

Certificado Individual de Seguro

Estagiário(a):

Durante a vigência do seu termo de compromisso de estágio, elaborado com a participação do Nube Núcleo Brasileiro de Estágios Ltda, você estará incluído na cobertura da apólice do seguro contra acidentes pessoais nº 0982.43455 mantido pelo Nube junto à Tokio Marine. **Informe sobre esse seguro aos seus beneficiários e mantenha este certificado anexado ao seu termo de compromisso de estágio.**

A cobertura proporcionada por esta apólice abrange 24 horas por dia, independentemente do local onde você esteja.

As despesas com esse seguro serão de responsabilidade do Nube. **Assim, sua bolsa-auxílio não sofrerá qualquer desconto ou redução.**

Coberturas e Importâncias Seguradas

Em caso de morte e invalidez total ou parcial por acidente R\$ 8683.13.

Beneficiários

Os beneficiários serão aqueles previstos em Lei.

Procedimento em caso de invalidez parcial ou total por acidente

Caso o segurado sofra um acidente e isso provoque a perda ou impotência funcional definitiva, total ou parcial, de um membro, ou órgão, será pago a ele próprio, uma indenização proporcional ao grau de invalidez constatado, de até 100% do capital contratado para essa cobertura.

Logo após o acidente, você ou seu representante credenciado deverá ligar para o Nube (11) 3154-7676, para relatar o ocorrido e agendar a retirada da "comunicação do acidente" e a relação de documentos a serem providenciados.

A **Guia de Comunicação do Acidente** deverá ser preenchida e assinada pelo médico, pronto-socorro ou hospital onde foi atendido. Em seguida você ou seu representante legal deverá retornar ao Nube para entregar-nos a mencionada Guia devidamente preenchida e assinada, bem com todos os outros documentos já exemplificados.

Só após as providências descritas nos itens acima, o Nube dará início ao processo de indenização junto à seguradora.

Os procedimentos acima deverão ser realizados no prazo máximo de 30 dias após a data do acidente.

Assistência Funeral Titular - Em caso de Acidente

A assistência funeral tem por objetivo propiciar aos beneficiários, em caso de falecimento do segurado titular, todo auxílio e prestação de serviços relativos ao funeral, disponibilizando um representante oficial da seguradora o qual tomará todas as providências necessárias para a realização do mesmo. O conjunto dos serviços e itens garantidos estará limitado ao valor máximo de despesas de R\$ 2.500,00 (dois mil quinhentos reais). Os serviços especificados serão prestados exclusivamente mediante o acionamento da central de atendimento de serviços assistenciais (Brasil: 0800 707 5050 - Exterior: 5511 4689 5628) pelos familiares, beneficiários ou o representante do estipulante, mediante declaração de nome do segurado, CPF, razão social do estipulante e CNPJ.



Nube Núcleo Brasileiro de Estágios Ltda

RGM Inf. Ltda.

At: Adilson Taub Junior

REF.: Contrato e Plano de Atividades Obrigatório

Conforme solicitação, enviamos o Contrato de Estágio e Plano de Atividades já assinados digitalmente pelo representante do Nube.

Favor providenciar a assinatura digital do Representante de estágio da empresa. Enviamos alertas para o(a) Estagiário(a) e para a Instituição de Ensino assinarem também pela plataforma Assine Bem.

Há Instituições de Ensino que preferem assinar por último.

Após o documento ser assinado digitalmente por todas as partes, todos terão acesso ao certificado digital que comprova a validade do documento, seja por e-mail, pelo gestor do Nube ou direto na plataforma Assine Bem.

Você também pode nos enviar a cópia do arquivo assinado, através do e-mail: documentos@nube.com.br ou do Whatsapp: (11) 3154-7380.

Segundo artigo 14 da Lei 11.788/08 "Aplica-se ao estagiário a legislação relacionada à saúde e segurança no trabalho, sendo sua implementação de responsabilidade da parte concedente do estágio". Observa-se, entretanto, que não se aplicam as disposições normativas destinadas especificamente à relação de emprego como exame admissional, periódico, demissional e todos os outros realizados por funcionários efetivos.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

João Pedro Cardoso.

CONDIÇÕES GERAIS DE COOPERAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO
(Determinações legais estabelecidas na Lei Federal 11.788/08, de 25 de setembro de 2008.)

