**ANEXO XVI**

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO

Pelo presente Termo de Compromisso de Estágio Curricular Obrigatório, a empresa , com sede na , CEP , na cidade  UF , inscrita no CNPJ: , neste ato representado por seu,, doravante denominada **CONCEDENTE**, o estudante**,**, , portador da Cédula de Identidade RG nº , inscrito no CPF/MF sob o nº , regularmente matriculado(a) no do curso de  da Universidade Federal de São Paulo – *Campus* São Paulo – Escola Paulista de Enfermagem, doravante denominada **ESTAGIÁRIO(A),** e como Instituição de Ensino, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO** – **UNIFESP *- CAMPUS* SÃO PAULO – ESCOLA PAULISTA DE ENFERMAGEM**, estabelecimento federal de ensino superior de natureza autárquica, com sede na Rua Napoleão de Barros, 754 - São Paulo - SP - CEP: 04024-002, inscrita no CNPJ sob nº 60.453.032/0001-74, neste ato representada por ,, nos Termos da Portaria nº 2161 de 01 de junho de 2014, da Magnífica Reitora, doravante denominada **UNIFESP**, tendo em vista o Termo de Convênio ou Contrato celebrado, firmam o presente Termo de Compromisso de Estágio, em obediência à Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

1. O estágio curricular obrigatório será desenvolvido no  da CONCEDENTE, sob a supervisão de.

  
(As funções a serem desenvolvidas durante o estágio constam no Plano de Atividades anexo ao Termo de Compromisso de Estágio).

2. **O(A)** **ESTAGIÁRIO(A)** não terá vínculo empregatício com a **CONCEDENTE**, conforme artigo 3º da Lei nº 11.788/08, podendo a **CONCEDENTE** determinar unilateralmente o seu desligamento.

3. O estágio terá início em // e se encerrará em //.

4. O(A) **ESTAGIÁRIO(A)** cumprirá jornada de  horas diárias, de  a  das  às .

5. Na vigência regular do presente Termo de Compromisso, **O(A) ESTAGIÁRIO(A)** estará incluído na cobertura do Seguro de Acidentes Pessoais, proporcionada pela **UNIFESP** através da Seguradora , Apólice n° .

6. A **CONCEDENTE** enviará à **UNIFESP** relatório, (periodicidade mínima de 6 (seis) meses, de atividades, com vista obrigatória do(a) estagiário(a).

7. O(A) **ESTAGIÁRIO(A)** se obriga a cumprir e acatar as normas relativas ao estágio curricular obrigatório, bem como observar as normas que resguardem a manutenção de sigilo e a veiculação de informações a que tiver acesso, em decorrência do estágio, além de apresentar relatórios bimestrais e final das atividades desenvolvidas ao Departamento de Recursos Humanos da **CONCEDENTE**. Os relatórios devem ser entregues também à **UNIFESP**, periodicamente, em prazo não superior a 6 (seis) meses. Os relatórios devem ser vistados pelos supervisores do(a) estagiário(a), tanto da **CONCEDENTE**, “item 1”, quanto da **UNIFESP**, “item 7”. (Estes vistos comprovam a supervisão do estágio atendendo ao § 1º do artigo 3º).

8. A **UNIFESP** indica como supervisor ou coordenador pelo acompanhamento e avaliação das atividades do(a) estagiário(a) 

9. Cabe ainda à **UNIFESP** comunicar à **CONCEDENTE**, no início do período letivo, as datas de realização de avaliações acadêmicas.

9.1. Nos casos em que as verificações de aprendizagem forem periódicas ou finais, nos períodos de avaliação, a carga horária do estágio será reduzida pelo menos à metade.

10. O valor da Bolsa mensal do estágio, quando houver, é de R$  mensais, e será pago pelo Departamento de Recursos Humanos da **CONCEDENTE**.

11. Será concedido ao estagiário auxílio-transporte no valor de R$  mensais.

12. Ao estagiário é assegurado período de recesso remunerado (se possuir bolsa ou outra forma de contraprestação ou de 30 dias para estágios iguais ou superiores a 1 ano e proporcional para inferiores a 1 ano).

13. O controle da frequência e o pagamento da bolsa e auxílio transporte (se houver) será realizado pelo Departamento de Recursos Humanos da **CONCEDENTE**.

14. Ocorrerá o desligamento do estudante do estágio nas seguintes hipóteses:

1. Automaticamente, ao término do estágio;
2. A qualquer tempo no interesse e conveniência da **CONCEDENTE**;
3. Depois de decorrida a terça parte do tempo previsto para a duração do estágio, se comprovada a insuficiência na avaliação de desempenho na **CONCEDENTE** ou na **UNIFESP**;
4. A pedido do estagiário;
5. Em decorrência do descumprimento de qualquer compromisso assumido na oportunidade da assinatura do Termo de Compromisso;
6. Pelo não comparecimento, sem motivo justificado, por mais de cinco dias, consecutivos ou não, no período de um mês, ou por trinta dias durante todo o período do estágio;
7. Pela interrupção do curso na **UNIFESP**;
8. Por conduta incompatível com a exigida pela **CONCEDENTE**.

15. Por ocasião do desligamento do estagiário, a **CONCEDENTE**, entregará termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.

16. É competente o Foro da Justiça Federal de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste Termo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO - UNIFESP**

****

****

*Campus* São Paulo – Escola Paulista de Enfermagem

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****

****

****

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

**PLANO INDIVIDUAL DE ESTÁGIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Concedente de estágio:** |  | |
| **Setor/Laboratório do estágio:** |  | |
| **Supervisor de estágio:** |  | |
| **Nome do Estagiário:** |  | |
| **Semestre/ano:** |  | |
| **Período do estágio:** | De: | Até: |
| **Carga horária (horas por semana):** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Semestre/ano** | **Atividades/projetos** | **Resultados esperados** |
| 1 -  2 -  3 -  4 -  5 – |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Estagiário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo do Supervisor de Estágio na empresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo do Supervisor ou Coordenador de Estágios do Curso (*CAMPUS*)