



ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO NÃO-OBRIGATÓRIO EXTERNO

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)

De acordo com o disposto na Lei n. 11.788/2008 e na Resolução CONSEPE/UFPB n. 16/2015.

Ao ___ dia do mês de _____ de 20___, na cidade de João Pessoa, neste ato, as partes a seguir nomeadas:

1. INSTITUIÇÃO DE ENSINO		
1.1 Razão social: Universidade Federal da Paraíba		1.2 CNPJ: 24.098477/0001-10
1.3 Endereço: Cidade Universitária, Campus I - Prédio da Reitoria, João Pessoa – PB, CEP 58.059-900.		1.4 Telefone: (83) 3216-7200 (83) 3216-7383
1.5 Representada por: Margareth de Fátima Formiga Melo Diniz		1.6 Cargo: Reitor
2. UNIDADE CONCEDENTE (Local de Estágio)		
2.1 Razão social:		
2.2 CNPJ:		
2.3 Endereço:		
2.4 CEP:	2.5 Telefone: (__)-____-____ / (__)____-____	
2.5 Setor da empresa onde será realizado o estágio:		
2.6 Supervisor do estágio (funcionário/servidor da empresa):		
2.6.1 Formação profissional (área do curso de origem do estagiário):		
2.6.2 E-mail:		
3. ESTAGIÁRIO(A)		
3.1 Nome:		
Dados acadêmicos		
3.2 Instituição de ensino:		
3.3 Curso:		3.3.1 Matrícula:
3.3.2 Turno(s) de aulas: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite	3.3.3 Período em andamento: __º	3.4 Pessoa com deficiência: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim (anexar laudo médico)

Contatos

3.10 Endereço:		
3.10.1 CEP:	3.11 Telefone residencial: (__)-____-____	3.12 Celular: (__)-____-____
3.13 E-mail:		

Celebram entre si este **Termo de Compromisso de Estágio**, que será regido pelas seguintes cláusulas e condições relacionadas, explicitando o ESTÁGIO como uma estratégia de profissionalização que complementa o processo ENSINO-APRENDIZAGEM, estabelecendo as CONDIÇÕES DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO:



ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO **NÃO-OBRIGATÓRIO EXTERNO**

CLÁUSULA 6ª

No desenvolvimento do ESTÁGIO, caberá à **UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO**:

- providenciar a contratação e manutenção de seguro de acidentes pessoais, em favor dos estudantes-estagiários, com cobertura dos riscos que tenham como causa o desempenho das atividades do estágio curricular supervisionado não-obrigatório;
- No desenvolvimento do estágio o (a) estudante terá a cobertura de Seguro de Acidentes Pessoais proporcionada pela Apólice N^o _____ da Seguradora _____ (apólice em anexo), de conformidade com o que preceitua o artigo 9º - Parágrafo único, da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008;
- indicar um supervisor local, da área a ser desenvolvida no estágio, como responsável pelo acompanhamento e avaliação do estagiário (Campo 2.6);
- proporcionar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) atividade de aprendizagem social, profissional e cultural, compatíveis com o contexto da Profissão ao qual seu Curso se refere;
- proporcionar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) condições de treinamento prático e de relacionamento humano;
- comunicar à Coordenação de Estágio e Monitoria a interrupção, a conclusão ou as eventuais modificações do convencionado neste **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**.

CLÁUSULA 7ª

No desenvolvimento do ESTÁGIO ora comprometido, caberá ao(à) ESTAGIÁRIO(A):

- cumprir, com todo empenho e interesse, toda a programação estabelecida para seu ESTÁGIO;
- observar e obedecer às normas internas da UNIDADE CONCEDENTE;
- comunicar à CEM, qualquer feito relevante sobre seu ESTÁGIO;
- elaborar e entregar à Coordenação de Curso e à Unidade Concedente relatório(s) sobre seu ESTÁGIO (no mínimo semestralmente), na forma, prazo e padrões estabelecidos no PAE – Plano de Atividades de Estágio;
- Principais atividades a serem desenvolvidas no Estágio Curricular Supervisionado:

CLÁUSULA 8ª

De comum acordo, as partes elegem o Foro da Justiça do Trabalho na Paraíba, para dirimir qualquer questão que se originar deste **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO – TCE** e que não possa ser revogada amigavelmente.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste TERMO DE COMPROMISSO, as partes assinam-no em 04 (quatro) vias de igual teor, cabendo a 1ª ao (à) ESTAGIÁRIO(A), a 2ª à UNIDADE CONCEDENTE, a 3ª à COORDENAÇÃO DO CURSO OU COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO e a via 4ª à COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E MONITORIA-CEM/PRG/UFPB.

João Pessoa, __ / __ / __

Estagiário(a)
(assinatura)

Concedente (Local do estágio) – Supervisor do Estágio
(assinatura e carimbo)

Coord. de Estágio e Monitoria CEM/PRG
(assinatura e carimbo)