Em 01/08/2024, na cidade de Parnaíba-PI, **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**, devidamente inscrita no **CNPJ sob o nº 10.806.496/0006-53**, com o endereço à Avenida Monsenhor Antonio Sampaio, s/n, bairro: Dirceu Arcoverde, CEP: 64211-145, Parnaíba-PI, representada por Luis Fernando dos Santos Souza, Diretor Geral da Unidade, doravante denominado Instituição de Ensino e **RGM Inf. Ltda.**, doravante denominado Empresa Concedente, devidamente inscrita no **CNPJ sob o nº 00.865.557/0001-95**, com o endereço à R. Dr. Rafael de Barros, 210 - Cj. 51, bairro: Paraíso, CEP: 04003-041, São Paulo-SP, com local de estágio: Rua Dom Pedro, CEP: 64213-901, Parnaíba/PI, representada por Álvaro Oliveira Leitão, Diretor Administrativo e Financeiro, email: alvarool@rgm.com.br e Adilson Taub Junior, Diretor de Tecnologia, email: adilsontj@rgm.com.br como supervisor(a) do estágio, acordam entre si as CONDIÇÕES GERAIS DE COOPERAÇÃO conforme declaram nas cláusulas a seguir:

1ª - As Condições Gerais de Cooperação formalizam a realização de estágios de estudantes da Instituição de Ensino pelo Empresa Concedente. O estágio faz parte do projeto pedagógico do curso da Instituição de Ensino qualificada. O estágio, além de integrar o itinerário formativo do educando, visa o aprendizado de competências próprias da atividade profissional, contextualização curricular e desenvolvimento para a vida cidadã e para o trabalho.

2ª - Atrrelado a essas condições, celebra-se um TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO entre o(a) Estagiário(a), a Empresa Concedente e a Instituição de Ensino conforme Art. 3 da Lei 11.788/08, o qual se constituirá como comprovante da inexistência de vínculo empregatício entre o(a) Estagiário(a) e a Empresa Concedente.

A Empresa Concedente, a Instituição de Ensino em conjunto e, de outro lado, o(a) Estagiário(a) **Samuel Costa Loureiro Ferreira**, inscrito(a) no **RG nº: 495800-1**, **CPF nº: 057796821-19**, data de nascimento 01/06/2005, residente à Rua Manoel José Nunes Correia, 2057, Jd das Acácias, CEP: 64206-173, Parnaíba-PI, matriculado(a) no 3º semestre do curso de: Análise e Desenvolvimento de Sistemas, de nível Superior Tecnólogo, matrícula 2023113TADS0022, doravante denominado Estagiário(a). Ajustam entre si este TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO normatizador da relação funcional e jurídica responsável por reger as cláusulas a seguir:

3ª - Durante a vigência deste termo, o(a) Estagiário(a) estará incluso na cobertura do seguro contra acidentes pessoais da seguradora Tokio Marine proporcionado pela apólice n.º 0982.43455 ou outra equivalente, sob a responsabilidade do Nube Núcleo Brasileiro de Estágios Ltda.

4ª - Fica entendido entre as partes o cumprimento dos seguintes itens:

a) O presente Termo de Compromisso de Estágio terá início a partir de 12/08/2024 até 31/07/2026, podendo ser rescindido a qualquer tempo, sem ônus, por qualquer uma das partes mediante comunicação escrita ou ser prorrogado até o prazo legal através de emissões de termos de prorrogação.

b) A jornada de atividades em estágio será 30h semanais, podendo ser alterada, mas sempre restrita ao máximo legal de 06 horas diárias e 30 horas semanais, e sendo reduzida pelo menos à metade no período de verificações de aprendizagem definidas e comunicadas pela Instituição de Ensino no início do período letivo. O estágio não poderá prejudicar a presença do aluno nas atividades acadêmicas pertinentes ao seu curso.

c) O(a) Estagiário(a) realizará estágio Não Obrigatório e terá da Empresa Concedente uma bolsa-auxílio proporcional à jornada efetiva de estágio no valor de R\$500.00 (quinhentos reais) por mês, podendo ser alterada no decorrer do estágio, auxílio transporte em dinheiro no valor de R\$ 188,00 (cento e oitenta e oito reais) por mês, recesso remunerado de 30 (trinta) dias sempre que o estágio tiver duração igual ou superior a um ano, ou de maneira proporcional nos casos em que o estágio tenha duração inferior a um ano, sendo gozado em qualquer caso, preferencialmente durante as férias escolares.

5ª - A Empresa Concedente se obriga a alocar o(a) Estagiário(a) em instalações com condições de proporcionar ao educando atividades de aprendizagem social, profissional e cultural, e enviar à Instituição de Ensino os planos de atividades e os relatórios de atividades, com vista obrigatória ao Estagiário, em prazos não superiores a 6 (seis) meses.

6ª - O(a) Estagiário(a) deverá cumprir toda a programação do estágio, e declara ter ciência de todas as políticas, normas internas, procedimentos, instruções de trabalho, códigos de conduta e princípios, normas

de privacidade e proteção de dados pessoais estabelecidas pela Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, diretrizes de integridade contra corrupção e suborno da Empresa Concedente, os quais fazem parte de seu contrato de estágio.

Parágrafo 1: O(A) Estagiário(a) deverá informar a Empresa Concedente e ao Nube de imediato e por escrito, qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na Instituição de Ensino. Ficando ele responsável por quaisquer ônus causados pela ausência dessas informações.

Parágrafo 2: Enviar à Instituição de Ensino os relatórios de atividades, conforme cláusula 5ª deste documento.

Parágrafo 3: O(a) Estagiário(a) autoriza o Agente de Integração, a Empresa Concedente e a Instituição de Ensino a realizarem o tratamento dos dados pessoais necessários na execução de suas atividades em estrita observância à lei e às políticas de proteção de dados para a realização do estágio.

