

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Pró-Reitoria de Graduação Diretoria de Apoio Acadêmico Coordenação de Estágios

TERMO DE COMPROMISSO - ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

(de acordo com a Lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008 e Anexo I da Resolução nº 74/2010/CEPE)

estabeled	O Setor, cido no endereço	Interno	à UFE	s,			
telefone_ _Arqui	e do CPF 27 99744-328 vologia	1, ERSIDADE FEI	, e o(a) CPF_ da DERAL DO	_, cargo_ aluno(a) Pablo 099.573.357-0 Universidade Fede ESPÍRITO SANTO	ral do Espírito Santo, , inscrita no CNPJ s	, port, port, matrícu Curso , ora designado	tador do RG nº Ila <u>2018205784</u> , de ESTUDANTE , e
	A CONCEDENTE ao ação da Universidad			'UDANTE, regularr	nente matriculado e	com frequência e	efetiva em curso
profission					objetivo propiciar ac veis com sua linha c		
unilateral					meses, podendo se emissão de Termo A		
	Estágio será desenv s acadêmicas do ES		o especificad	o no plano de ativid	dades, não devendo o	ocorrer conflito co	om o horário das
providend 2008, ap	ciado pela CONCED	ENTE, em confo	ormidade cor	n o que preceitua	coberto por Seguro o art. 9º, IV, da Lei r ora <u>Sura</u>	nº. 11.788 de 25	
	A CONCEDENTE nã rio, de acordo com a				stagiário, por se trata	ar de Estágio Sup	ervisionado
7. Cabera	á ao Estagiário/Cond	cedente cumprir	a programaç	ão estabelecida no	plano de atividades	, observando as	normas internas

- 8. O estagiário será desligado por um dos seguintes motivos:
 - a) automaticamente, ao término do estágio;
 - b) a pedido do estagiário, com a devida justificativa;
 - c) em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
 - d) pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05 (cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;

da CONCEDENTE, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela CONCEDENTE ou pela UNIVERSIDADE no

final de um semestre de estágio ou no final do estágio, quando a duração deste for menor que um semestre.

- e) por reprovação em disciplina durante a realização do estágio:
- f) por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;
- g) a qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
- h) a qualquer tempo, no interesse da unidade **CONCEDENTE**, ou da **UNIVERSIDADE**, com a devida justificativa.
- 9. O **ESTUDANTE** deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Pró-Reitoria de Graduação Diretoria de Apoio Acadêmico Coordenação de Estágios

Formação do S						1				
Formação do S						_				
	Supervisor:					Tel. Supe	ervisor no estágio:			
Horários e Dias	s de realizaçã	o do Estágio:								
Segunda:	às	horas e	às	horas.						
Terça:	às	horas e	às	horas.						
		horas e								
		horas e								
		horas e								
Sábado:	às	horas e	às	horas.						
Data de Inicio	do Estágio:			Data	do Termino do Estaç	gio:	Duração do	Estágio em meses:		
Data da Entreg	ga do relatorio	ao Professor Ori	entador (fixai	r datas de e	ntregas de acordo c	om o item 7):	Carga Horaria Se	manai (somatoria da:	s cargas diarias):	
Local do Estág	lio:									
	octogiorio: ///r	oonobimonto (Ibr	TIGOTO FIG.							
Atividades do e	estagiario: (Pre	eenchimento Obr	igatorio)							
estarem de	acordo .	com as cor	odicãos (ora estir	vuladas á firr	mado o pre	santa Tarmo	de Comprom	uissa am 03	R (trôc)
		com as cor ma via para				mado o pre	sente Termo	de Comprom	iisso em 03	3 (três)
						mado o pre			iisso em 03	
eor e forma	, sendo u do Repre		a cada ur	ma das p		Assi	natura da Co Es	, de ordenação ou tágio do curso	Professor (de Orientad
or e forma	, sendo u do Repre	ma via para	a cada ur	ma das p		Assi	natura da Co Es	, de _ ordenação ou	Professor (de Orientad
or e forma	do Repre (carimb	ma via para	a cada ur a Conce o)	ma das p		Assi	natura da Co Es arimbo nomin Assir	, de ordenação ou tágio do curso	Professor (na UFES a SIAPE do rdenador de	de Orientad Profes

Observações importantes:

Observações Importantes:

1º Este documento tem validade somente após as assinaturas de todas as partes envolvidas;

2º A Coordenação de Estágios da UFES é a última a assinar o Termo de Compromisso, pois faz a análise do documento, verificando, entre outras coisas: a validade do Convênio, a existência da apólice do seguro, a compatibilidade entre horários de aulas presenciais e de estágio, o atendimento dos requisitos estabelecidos pelo Colegiado do Curso do estudante. Posteriormente, no prazo de 03 (três) dias úteis, excluído o dia do protocolo, emite a autorização final do estágio, retendo uma das vias do Termo de Compromisso e do Plano de Atividades e ficando as demais disponíveis para retirada pelo aluno, para que faça a sua distribuição às partes envolvidas.

Av. Fernando Ferrari, 514 - Campus Universitário Alaor de Queiroz Araújo - Goiabeiras - 29075-910 - Vitória ES Brasil Tel. 55 27 33357871 - FAX 55 27 33352334 - estagios.daa.prograd@ufes.br - www.estagios.ufes.br



Datas e horários baseados em Brasília, Brasil Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON) em





formulario_-_termo_de_compromisso_de_estagio_obrig_pablo

Data e Hora de Criação: 23/05/2023 às 18:37:23

Documentos que originaram esse envelope:

- formulario_-_termo_de_compromisso_de_estagio_obrig_pablo.pdf (Arquivo PDF) - 2 página(s)

Hashs únicas referente à esse envelope de documentos

ISHA256]: 89b22bc2e6864f50999f77624b103cdabda29b29e00ddfc5fb5d295055e78191

[SHA512]: 0e192cf3e88fc069a0ea9a987fbca8c956370b3d251763b55ad98314979e987f443d603bc70952486a6febe3422bb5154c2b91289cd584ae97681b670a03aad3



Lista de assinaturas solicitadas e associadas à esse envelope



ASSINADO - Pablo Bichi da Silva (pablobichi.silva@hotmail.com)

Data/Hora: 23/05/2023 - 18:45:10, IP: 187.36.165.108, Geolocalização: [-20.379568, -40.310175] [SHA256]: 49e7c3025415814d1d24021685457c04a25f14b72ae42bb35af16b2e9ed63986



ASSINAR

Tiago Braga da Silva (tiago.silva@ufes.br)

[aguardando ação do usuário]

Histórico de eventos registrados neste envelope

23/05/2023 18:45:10 - Assinatura realizada por pablobichi.silva@hotmail.com, IP 187.36.165.108

23/05/2023 18:45:04 - Envelope visualizado por pablobichi.silva@hotmail.com, IP 187.36.165.108

23/05/2023 18:39:30 - Envelope registrado na Blockchain por margarete.moraes@ufes.br, IP 200.137.65.104

23/05/2023 18:39:29 - Envelope encaminhado para assinaturas por margarete.moraes@ufes.br, IP 200.137.65.104

23/05/2023 18:37:27 - Envelope criado por margarete.moraes@ufes.br, IP 200.137.65.104







