**COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS**

**TERMO DE COMPROMISSO:**

|  |
| --- |
| **Para realização de estágio, NÃO OBRIGATÓRIO, SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO nos termos da Lei n° 11.788, de 25.09.2008.** |

A Empresa **,** CNPJ ,estabelecida à, nº, Bairro: , CEP:Telefone: , na cidade de , Estado , doravante denominada EMPRESA, neste ato representada pelo(a) Senhor(a) , Cargo-função:  autoriza e concede a , matrícula nº **, telefone nº(      )     ,** aluno(a) do Curso , do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, a seguir denominado estagiário(a), um período de estágio supervisionado, em suas dependências, de acordo com as normas e condições seguintes:

 01. À EMPRESA caberá a fixação dos locais, datas e horários em que se realizarão as atividades do ESTAGIÁRIO, expressas pela programação de estágio elaborada pela EMPRESA;

 02. O ESTÁGIO será realizado no/a(setor);

03. O ESTÁGIO terá carga horária semanal de: () 20horas; () 25horas, () 30horas; obedecendo ao(s) seguinte(s) horário(s): das às  e das às ;

04. O ESTAGIÁRIO deverá cumprir os horários estabelecidos neste termo, obrigando-se a comunicar à Empresa, em tempo hábil, da sua impossibilidade de fazê-lo;

05. Pelas reais e recíprocas vantagens técnicas e administrativas, a EMPRESA designará o Supervisor do Estágio;

06. O IFPB designará um professor orientador do estágio no acompanhamento das atividades desenvolvidas;

 07. Cabe à EMPRESA fazer cumprir junto ao ESTAGIÁRIO as tarefas abaixo relacionadas:

08. O ESTAGIÁRIO se obriga a cumprir as normas internas da EMPRESA, observando as Normas Regulamentadoras do Estágio Curricular do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, as quais o estudante declara expressamente conhecer;

 09. O ESTAGIÁRIO responderá pelas perdas e danos conseqüentes da inobservância das normas internas ou das constantes no presente Termo de Compromisso;

 10. O ESTAGIÁRIO receberá uma Bolsa-Auxílio no valor de R$ ()

por mês, sendo paga diretamente pela EMPRESA;

 11.O ESTAGIÁRIO receberá auxílio transporte, sendo pago diretamente pela empresa;

12.Quando, em razão da programação de estágio, o ESTAGIÁRIO ficar sujeito a despesas que normalmente não teria, a EMPRESA providenciará o seu reembolso, observando as normas internas existentes a respeito;

 13. O ESTAGIÁRIO estará protegido contra acidentes pessoais sofridos no local do estágio, mediante uma Apólice Nº individual da Companhia **Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A**;

 14. O ESTÁGIO terá a duração estabelecida neste termo, podendo ser renovado através de aditivo, mas sendo o seu período máximo de 2 anos;

 15. O ESTAGIÁRIO declara concordar com as normas internas da EMPRESA, quanto ao acompanhamento, avaliação de desempenho e aproveitamento;

 16. Desde que solicitado, o ESTAGIÁRIO se obriga a elaborar o relatório circunstanciado sobre o estágio realizado, entregando-o à EMPRESA;

 17. Nos termos do Art.3° da lei 11788 de 25/09/2008, o ESTAGIÁRIO não terá, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a EMPRESA.

E estando de comum acordo, é firmado o presente termo em três vias, de igual teor, assinando a EMPRESA, o ESTAGIÁRIO e o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba como interveniente.

Sousa-PB,  de  de 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

(assinatura e carimbo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ESTAGIÁRIO RESPONSÁVEL PELO ESTAGIÁRIO

 (quando menor)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba

PROFESSOR ORIENTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Informar o nome completo)

DADOS DO SUPERVISOR NA EMPRESA

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**O ESTÁGIO FOI APROVADO E REGISTRADO** SOB O Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INÍCIO DO ESTÁGIO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

TÉRMINO: \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_