTENSÃODIEMP – DIVISÃO DE INTEGRAÇÃO EMPRESARIAL |

|  |
| --- |
| ESTAGIÁRIO/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel/Cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | PERÍODO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PERÍODO DO ESTÁGIO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_  | HORÁRIO DO ESTÁGIO: \_\_\_\_\_\_às \_\_\_\_\_\_\_ |
| CARGA HORÁRIA DIÁRIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | SEMANAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OBJETIVOS DO ESTÁGIO**

|  |
| --- |
|  |

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Supervisor do Estagiário na Empresa**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Professor Orientador – Cefet/RJ**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parecer sobre o Plano: APROVADO ( ) SIM ( ) NÃOData: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |