

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

**(Estágio realizado em unidades da UFPE)**

1. **CONCEDENTE:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_(Nome da Unidade da UFPE onde o estágio será realizado)\_\_\_ adiante **CONCEDENTE**; |
| Localização / Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Representada por \_\_\_(Responsável pela Unidade)\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_, na função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

1. **ESTAGIÁRIO:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do estagiário)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adiante **ESTAGIÁRIO** |
| CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| data de nascimento: \_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_; residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| Estudante do \_\_\_\_\_ período do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **INSTITUIÇÃO DE ENSINO:**

|  |
| --- |
| COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adiante  |
| **COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO**. |
| Representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| professor(a) universitário(a), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| residente nesta cidade, na qualidade de Coordenador(a) de Estágio do Curso de Graduação  |
| em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

1. **FUNDAMENTO LEGAL:** Lei 11.788 de 25 de setembro de 2008.
2. **OBJETO:** Condições para a realização do estágio não obrigatório do **ESTAGIÁRIO**, junto à **CONCEDENTE** e à **COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. **PLANEJAMENTO DO ESTÁGIO:**
	1. Vigência: de \_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_ até \_\_ / \_\_ / 20\_\_\_;
	2. Dias da Semana e Horários: consultar o plano de estágio em anexo;
	3. Jornada Semanal: \_\_\_\_\_ horas;
	4. Formato do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(presencial ou remoto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	5. **Supervisor do Estágio ou Preceptor**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Registro Profissional no órgão de classe ou SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	6. **Prof. Orientador**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	7. As atividades de estágio serão realizadas conforme Plano de Atividades de Estágio, aprovado pela Coordenação de Estágio do Curso e parte integrante desse documento.
4. **COMPROMISSOS DA UFPE**, através da Coordenação de Estágio do Curso de Graduação ao qual o estudante está vinculado:
	1. Verificar a correlação das atividades previstas no plano de estágio, em anexo, com o conteúdo formativo do curso do estagiário;
	2. Verificar se o aluno está regularmente matriculado e frequentando o curso;
	3. Verificar a compatibilidade do horário estabelecido no plano de estágio com as atividades escolares;
	4. Informar à **CONCEDENTE** a frequência e o desempenho acadêmico do estagiário, sempre que solicitado; bem como os períodos de avaliação escolar e outras atividades acadêmicas obrigatórias do estudante;
	5. Comunicar à **CONCEDENTE** a integralização curricular, colação de grau, trancamento ou abandono do curso por parte do estagiário;
	6. Acompanhar a realização do estágio, garantindo o cumprimento do Plano de Atividades.
5. **COMPROMISSOS DO ESTAGIÁRIO:**
	1. Observar as normas e regulamentos internos da **CONCEDENTE**;
	2. Cumprir a programação do estágio;
	3. Zelar pelos materiais, equipamentos e bens em geral da **CONCEDENTE**, sob os seus cuidados;
	4. Manter em absoluto sigilo, durante e após o estágio, quaisquer informações de caráter confidencial a que tiver acesso;
	5. Apresentar relatório circunstanciado de estágio, monografia, trabalho de conclusão de curso e/ou submeter-se a outras formas de avaliação definidas pelo Colegiado do Curso;
	6. Comparecer aos acompanhamentos periódicos programados pelo curso e previstos no Plano de Estágio;
	7. Comunicar imediatamente à Coordenação de Estágio do Curso, qualquer constrangimento, desvio de finalidade do estágio ou desrespeito às normas sanitárias cometido pela **CONCEDENTE**.
6. **COMPROMISSOS DA CONCEDENTE:**
	1. Orientar profissionalmente o **ESTAGIÁRIO**, supervisionando sistematicamente o desenvolvimento das atividades realizadas;
	2. Comunicar mensalmente à Coordenação de Estágio do Curso a avaliação da assiduidade e do desempenho do **ESTAGIÁRIO**;
	3. Comunicar à Coordenação de Estágio do Curso, quaisquer atitudes tomadas, diante de irregularidades e faltas cometidas pelo **ESTAGIÁRIO**;
	4. Garantir o gozo de recesso, de 30 dias, remunerado, quando a duração do estágio for igual ou superior a 1 ano, e recesso proporcional quando o estágio tiver duração inferior a um ano;
	5. Assegurar ao **ESTAGIÁRIO** o pagamento de Bolsa e Auxílio Transporte, mensais, pagos pela unidade concedente;
	6. Aplicar ao estagiário a legislação relacionada à saúde e segurança no trabalho;
	7. Disponibilizar os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) ou máscaras para uso obrigatório durante as atividades presenciais, caso haja;
	8. Obedecer às regras de higiene, de segurança, de quantidade máxima e de distanciamento mínimo entre as pessoas, constantes do Decreto nº 49.055, de 31 de maio de 2020, para preservar a saúde do(s) estagiário(s), visando à contenção do avanço da pandemia do novo coronavírus.
7. **SEGURO DE COBERTURA DE ACIDENTES PESSOAIS:** Responsabilidade da UFPE; Seguradora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Nº da Apólice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Início da Vigência: \_\_/\_\_/20\_\_.
8. **BENEFÍCIOS:** O **ESTAGIÁRIO** fará jus, na vigência do estágio:
	1. Bolsa de R$ \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), mensais, pagos pela unidade concedente;
	2. Auxílio Transporte no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), mensais, pagos pela unidade concedente;
	3. Recesso remunerado de 30 dias após 1 ano de vigência do estágio, ou proporcional a sua duração, quando a mesma for inferior 01 ano;
	4. Outros benefícios de caráter não compulsório:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
9. **DISPOSIÇÕES GERAIS:**
	1. A realização do estágio não acarretará vínculo empregatício de qualquer natureza entre o estagiário e a **CONCEDENTE**;
	2. A prorrogação do estágio depende de prévia e expressa autorização da Coordenação de Estágio do Curso;
	3. O termo de compromisso de estágio poderá ser rescindido em qualquer período de realização por solicitação da **CONCEDENTE**, do **ESTAGIÁRIO** ou da **COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO**, autorizada pelo Colegiado e mediante comunicação por escrito no prazo mínimo de 10 (dez) dias, explicitando o motivo da rescisão.
10. **FORO:** O foro da Justiça Federal em Pernambuco é o competente para dirimir quaisquer questões oriundas da execução ou interpretação deste termo de compromisso.

Este instrumento é firmado em 03 (três) vias de igual teor e forma, cabendo a 1ª à **CONCEDENTE**, a 2ª ao **ESTAGIÁRIO** e a 3ª à **COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO**.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ESTAGIÁRIO** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Nome e Cargo do representante da Unidade da UFPE)**CONCEDENTE - UNIDADE DA UFPE** |

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

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

(**Coordenador(a) de Estágio do Curso** (Nome e indicar o Curso) **– UFPE**)