

# TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

(Artigo 3º, inciso II da Lei Federal n.º 11.788/2008)

Aos **DATA IGUAL OU ANTERIOR AO INÍCIO DO ESTÁGIO** dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ na cidade de **ONDE SERÁ REALIZADO O ESTÁGIO**

Estado de **PERTINENTE**, neste ato e, as partes a seguir nomeadas.

## UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social: **NOME DA UNIDADE CONCEDENTE NA RECEITA FEDERAL – EMPRESA/ESCOLA/INSTITUIÇÃO**

Endereço: **NOME RUA, AVENIDA, ESTRADA N°** Telefone: **RH SECRETARIA SETOR**

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade **SEDE DA UNIDADE CONCEDENTE** Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

CNPJ **NÚMERO CORRETO – RECEITA FEDERAL** Insc. Estadual **SE HOUVER**  
**00.000.000/0000-00**

Representada por: **NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA UNID CONCEDENTE (ASSINAR O TERMO)** Cargo: \_\_\_\_\_

Supervisor de Estágio: **NOME COMPLETO** Conselho Classe/Nº: **CREA/CREF/CRP**

Telefone: **SUPERVISOR/RH/SETOR** Ramal: **SE HOUVER** Email: **SUPERVISOR OU RH**

## ESTAGIÁRIO

Nome: **NOME COMPLETO DO ESTAGIÁRIO E SEM ABREVIÇÃO** RA: **CORRETO**

Endereço: **NOME RUA, AVENIDA, ESTRADA N°** Telefone: **DE CONTATO**

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade **ONDE MORA** Estado \_\_\_\_\_ CEP **CORRETO**

RG **CORRETO** CPF: **CORRETO** Email: \_\_\_\_\_

Acadêmico matriculado no: **N°** período do curso de **NOME DO CURSO ( - LICENCIATURA)**

## INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Razão Social: Universidade de Taubaté CNPJ: nº 45.176.153/0001-22

Endereço: Av. Nove de Julho, 245 Bairro: Centro Telefone: (12) 3625-4154

Cidade: Taubaté Estado: SP CEP 12020-200

Representada por: Prof. Dr. Edison Tibagy D. C. Almeida Delegação Portaria R-Nº 287/2018

Prof. Coordenador/Orientador do estágio: **DEFINIDO PELO CURSO OU DEPARTAMENTO**

Conselho Classe/Nº: **CREA/CREF/CRP** Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## DADOS ESPECÍFICOS DO ESTÁGIO

Período do estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **DATA DE INÍCIO E FIM DO ESTÁGIO**

Local de Estágio ou nome Fantasia da empresa: **NOME / LOCAL**

Horário conforme segue: **DETALHADO COM NO MÁXIMO 06H/DIA E 30H/SEMANA**

2ªf.: **HORÁRIO ESPECÍFICO** 3ªf.: \_\_\_\_\_

4ªf.: \_\_\_\_\_ 5ªf.: \_\_\_\_\_

6ªf.: \_\_\_\_\_ Sab: \_\_\_\_\_

Dom:	Totalizando:	TOTAL POR DIA	h/dia	TOTAL NA SEMANA	h/semana
------	--------------	---------------	-------	-----------------	----------

Apólice: **NUMº OBRIGATÓRIO** Seguradora: **NOME OBRIGATÓRIO**

Estágio: ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório Obs: \_\_\_\_\_

Bolsa Estágio: ( ) Sim ( ) Não Valor: \_\_\_\_\_ Auxílio Transporte ( ) Sim ( ) Não

**Celebram entre si este TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, convencionando as cláusulas e condições que seguem:**

**CLÁUSULA 1.<sup>a</sup>** - Este Termo de Compromisso de Estágio será regido pelas condições básicas estabelecidas no **INSTRUMENTO PARA VIABILIZAÇÃO DE ESTÁGIO** celebrado em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **SE JÁ HOUVER PARCERIA** entre a **UNIDADE CONCEDENTE** e a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** da qual o **ESTAGIÁRIO** é aluno.

**CLÁUSULA 2.<sup>a</sup>** - O presente estágio tem como objetivo propiciar ao **ESTAGIÁRIO**, por parte da **UNIDADE CONCEDENTE**, uma complementação do ensino e da aprendizagem, em termos de treinamento prático, aperfeiçoamento técnico, cultural e científico, e de relacionamento humano, devendo ser planejado, executado, supervisionado e avaliado em conformidade com as diretrizes curriculares da etapa, modalidade e área de ensino e do projeto pedagógico do curso da **INSTITUIÇÃO DE ENSINO (Artigo 2º da Lei nº 11.788/2008)**.

