

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a) LIVIA GONCALVES SOUSA	CPF/CNPJ 076.458.843-55	Número da Sorte 51214
Endereço RUA RUA 15 6536, 6536		
Bairro RENASCENCA 3	Cidade TERESINA	UF PI
Telefone (86) 8806-8659	E-mail liviagoncalvess0102@gmail.com	CEP 64084-010

DADOS DA APOLICE

Apólice 81.48.2025.0066518	Endosso	Nº do Contrato 36742773 / 1	Proposta 1087487
Vigência do Seguro Das 24:00hs de 25/03/2025 às 24:00hs de 25/03/2026	Data de Emissão 25/03/2025	Data da 1ª Contratação do Seguro 25-03-2025	

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$)	Adic. Frac. (R\$)	Custo Apólice (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
24,81	0,00	0,00	0,09	24,90	0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Tipo de Cobrança FICHA COMPENSACAO	Parcelas 0001	Banco	Ag.	CC	Vencimento 01/04/2025	Valor (R\$) 24,90
Nº Parcelas 1						

ATENÇÃO:

A Yelum Seguradora, com base na proposta do(a) Segurado(a), emitiu esta apólice, que terá validade mediante o pagamento dos respectivos prêmios.

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na seguradora.

I - A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início de vigência.

II - A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subseqüentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante das Condições Gerais do seguro.

III - Findo o novo prazo concedido para o pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito a rescisão do contrato de seguro com conseqüente cancelamento da apólice.

IV - Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento da multa moratória, correspondente a 2%(dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA(Índice de Preços do Consumidor Ampliado), acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, sendo este último encargo aplicado "pro rata temporis", podendo ser cobrado ainda o valor de R\$ 25,00 a título de despesas operacionais.

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

DADOS DO SEGURO

Data de Nascimento 14/01/2005	Renova Apólice Nº	Seguradora
----------------------------------	-------------------	------------

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Cap.Segurado(R\$)	Prêmio(R\$)	Limite de Diárias	Franquia	Carência
MORTE ACIDENTAL	10.000,00	15,27	-	-	-
INVALIDEZ PERM. T/P ACIDENTE	10.000,00	9,54	-	-	-

SERVIÇOS COMPLEMENTARESServiço Complementar
SORTEIO

Prêmio (R\$)

-

RAMO DA COBERTURA CONTRATADA

Coberturas Contratadas

MORTE ACIDENTAL

INVALIDEZ PERM. T/P ACIDENTE

Código/Ramo

81 - ACIDENTES PESSOAIS

81 - ACIDENTES PESSOAIS

QUESTIONÁRIO DE ATIVIDADES/DECLARAÇÃO PESSOAL DE SAÚDE (DPS)

Descrição	Resposta	Observações
Encontra-se atualmente em plenas condições físicas e mentais sem episódios de afastamento de suas atividades profissionais por mais de 15 dias por acidente?	Sim	
Possui alguma deficiência de órgãos, membros ou sentidos?	Não	
É tripulante ou exerce atividade a bordo de aeronaves de linhas regulares ou não regulares?	Não	
É praticante de esportes (em nível profissional ou amador) como: motocross; automobilismo; hipismo; rodeio; balonismo; asa delta; voo livre; paraquedismo; alpinismo; escalada; bungee-jumping; rapel; arborismo; mergulho ou algum esporte considerado de alto risco?	Não	

DADOS DO(S) BENEFICIÁRIO(S)

HERDEIROS LEGAIS 100% PARENTES PROXIMOS

DADOS DO CORRETOR

Corretor	CPF/CNPJ			
OESTE CORRETORA DE SEGUROS SC LTDA	64.610.991/0001-07			
Cód SUSEP	Cód Yelum	Estab.	% PART.	Telefone
202048802	99003086	0001	100.00%	(18) 3502-3502

DADOS DA FILIAL

Filial	CNPJ	SAC (reclamações e cancelamento)
PRESIDENTE PRUDENTE	61.550.141/0016-59	0800-726-1981
		Atendimento a Deficientes Auditivos
		0800-721-9104
Endereço	Bairro	CEP
RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110	CID MONCOES	04571-020
Cidade	UF	Central de Atendimento
SAO PAULO	SP	4004-5423 Capitais e Reg. Metrop. 0800-709-5423 Demais Regiões

SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Telefone de Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h): 0800 021 8484.

LEMBRE-SE

Os termos que regem as coberturas contratadas aqui referidas e expressamente descritos nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, inseridas no Manual do Segurado.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações descritas nesta apólice, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações grafadas na presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados, comunique este fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que toda

LEMBRE-SE

e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, conforme o caso. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado(a): faleconosco@yelum.com.br. Caso não fique satisfeito com a solução do nosso time de atendimento, poderá recorrer a Ouvidoria. A Ouvidoria Yelum atua com Ouvidor independente e com autonomia de decisão. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.yelumseguros.com.br, onde também é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - São Paulo/SP – CEP 04571-020 – a/c Ouvidoria.

Além dos canais de Ouvidoria previstos acima, os consumidores poderão registrar eventuais reclamações em <http://www.consumidor.gov.br>. A Seguradora está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade da Seguradora, disponível no site www.yelumseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@yelum.com.br.

