**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Termo de Compromisso de Estágio que objetiva ao aprendizado de competências próprias da atividade profissional e a contextualização curricular visando formação e o aperfeiçoamento técnico de estudantes, celebrado entre:

**CONCEDENTE**

NomedaEmpresa:

CNPJ:

Endereço:

CEP:

Responsável Técnico:

CPF:

Cargo:

**ESTAGIÁRIO**

Nome:

Nome da Mãe:

Data de nascimento: RG: CPF:

Endereço: Nº:

Bairro: CEP:

Curso:

Matrícula: Período/Ano:

**INSTITUTO DE ENSINO**: Instituto Novos Horizontes de Ensino Superior e Pesquisa Ltda. CNPJ: 03.516.376/0001-41. Mantenedor do Centro Universitário Unihorizontes. Endereço: Rua Alvarenga Peixoto, nº 1.270 Santo Agostinho, CEP: 30.180-121 Belo Horizonte - Minas Gerais.

A Concedente, o Estagiário e a Instituição de Ensino, identificados respectivamente nos itens A, B e C, firmam o presente TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, conforme exigência da Lei nº. 11.788, de Setembro de 2008:

**CLÁUSULA I**: A Concedente se compromete a oferecer ao estagiário, previamente selecionado, estágio em suas dependências, na área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visando complementar, contextualizar e consolidar, na prática, os conhecimentos atendendo as determinações das diretrizes curriculares da etapa, modalidade e área de ensino e do projeto pedagógico do curso ministrado pela Instituição de Ensino.

**CLÁUSULA II**: O estágio terá a duração de (\_\_\_) meses, contados a partir da assinatura do presente instrumento, podendo ser rescindido a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação por escrito, feita com 5 (cinco) dias de antecedência, ou ser prorrogado através da emissão de um Termo Aditivo.

**CLÁUSULA III**: Deverá o Estagiário cumprir uma jornada de 6 horas diárias totalizando 30 (trinta) horas semanais no horário de \_\_\_\_\_\_ às\_\_\_\_\_\_ h.

**CLÁUSULA IV**: A Concedente oferecerá ao Estagiário, mensalmente, uma bolsa de complementação educacional no valor de R$ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_reais, a ser paga até o dia 5º (quinto) dia útil do mês subseqüente ao da realização do estágio.

**CLÁUSULA V**: A jornada de atividade no estágio deverá compatibilizar-se com o horário escolar do estagiário e com o horário da Concedente.

**CLÁUSULA VI**: Cabe ao estagiário observar e cumprir normas da Concedente, especialmente aquelas relativas à orientação geral do estágio, bem como a observar a programação do estágio, elaborada de acordo com currículos e calendários escolares.

**CLÁUSULA VII**: A Concedente proporcionará à Instituição de Ensino, subsídios, que possibilitem o acompanhamento, a supervisão e a avaliação do estágio.

**CLÁUSULA VIII**: O Estagiário responderá por perdas e danos decorrentes da inobservância de normas internas da Empresa ou das constantes no presente Termo de Compromisso.

**CLÁUSULA IX**: O Estagiário compromete-se formalmente a manter sigilo sobre as informações, dados ou trabalhos reservados da Concedente aos quais tenha acesso.

**CLÁUSULA X**: O presente Termo de Compromisso ficará automaticamente rescindindo nas seguintes hipóteses:

**A)** Serem atribuídas ao estagiário atividades incompatíveis com os objetivos do estágio;

B) Término do estágio;

C) Não comparecimento do Estagiário ao estágio por período superior a 10 (dez) dias, sem justificativa;

D) A conclusão, abandono do curso ou trancamento da matrícula;

E) O não cumprimento do convencionado neste Termo.

**CLÁUSULA XI**: O presente estágio não acarretará vinculo empregatício de qualquer natureza entre o Estagiário e a Concedente.

**CLÁUSULA XII**: A Concedente se obriga a contratar em favor do estagiário Seguro contra Acidentes Pessoais, cuja apólice seja compatível com valores de mercado.

