**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO REMUNERADO** QUE ENTRE SI CELEBRAM, **CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIFATECIE – INTERVENIENTE, UNIDADE CONCEDENTE (LOCAL DO ESTÁGIO) E ESTAGIÁRIO(A).**

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO – INTERVENIENTE** |
| **CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIFATECIE,** pessoa jurídica de direito privado, Instituição de Ensino Superior, com sede na cidade de PARANAVAÍ-PR, inscrita no CNPJ sob o número 07.724.708/0001-34, com sede à BR 376, nº1000, Km 102, Distrito Industrial, CEP 87.720-140, na cidade de Paranavaí-PR, neste ato representado por seu Diretor Financeiro e Administrativo, Sr. Eduardo Luiz Campano Santini, brasileiro, casado, empresário, portador da CI-RG sob nº 6.005.739-7 SSP/PR e com CPF sob nº 019.331.749-43, residente e domiciliado na cidade de PARANAVAÍ-PR, doravante denominado **UNIFATECIE.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE CONCEDENTE (LOCAL DO ESTÁGIO)** | | | |
| Razão Social: | | | |
| CNPJ: | | | |
| Alvará de Funcionamento/Sanitário:  **\*Preencher apenas na falta de CNPJ** | | | |
| Área de atuação: | | | |
| Endereço: | | | Nº: |
| Bairro: | CEP: | Cidade: | Estado: |
| Complemento: | | Telefone: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Representante do local: | Cargo: |
| E-mail (para assinatura digital): | |

|  |  |
| --- | --- |
| Supervisor(a) do estágio: | Cargo: |
| E-mail (para assinatura digital): | |
| Formação do Supervisor do Estágio: | |
| Conselho e Registro Profissional: | |

**\*OBS: Necessário preencher órgão de classe e registro profissional do supervisor de estágio caso ele possua, obrigatório preencher caso seja da área da saúde.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTAGIÁRIO(A)** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| Curso: | | | | Código matrícula (RA): | | | |
| Período(Semestre): | | | | | | | |
| Horário de aulas e atividades acadêmicas: ( ) EAD ( ) HÍBRIDO | | | | | | | |
| RG: | | CPF: | | | Data Nascimento: | | |
| Endereço: | | | | | | | Nº: |
| Bairro: | CEP: | | Cidade: | | | Estado: | |
| Complemento: | | | Telefone: | | | | |
| E-mail (para assinatura digital): | | | | | | | |

As partes supracitadas celebram o presente Termo de Compromisso de Estágio − TCE, que se vincula ao Convênio de Concessão de Estágio firmado entre a Concedente e a UniFatecie, nos termos da Lei 11.788/08, em conformidade com o Regulamento Geral de Estágios, conforme as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA 1º.** Condições gerais do estágio:

|  |
| --- |
| **VIGÊNCIA DO ESTÁGIO:**  Data Inicial:  Data Final: |
| **HORÁRIO DO ESTÁGIO:**  ( ) FIXO, segunda á sexta das ( ) ás ( ) e das ( ) ás ( ).  ( ) OUTROS, conforme os dias da semana e os horários discriminados e especificados abaixo:  (descrever aqui, caso tenha horários específicos) |
| Caso tenha Intervalo ou Refeição o Horário: das ( ): ( ) às ( ):( ) horas. |
| **APÓLICE DE SEGURO:**  **\*OBS: Obrigatório fornecimento pela concedente, descrever número e seguradora.** |
| **BOLSA AUXÍLIO:**  R$: (0000,00) |
| **AUXÍLIO TRANSPORTE:**  ( ) Sim  ( ) Não |

**CLÁUSULA 2ª.** Local do Estágio: As atividades a serem desenvolvidas pelo Estagiando serão realizadas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Mesmo endereço do local indicado no cabeçalho deste documento. | | | |
| ( ) Em outro local, discriminado abaixo: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | CEP: | Cidade: | Estado: |

**CLÁUSULA 3ª.** No PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO serão registradas as atividades que serão exercidas e os conhecimentos ou habilidades que serão adquiridos pelo Estagiário (parágrafo único do art. 7º da Lei 11.788/08), sendo assim discriminados em anexo neste TCE.

**Parágrafo Único.** Estágios com duração superior a 6 (seis) meses devem considerar atividades diferentes (novas) e/ou com maior grau de complexidade, entre um período e outro. Em caso de Termo Aditivo, as atividades indicadas devem diferenciar das atividades já estagiadas, e as novas atividades a serem desenvolvidas em função do aditivo em questão.

**CLÁUSULA 4ª.** A duração do estágio poderá ser eventualmente prorrogada até o limite de 24 meses, contado o período de eventual e futuro termo aditivo, sendo que qualquer das partes poderá denunciar o presente TCE, por escrito, com 7 (sete) dias de antecedência. O estagiário não terá vínculo empregatício com a Concedente desde que observados os requisitos do art. 3º da lei supracitada.

**CLÁUSULA 5ª.** O horário de estágio será definido, desde que observado o limite legal de 6 (seis) horas diárias e 30 (trinta) horas semanais, de acordo com as conveniências mútuas, ressalvadas as horas de aulas, de provas e de outros trabalhos escolares e as limitações dos meios de transporte, não conflitando com nenhum horário de atividade acadêmica.

**CLÁUSULA 6ª.** A Concedente designará Supervisor de Estágio, necessariamente funcionário de seu quadro de pessoal, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida pelo estagiário, que deverá especificar as atividades práticas programadas e os respectivos conhecimentos decorrentes no Plano de Atividades do Estagiário.

