



TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

As partes abaixo qualificadas celebram neste ato Termo de Compromisso de Estágio, conforme a Lei nº. 11.788/08.

DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR	
Instituição de Ensino:	
CNPJ:	
Telefones:	
Endereço:	CEP:
Cidade:	

Orientador na Instituição:
Telefones:
E-mail:

DADOS DO ESTAGIÁRIO	
Estagiário (a):	
Curso:	Semestre:
Data de Nascimento: ____ / ____ / ____	Telefone:
CPF:	RG:
E-mail:	
AVALIAÇÃO PRÁTICA DO ENADE DAS LICENCIATURAS () SIM () NÃO	

DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE
Instituição Concedente: Secretaria Municipal de Educação
CNPJ: 46.588.950/0001-80
Telefones: 3211-4000
Endereço: Rua General Glicério, 3947
Cidade: São José do Rio Preto - SP
Unidade Escolar de realização do Estágio:
Supervisor/Orientador:

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua General Glicério, 3947 - Vila Imperial - CEP 15015-400 - São José do Rio Preto - Telefone (17)3211 4000
gabinete.smedu@riopreto.sp.gov.br - www.riopreto.sp.gov.br



TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

Cláusula 1ª: O presente termo de compromisso formaliza a realização de **estágio curricular de caráter obrigatório**, conforme a Lei nº 11.788/2008 e demais legislações que versam sobre o assunto, sem caracterização de vínculo empregatício, visando a realização de atividades compatíveis com a programação curricular e projeto pedagógico do curso, devendo permitir ao estagiário, regularmente matriculado, a prática complementar do aprendizado.

Cláusula 2ª: O estagiário desenvolverá _____ horas de atividades de estágio curricular obrigatório referentes ao curso de _____, sendo o Plano de Atividades de Estágio _____, em anexo, aprovado de comum acordo entre as partes, conforme o projeto pedagógico da Instituição de Ensino Superior, a etapa e a modalidade da formação escolar do estagiário.

Cláusula 3ª: O estágio será realizado a partir de ____/____/____.

Cláusula 4ª: O estágio terá uma jornada de atividades de _____ horas semanais, sendo:

Segunda feira: das _____ às _____

Terça feira: das _____ às _____

Quarta feira: das _____ às _____

Quinta feira: das _____ às _____

Sexta feira: das _____ às _____

Cláusula 5ª: Na vigência regular do presente Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório, o Estagiário estará segurado contra acidentes pessoais ocorridos no local do estágio ou em razão dele, através da Apólice de Seguros nº _____ da _____, sendo de inteira responsabilidade da INSTITUIÇÃO DE ENSINO a formalização do seguro contra acidentes pessoais a favor do Estagiário, ou exigência de que seu aluno apresente apólice de seguro contra acidentes pessoais, que a isente da contratação.

Cláusula 6ª: São obrigações da INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

- notificar a INSTITUIÇÃO CONCEDENTE quando ocorrer trancamento de curso, abandono ou outro fato impeditivo da continuidade do estágio;
- se responsabilizar pela orientação ao estagiário, com orientador da INSTITUIÇÃO DE ENSINO, para acompanhar e avaliar as atividades dele;
- contratar seguro contra acidentes pessoais em favor do estagiário ou exigir apresentação de apólice de seguro contratado por ele;
- exigir e acompanhar o cumprimento do Plano de Atividades, bem como orientar quanto ao cumprimento da carga horário exigida nele.

Cláusula 7ª: São obrigações do ESTAGIÁRIO:

- cumprir com empenho e interesse toda a programação estabelecida para seu estágio;
- observar e cumprir as normas internas da INSTITUIÇÃO CONCEDENTE, inclusive as relativas ao sigilo e confidencialidade das informações a que tiver acesso;
- informar de imediato a INSTITUIÇÃO CONCEDENTE qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na INSTITUIÇÃO DE ENSINO;

Cláusula 8ª: São obrigações da INSTITUIÇÃO CONCEDENTE:

- informar o local de realização do estágio, para que a INSTITUIÇÃO DE ENSINO.
- indicar um funcionário de seu quadro de pessoal com formação ou experiência profissional compatível com a área de conhecimento do estagiário.

Cláusula 9ª - O presente Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório e o Plano de Atividades de Estágio somente poderão ser alterados mediante assinatura de termo aditivo, podendo, no entanto, ser:

- extinto automaticamente ao término do estágio;
- cancelado por deliberação da INSTITUIÇÃO CONCEDENTE ou do Estagiário;

Cláusula 10ª – A INSTITUIÇÃO DE ENSINO, a INSTITUIÇÃO CONCEDENTE, e o ESTAGIÁRIO, signatários do presente Termo de Estágio, de comum acordo com os termos ora ajustados, bem como com o Plano de Atividades de Estágio e para os efeitos da Lei nº 11.788/08, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, para que surta seus efeitos jurídicos e legais.

PSão José do Rio Preto, _____ de _____ de 202__.

Estagiário solicitante

Instituição De Ensino
(Carimbo do Responsável)

Secretaria Municipal de Educação
(Carimbo do Responsável)

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua General Glicério, 3947 - Vila Imperial - CEP 15015-400 - São José do Rio Preto - Telefone (17)3211 4000
gabinete.smedu@riopreto.sp.gov.br - www.riopreto.sp.gov.br