UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

*todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso em 03 (três) vias

1ª VIA - PROGRAD / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - ESTAGIÁRIO(A)

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

ESTUDANTE – ESTAGIÁRIO(A): CPF:

CURSO: **SELECIONE** Nº MATRICULA: D. NASC.:

PARTE CONCEDENTE (local de estágio): **SELECIONE**

RAZÃO SOCIAL ou NOME DA ESCOLA ou SETOR (UFJF):

REPRESENTANTE ou DIRETOR(A) ou RESPONSÁVEL (UFJF):

CONDIÇÕES GERAIS DO ESTÁGIO

MODALIDADE: **SELECIONE** DATA DE INÍCIO: DATA DE TÉRMINO:

VALOR DA BOLSA: CARGA HORÁRIA SEMANAL: **00** horas e **00** minutos

AUXÍLIO TRANSPORTE: **SELECIONE** FORMA DE PAGAMENTO: **SELECIONE**

DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA (A SOMA dos horários abaixo DEVE ser igual à CARGA HORÁRIA SEMANAL indicada acima):

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00
00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00
00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00	00:00 às 00:00

RESPONSÁVEL PELO SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS: **SELECIONE**

NOME DA SEGURADORA: Nº APÓLICE:

Cláusula 1ª: Este Termo de Compromisso de Estágio tem por finalidade proporcionar experiência prática, formação e aperfeiçoamento técnico-profissional ao ESTAGIÁRIO.

Cláusula 2ª: A CONCEDENTE, para atender a finalidade do convênio ao qual se vincula este Termo, obriga-se a conceder ao estudante todas as condições e facilidades para um adequado aproveitamento do estágio, designando supervisor para acompanhá-lo e cumprindo e fazendo cumprir o Plano de Atividades do Estágio, previamente elaborado e aprovado pela UFJF, em conformidade com os currículos, programas e calendários escolares.

Cláusula 3ª: O ESTAGIÁRIO obriga-se a cumprir as normas internas da CONCEDENTE, principalmente, as relativas ao estágio, em quais declara expressamente conhecer, e a elas aderir, bem como a cumprir fielmente a programação do estágio, comunicando, em tempo hábil, a impossibilidade de fazê-lo.

Cláusula 4ª: O ESTAGIÁRIO responderá por perdas e danos consequentes da inobservância das normas internas ou das cláusulas do presente termo de compromisso.

Cláusula 5ª: O estágio poderá ser rescindido a qualquer momento por iniciativa de uma das partes envolvidas, bastando, para tanto, um comunicado, por escrito, de uma parte à outra, com 30 (trinta) dias de antecedência, assim como a elaboração do Termo de Rescisão, o qual deverá ser assinado por todos os envolvidos na celebração do Termo de Compromisso.

Cláusula 6ª: O ESTAGIÁRIO declara concordar com as normas internas da CONCEDENTE quanto ao acompanhamento de seu estágio, assim como sujeitar-se aos processos específicos de avaliação e acompanhamento do(s) departamento(s) responsável.

Cláusula 7ª: O ESTAGIÁRIO obriga-se a elaborar um relatório de suas atividades de acordo com o planejamento previsto no Plano de Atividades do Estágio, em prazo não superior a seis meses de duração do estágio.

Cláusula 8ª: O ESTAGIÁRIO não terá para qualquer efeito, vínculos empregatícios com a CONCEDENTE.

Cláusula 9ª: O ESTAGIÁRIO que, durante o período de estágio desistir do curso, trancar matrícula ou concluí-lo, terá o Termo de Compromisso automaticamente cancelado.

Cláusula 10ª: Fica estabelecido o Foro da Justiça Federal de Juiz de Fora - MG, para resolver quaisquer casos pendentes que provenham de reclamação de uma das partes deste Termo de Compromisso.

Juiz de Fora,

_____ _____ _____

Estagiário(a) Concedente **Coord. Estágios (PROGRAD) -** UFJF

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO

***todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso em 03 (três) vias**

1ª VIA - PROGRAD / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - ESTAGIÁRIO(A)

ESTUDANTE – ESTAGIÁRIO (A):
MATRÍCULA UFJF: CURSO: **SELECIONE**
MODALIDADE DO ESTÁGIO: **SELECIONE**

*ATENÇÃO: Preencher disciplina e turma apenas no caso de estágio obrigatório.

DISCIPLINA: **SELECIONE UMA DAS OPÇÕES OU DIGITE O CÓDIGO E O NOME DA DISCIPLINA** TURMA: **A**

PARTE CONCEDENTE (local de estágio): **SELECIONE**
RAZÃO SOCIAL ou NOME DA ESCOLA ou SETOR (UFJF):
ÁREA / SETOR DO ESTÁGIO:

RESPONSÁVEL PELA SUPERVISÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A) NA CONCEDENTE:	
NOME:	
CARGO / FUNÇÃO:	FORMAÇÃO:
CPF:	Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL:

PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) DO ESTÁGIO NA UFJF:
NOME COMPLETO:

*ATENÇÃO: No caso de estágio obrigatório, o professor orientador é o responsável pela disciplina e DEVE constar na FAE.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PREVISTAS:

REPRESENTANTE DA COMISSÃO ORIENTADORA DE ESTÁGIOS (COE) **DO CURSO**:			
NOME:			FUNÇÃO: **SELECIONE OU DIGITE**
AVALIAÇÃO:	☐ Deferido	☐ Indeferido	DATA:

ASSINATURAS:

_____ _____

ESTAGIÁRIO(A) SUPERVISOR(A)

_____ _____

PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) COMISSÃO ORIENTADORA DE ESTÁGIOS