**CLÁUSULA 7ª.** A Concedente compromete-se a enviar à UniFatecie, ao menos a cada 6 (seis) meses, Relatório das Atividades realizadas com prévio conhecimento do estagiário.

**CLÁUSULA 8ª.** Na hipótese de estágio obrigatório será facultativa a concessão de bolsa ou outra forma de contraprestação, e compulsória, na realização de estágio não-obrigatório, bem como do auxílio-transporte.

**CLÁUSULA 9ª.** O estagiário, no caso em que o estágio tiver duração igual ou superior a 1 (um) ano, fará jus a um recesso de 30 (trinta) dias, sendo que naqueles em que a duração for de 6 meses, o recesso será de 15 (quinze) dias, a ser gozado, preferencialmente, durante suas férias escolares, sendo remunerado quando receber bolsa ou outra forma de contraprestação.

**CLÁUSULA 10ª.** Cabe à Concedente a contratação de seguro contra acidentes pessoais em favor do estagiário, cuja apólice deve contemplar valor de cobertura compatível com o mercado e com as atividades desenvolvidas.

**CLÁUSULA 11ª.** O estagiário se obriga a cumprir integralmente o PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO, as normas e os regulamentos internos da Concedente e da UniFatecie, respondendo por sua inobservância por perdas e danos materiais e morais, quando constatados, resultando na rescisão do presente TCE.

**CLÁUSULA 12ª.** O estagiário deverá informar de imediato e por escrito, à Concedente, qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na UniFatecie, bem como reconhece ser responsável por quaisquer despesas e consequências causadas pela falta desta informação.

**CLÁUSULA 13ª**. As partes atentas às disposições contidas na Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, declaram possuir códigos próprios de conduta que contemplam as diretrizes e os princípios de comportamento ético a que se subordinam os seus administradores, servidores e colaboradores, e programas de compliance que estabelecem regras claras para a condução e supervisão das suas atividades, que definem critérios objetivos para avaliação da conformidade de suas condutas com os preceitos legais e com as demais normas a que se sujeitam, contando com estruturas e procedimentos voltados a coibir ou a impedir a prática de infrações à referida Lei e às demais com semelhante ou relacionado escopo e a identificar desvios de conduta de seus administradores, servidores e demais colaboradores a elas direta ou indiretamente vinculados.

**CLÁUSULA 14ª**. Fica eleito o foro da comarca de Paranavaí-PR, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste TCE que não puderem ser resolvidas diretamente pelas partes.

O PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO, em anexo, é parte deste Termo de Compromisso de Estágio, portanto não deve ser separado.

E, por estarem inteiramente de acordo, com as cláusulas estipuladas, as partes assinam este TCE, em 3 (três) vias de igual teor para todos os fins e efeitos de direito.

Paranavaí, (dia) de (mês) de (ano).

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Estagiário(a)**  **(Assinatura)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Supervisor(a) de Campo – Local de Estágio**  **(Assinatura)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Concedente – Local de Estágio**  **(Assinatura)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Coordenador do Curso - Unifatecie**  **(Assinatura)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Instituição de Ensino - Unifatecie**  **(Assinatura)** | |

**\*OBS: As assinaturas podem ser realizadas digitalmente, basta preencher os e-mails corretamente de todos os participantes.**

**PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Estagiário(a): | |
| Curso: | Período (Semestre): |
| Número de matricula (RA): | Fone: |

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade Concedente (Empresa): | |
| Endereço: | |
| Cidade: | Estado: |
| E-mail (para assinatura digital: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Supervisor(a) de Campo: | |
| Fone: | E-mail (para assinatura digital): |
| Conselho e Registro Profissional: | |

|  |
| --- |
| **ÁREA DO ESTÁGIO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO DO ESTAGIÁRIO(A)** | |
| **Atividades Programadas:**  **(*especificar/descrever todas as atividades que serão realizadas pelo(a) estagiário(a)*).** | |
| **Atividades supervisionadas nas seguintes demandas:** | |
| **Conhecimentos e/ou Habilidades esperados:**  **(*mencionar quais são os objetivos do estágio*).** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORÁRIO DO ESTÁGIO** | | | | | | | | |
| Data Inicial: | | | | Data Final: | | | | |
| **DIA DA SEMANA** | **MANHÃ** | | **TARDE** | | | **NOITE** | | **CARGA HORÁRIA** |
| **ENTRADA** | **SAÍDA** | **ENTRADA** | | **SAÍDA** | **ENTRADA** | **SAÍDA** |
| Segunda-feira |  |  |  | |  |  |  |  |
| Terça-feira |  |  |  | |  |  |  |  |
| Quarta-feira |  |  |  | |  |  |  |  |
| Quinta-feira |  |  |  | |  |  |  |  |
| Sexta-feira |  |  |  | |  |  |  |  |
| Sábado |  |  |  | |  |  |  |  |
| Domingo |  |  |  | |  |  |  |  |
| Carga horária semanal (**Máximo 6h diárias e 30h semanais**): | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Estagiário(a)**  **(Assinatura)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Supervisor(a) de Campo – Local de Estágio**  **(Assinatura)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Concedente – Local de Estágio**  **(Assinatura)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Coordenador do Curso - Unifatecie**  **(Assinatura)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Instituição de Ensino - Unifatecie**  **(Assinatura)** | |

**\*OBS: As assinaturas podem ser realizadas digitalmente, basta preencher os e-mails corretamente de todos os participantes.**