7ª - O presente TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO será automaticamente cancelado por qualquer das razões abaixo:

a) O término ou abandono do curso ou trancamento de matrícula.

b) O não cumprimento de quaisquer cláusulas convencionadas neste Termo de Compromisso de Estágio, ou nas Condições Gerais de Cooperação.

8ª - A Instituição de Ensino, a Empresa Concedente e o(a) Estagiário(a) signatários do presente contrato autorizam o Nube Núcleo Brasileiro de Estágios Ltda, sediado à Rua Barão de Itapetininga, 140 cj. 024, com CNPJ/MF 02.704.396/0001-83, para desempenhar as suas funções como Agente de Integração e fazer o acompanhamento administrativo do estágio nos termos do Art.5º da Lei 11.788/08, sem caracterizar condições subsidiárias ou solidárias. As condições do presente termo de compromisso não implicarão em qualquer ônus para a Instituição de Ensino e para o estudante.

Fica eleito o foro da cidade de Parnaíba, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste Termo de Compromisso. E, as partes assinam, por estarem de inteiro acordo com os termos das Condições Gerais de Cooperação e do Termo de Compromisso de Estágio.

Plano de Atividades

O(a) Estagiário(a) realizará as atividades a seguir: auxiliar em programação e prototipação; realizar testes de software; auxiliar nas demais atividades da área; apoiar na definição de soluções de TI. Orientadas pelo Prof. Orientador Francisco Gerson Amorim de Meneses.

Parágrafo Único: as mesmas poderão ser ampliadas ou alteradas de acordo com o desenvolvimento do estágio e do currículo, bem como do regulamento da Empresa Concedente e do projeto pedagógico do curso.

Assinado Digitalmente

Andréia de Melo Lizarte
Agente de Integração

Assinado Digitalmente

Álvaro Oliveira Leitão
Empresa Concedente

Assinado Digitalmente

Samuel Costa Loureiro Ferreira
Estagiário

Instituição de Ensino

Assinatura Digital

Solicitado em: 01/08/2024 10:25:19
Identificação: tce_samuel_ferreira.pdf
Número de assinaturas: 3

Solicitante

Nube - Núcleo Brasileiro de Estágios

Hash do arquivo original

bb0afb0f97d99aeb194f86d8095115691c65015e39
791820a050572ad94537d9

QR code



Assinaturas digitais:

Agente de Integração: Andréia de Melo Lizarte/

ID: 6217b029-82df-4475-9f69-cacac9406fa9

Visualizado em: 01/08/2024 10:25:38

IP: 189.42.156.242

Assinado em: 01/08/2024 10:25:38

Etapas de segurança

Confirmação
CPF

Número de
celular

Documento de
identificação

Dados básicos
(Nome, CPF,
RG)

E-mail

Selfie com
RG/CNH

Foto do
documento
frente e verso

Autorização p/
assinatura
digital

Empresa Concedente: Álvaro Oliveira Leitão/

ID: 06a5213d-9797-4ebd-b8b2-78919af263c3

Visualizado em: 01/08/2024 10:51:58

IP: 172.225.83.39

Assinado em: 01/08/2024 10:53:09

CPF: 045.XXX.XXX-XX (Preenchido pelo assinante)

Data de Nascimento: 25/08/XXXX (Preenchido pelo assinante)

Etapas de segurança



Estagiário: Samuel Costa Loureiro Ferreira/

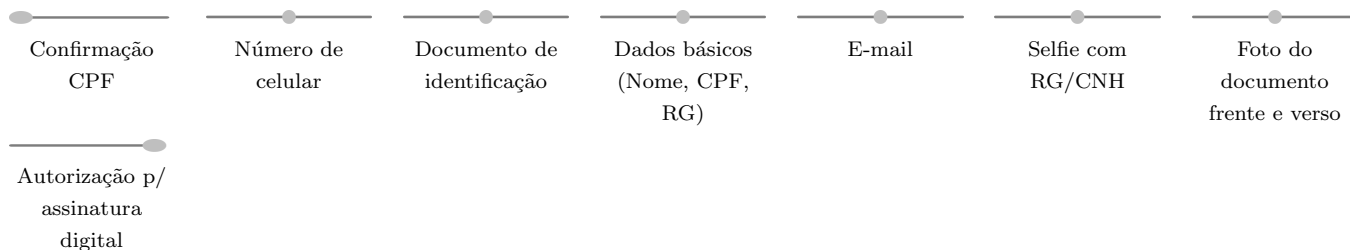
ID: 7da22dff-9c5b-4053-a29e-f194ef78c78e

Visualizado em: 01/08/2024 10:29:29

IP: 179.154.171.123

Assinado em: 01/08/2024 10:46:56

Etapas de segurança



Acesse a URL abaixo para autenticar o documento

Autenticação Digital: fc01c5b9-5814-4f2c-be11-5ad9bf8def97

<https://www.assinebem.com.br/validar>