**CLÁUSULA XIII**: Por se o estágio ato educativo escolar supervisionado, o Estagiário se compromete a entregar todas as fichas de controle e de acompanhamentos do estágio ao professor orientador da Instituição de Ensino e ao supervisor da Concedente do estágio dentro dos prazos estabelecidos, nos quais serão opostos vistos e avaliações.

**CLÁUSULA XIV**: A cada período de 6 (seis) meses de estágio, o Estagiário deverá apresentar à Instituição de Ensino, relatório das atividades por ele realizadas, que deverá ser comprovado pelos documentos descritos na *Cláusula XIII*.

**CLÁUSULA XV**:É assegurado ao estagiário, sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1 (um) ano, período de recesso de 30 (trinta) dias, e, será concedido recesso proporcional, nos casos de o estágio com duração inferior, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares.

E por estarem justos e contratados, assinam as partes o presente instrumento, em 3 (três) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo:

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Empresa Estagiário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Novos Horizontes de Ensino Superior e Pesquisa Ltda.

Mantenedor do Centro Universitário Unihorizontes.

|  |
| --- |
| ***Plano de Atividades*** |
| **Dados da Empresa** |
| **Empresa:**  |
|  |
| **Área / Setor de atuação do estagiário:**  |
|  |
| **Dados do Estudante** |
| **Nome:**  | **Vigência do Contrato de Estágio** |
|  | **Início: Término:**  |
| **Curso:**  |

|  |
| --- |
| **Período do curso Turno que estuda** |

 |
|  |  |
| **Objetivos do Estágio** |
| **Qual a contribuição do estágio para a formação do estudante?** |
|  |  |
|  |  |
| **Qual a contribuição do estudante para o desenvolvimento da empresa?** |
|  |  |
|  |  |
| **Enumere as atividades a serem realizadas pelo estudante** |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **3)** |  |
| **4)** |  |
| **5)** |  |
| **Dados do Supervisor da Empresa** |
| **Nome Completo:** |
|  |  |
| **Formação Acadêmica** | **Área de Atuação na Empresa:** |
| **CPF:** |  |
| **Data:** | **Assinatura e carimbo:** |
| **Parecer sobre o Plano de Estágio** |
| **(Uso exclusivo da Instituição de Ensino)** |
| **Análise crítica** |  |
|

|  |
| --- |
|  **Deferido Indeferido** |

 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura** |
|  |  |

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO OU NÃO OBRIGATÓRIO DURANTE A SUSPENSÃO DAS ATIVIDADES PRESENCIAIS.

Eu, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Rua/Av.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fones: Res.( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Com.( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cel.( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO, para os devidos fins de direito, que fui orientado pelo CENTRO UNIHORIZONTES e estou ciente da situação epidemiológica de pandemia da COVID-19 (coronavírus), mesmo ciente acerca do alto grau de transmissibilidade que é acentuada pelo contato e aglomeração em locais fechados decidi realizar o estágio de forma presencial, assumindo a responsabilidade por adotar cuidados recomendados pelos órgãos de saúde, no que diz respeito aos riscos causados pela pandemia de COVID-19, assim isentando o Instituto Novos Horizontes de Ensino Superior e Pesquisa Ltda e/ou seus representantes legais de quaisquer responsabilidades. Informo que gozo de boa saúde e não possuo qualquer sintoma relacionado ao COVID-19 (coronavírus) encontrando-me em perfeitas condições de executar meu estágio. Comprometo-me, em caso de aparecimento de sintomas, que comunicarei o supervisor/orientador do estágio e não irei comparecer ao local de estágio pelo período 15 (quinze) dias. ( ) Estudante do grupo de risco - Declaro que apesar de ser do grupo de risco da Covid-19 desejo realizar o estágio de forma presencial, isentando o Instituto Novos Horizontes de Ensino Superior e Pesquisa Ltda e/ou seus representantes legais de quaisquer responsabilidades.

Belo Horizonte, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Estagiário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_