**CLÁUSULA 3.<sup>a</sup>** - Fica compromissado entre as partes que:

a) As atividades do estágio a serem cumpridas pelo **ESTAGIÁRIO** serão desenvolvidas no local e horário conforme estabelecido no campo “dados específicos do estágio”, sendo a jornada compatível com o horário escolar do **ESTAGIÁRIO** e com o horário da **UNIDADE CONCEDENTE**.

b) Será assegurado ao estagiário, sempre que o estágio tiver duração igual ou superior a 1 (um) ano, período de recesso de 30 (trinta) dias e proporcional, nos casos de o estágio ter duração inferior a 1 (um) ano, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares (Artigo 13º da Lei nº 11.788/2008).

c) O recesso deverá ser remunerado quando o estagiário receber bolsa ou outra forma de contraprestação.

d) Este **Termo de Compromisso de Estágio** terá vigência conforme período estabelecido no campo “dados específicos do estágio”, podendo ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer uma das partes, mediante justificativa por escrito e apresentada com antecedência mínima de 10 (dez) dias.

e) as partes se comprometem a tratar os dados pessoais envolvidos na confecção e necessários à execução do presente termo, única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destinam e em respeito a toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive, mas não se limitando à **Lei Geral de Proteção de Dados**

**CLÁUSULA 4.<sup>a</sup>** - O estagiário realizará, de acordo com o regulamento da empresa concedente e o projeto pedagógico do curso, o **Plano de Atividades** que segue:

**-DEVERÁ CONTER AS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS NO ESTÁGIO E NOS CASOS DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO DEVERÁ CONTER A CARGA HORÁRIA TOTAL A SER CUMPRIDA**

**CLÁUSULA 5.<sup>o</sup>** - Constituem motivos para a interrupção automática do presente **Termo de Compromisso de Estágio**:

a) A desistência ou conclusão do curso e o cancelamento ou trancamento de matrícula;

b) O não cumprimento do convencionado neste Termo de Compromisso e/ou Instrumento para Viabilização de Estágio.

**CLÁUSULA 6.<sup>a</sup>** - Conforme legislação vigente, durante o período de duração do **Termo de Compromisso de Estágio**, o estagiário estará incluído em Apólice de Seguro de Acidentes Pessoais, a ser providenciado pela **UNIDADE CONCEDENTE (Artigo 9º, inciso IV da Lei nº 11.788/2008)**, sendo que nos casos de **ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**, alternativamente, o seguro poderá ficar a cargo da **INSTITUIÇÃO DE ENSINO (Artigo 9º, Parágrafo Único da Lei nº 11.788/2008)**.

**CLÁUSULA 7.<sup>a</sup>** - O **ESTAGIÁRIO** deverá receber da **UNIDADE CONCEDENTE** Bolsa ou outra forma de contraprestação que venha a ser acordada e auxílio-transporte, na hipótese de estágio não obrigatório, conforme Artigo 12 da Lei nº 11.788/2008, sendo **facultativo na hipótese de estágio obrigatório**.

**CLÁUSULA 8.<sup>a</sup>** - No cumprimento do estágio ora compromissado, caberá ao **ESTAGIÁRIO**:

a) Estar matriculado e frequentando aula;

b) Cumprir com empenho e interesse a programação estabelecida para seu estágio, comunicando em tempo hábil a impossibilidade de fazê-lo, sendo motivo justo de não cumprimento as suas obrigações escolares;

c) Observar e obedecer às normas internas da **UNIDADE CONCEDENTE**, declarando conhecê-las e responsabilizando-se por eventuais danos e perdas materiais e financeiras causadas à **UNIDADE CONCEDENTE**, por dolo ou negligência;

d) Elaborar relatórios com periodicidade mínima de 06 (seis) meses, em formato a ser definido pela **UNIDADE CONCEDENTE** ou pela **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**.

**CLÁUSULA 9.<sup>a</sup>** - O presente instrumento e o Plano de Atividades de estágio poderão ser alterados ou prorrogados por meio de Termos Aditivos.

**CLÁUSULA 10.<sup>a</sup>** - Nos termos do **Artigo 3º da Lei Federal n.º 11.788/2008**, o estagiário não terá vínculo empregatício de qualquer natureza com a **UNIDADE CONCEDENTE**.

**CLÁUSULA 11.<sup>a</sup>** - De comum acordo, as partes elegem o Fórum da **Comarca de Taubaté**, renunciando desde já a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer questão que se origine deste **Termo de Compromisso de Estágio** e que não possa ser resolvida amigavelmente.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições estabelecidas, as partes assinam, juntamente com a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, o presente **Termo de Compromisso de Estágio**, em 03 (três) vias de igual teor, cabendo a primeira à **UNIDADE CONCEDENTE**, a segunda ao **ESTAGIÁRIO** e a terceira à **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**.

---

Edison Tibagy D. C. Almeida  
Central de Estágios  
Pró-reitoria Estudantil - UNITAU

---

Unidade Concedente  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
Carimbo c/ nome e cargo do representante

**ENTREGA DO TERMO PARA:**

**- ASSINATURA FÍSICA:**

- ✓ **ENTREGAR AS 3 VIAS ORIGINAIS, NÃO SERÃO ACEITAS CÓPIAS**

**- DIGITAL DIGITAL: Legível e em boas condições de visualização**

- ✓ **Sem cortes e supressão das informações**
- ✓ **Salvos no formato PDF**
- ✓ **Documentos com mais de página devem estar no mesmo arquivo**

**OS DOCUMENTOS QUE NÃO ESTIVEREM CORRETAMENTE PREENCHIDOS  
DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES  
SERÃO DEVOLVIDOS PARA CORREÇÃO**

**O DOCUMENTO SOMENTE SERÁ ASSINADO PELA CENTRAL DE ESTÁGIO  
APÓS O PREENCHIMENTO COMPLETO E CORRETO  
E APÓS A ASSINATURA PELAS PARTES**

ORIENTAÇÃO