Universidade Federal do ABC

**ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO – TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Este documento formaliza a realização de estágio entre o ALUNO, a EMPRESA e a UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC. Abaixo seguem algumas orientações quanto ao preenchimento deste modelo:

1. Preencher as informações no início do modelo (destaque em vermelho):

> **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
> **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC - UFABC**
>
> **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**
>
> O **ALUNO**, abaixo identificado, a **(empresa)** e a **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC – UFABC** assinam o presente **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**, de acordo com o disposto na legislação e no convênio de cooperação firmado com a UFABC, pelo qual se obrigam a cumprir fiel e diligentemente todas as normas legais e regulamentares que regem o presente estágio.

Caso a empresa não possua convênio firmado, deverá preencher e assinar o "Convênio de Cooperação de Estágio" e encaminhar juntamente com o Termo de Compromisso de Estágio.

2. Preencher na "**Cláusula Segunda**" e "**Cláusula Terceira**" os dados do estagiário e as condições do estágio.
3. **Atenção especial** ao **item VIII** da "**Cláusula Terceira**" (Plano de atividades), o mesmo é de **preenchimento obrigatório**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DADOS DO ESTAGIÁRIO (ALUNO)**

O estagiário declara verdadeiras as informações contidas nesta cláusula e manifesta ciência sobre os direitos e deveres que ora assume.

| | |
|---|---|
| Nome: | Matrícula: |
| Curso: | E-mail: |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | |
| Telefone: | Celular: |

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES**

O estágio será realizado nas seguintes condições:

I – Prazo de vigência: __/__/____ **a** __/__/____, prorrogável até o limite de 2 (dois) anos, exceto quando se tratar de estagiário portador de deficiência.
II – Jornada: __ **horas semanais**, limitada a **6 horas diárias**. A jornada de estágio será compatível com as atividades escolares.
III – Bolsa de estágio: **R$_____ por mês**.
IV – Seguro Contra Acidentes Pessoais: **Apólice n.º _____ da companhia de seguros _____.**
V – Supervisor de Estágio: _____.
VI – E-mail (empresa): _____.
VII – Telefone (Empresa): (__) _____-_____.
VIII – **Plano de atividades** (Descritivo das atividades – **preenchimento obrigatório**): _____.
IX – Auxílio transporte: A **CONCEDENTE** fornecerá auxílio transporte para custear as despesas de deslocamento do estagiário ao local de estágio e seu retorno.

- A UFABC aceita assinar Termos de Compromisso com prazo de vigência máxima de 02 anos **PARA TODOS OS SEUS CURSOS** conforme estabelecido pela lei de estágios. (dispensando, deste modo, a necessidade de aditivo para renovação contratual)

- No **item VI** da "**Cláusula Terceira**" **Auxílio transporte**, é possível mencionar outras situações. Nestes casos, deve-se fazer a substituição do texto contido no Termo de Compromisso:

a) "A CONCEDENTE fornecerá transporte próprio/ônibus fretado/carro ao estagiário sem ônus para o mesmo."; ou

b) "O estagiário utilizará meio próprio para a ida e retorno do local de estágio."

4. Encaminhar o T.C.E. preenchido e assinado para a UFABC.