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 25 de março de 2025.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DO PIAUÍ
Av. Pedro Freitas, 1900, Centro Administrativo, BL1 - Bairro São Pedro, Teresina/PI, CEP 64018-900
Telefone: - <http://www.sead.pi.gov.br/>

Contrato nº 89/2025

Processo nº 00002.006112/2024-30

Pelo presente instrumento as partes abaixo discriminadas:

Firmam entre si **TERMO DE COMPROMISSO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO**, regido pela Lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008, e no que couber pelo Decreto estadual nº. 13.840, de 21 de setembro de 2009, segundo as seguintes cláusulas:

CONCEDENTE: SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DO PIAUÍ - SEAD, CNPJ: 06.553.481/0003-00, com endereço na Av. Pedro Freitas, S/N. BL. 01 – CENTRO ADMINISTRATIVO, Bairro São Pedro, em Teresina - PI, representada por **SAMUEL PONTES DO NASCIMENTO**, brasileiro, CPF:002.810.213-41, residente e domiciliado em Teresina-PI

ESTAGIÁRIO (A): LIVIA GONÇALVES SOUSA, brasileira, CPF: 076.458.843-55, Residente e Domiciliada na Rua Estrela do Leste, Nº: 6536, Bairro: São Sebastião, CEP: 64.084-028, Teresina-PI.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: CENTRO UNIVERSITÁRIO MAURÍCIO DE NASSAU-UNINASSAU, CNPJ: 04.986.320/0118-24, com sede na Avenida Jôquei Clube, Nº: 710, Bairro: Jôquei Clube, CEP: 64.049-240, Teresina-PI, que subscreve esse ato através do seu representante legal (coordenador do curso, secretário acadêmico ou preposto).

CLÁUSULA PRIMEIRA

O estágio oferecido para discentes do Curso de **Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas**, no qual o estudante está cursando o **4º período** em andamento, é regido por este Termo de Compromisso, visando propiciar ao estudante uma experiência acadêmico - profissional em um campo de trabalho determinado, visando:

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O estágio não cria vínculo empregatício de qualquer natureza, devendo observar os seguintes requisitos:

I - matrícula e frequência regular do educando em curso de educação superior, de educação profissional ou de ensino médio e atestados pela instituição de ensino;

II - compatibilidade entre as atividades desenvolvidas no estágio e aquelas previstas neste termo de compromisso.

PARÁGRAFO SEGUNDO: As atividades a serem desenvolvidas durante o ESTÁGIO, objeto do presente TERMO DE COMPROMISSO, constarão no Plano de Atividades construído pelo ESTAGIÁRIO em conjunto com a CONCEDENTE e orientado por professor da INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O plano de atividades do estagiário deverá ser incorporado ao termo de compromisso por meio de aditivos à medida que for avaliado, progressivamente, o desempenho do estudante. (Art. 7º, parágrafo único, da lei 11.788/2008).

CLÁUSULA SEGUNDA

O estágio será desenvolvido **no período de 12 (doze) meses**, contados a partir da data da última assinatura, no horário determinado pela escala do concedente, em acordo com a Coordenação do curso, não podendo ultrapassar 20 (vinte) horas semanais, durante o período letivo.

PARAGRAFO PRIMEIRO: O contrato poderá ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, respeitado o limite máximo de 2 (dois) anos, na forma prevista no art. 11 da Lei nº. 11.788/2008

PARÁGRAFO SEGUNDO: Em caso do presente estágio ser prorrogado, o preenchimento e a assinatura do Termo Aditivo deverá ser providenciado antes da data de encerramento, contida na Cláusula Terceira neste Termo de Compromisso;

PARÁGRAFO TERCEIRO: Em período de recesso ou férias escolares, o estágio poderá ser realizado com carga horária de até 30 (trinta) horas semanais.

CLÁUSULA TERCEIRA

A realização de estágio deverá ser precedida da cobertura de seguro de acidentes pessoais em favor do estagiário, nos termos do Inciso IV e do parágrafo único do art. 9º da Lei nº. 11.788/2008.

CLÁUSULA QUARTA

Fica compromissado entre as partes que:

I - as atividades do estágio devem ser cumpridas em horário compatível com horário escolar do(a) ESTAGIÁRIO(A) e com o horário de funcionamento do CONCEDENTE, atendendo ao disposto no art. 10 da Lei nº. 11.788/2008;

II - nos períodos de férias escolares, a jornada de estágio será estabelecida de comum acordo entre o(a) ESTAGIÁRIO(A) e o(a) CONCEDENTE;

CLÁUSULA QUINTA

Caberá ao **CONCEDENTE**:

I - apresentar um Plano de Estágio à INSTITUIÇÃO DE ENSINO;

II - **contratar em favor do estagiário seguro contra acidentes pessoais, cuja apólice seja compatível com valores de mercado;**

III - proporcionar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) atividades de aprendizagem social, profissional e cultural compatíveis com sua formação profissional;

IV - proporcionar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) condições de treinamento prático e de relacionamento humano;

V - designar funcionário, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso do estagiário para orientar as tarefas do(a) ESTAGIÁRIO(A);

VI - enviar à INSTITUIÇÃO DE ENSINO, com periodicidade mínima de 6 (seis) meses, relatório de atividades, com vista obrigatória ao ESTAGIÁRIO(A);

VII - fornecer relatório à INSTITUIÇÃO DE ENSINO, ao final do estágio, com as atividades desenvolvidas pelo(a) ESTAGIÁRIO(a) e a avaliação de desempenho;

VIII - proporcionar ao ESTAGIÁRIO(A), sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1 (um) ano, período de recesso de 30 (trinta) dias, a ser gozado preferencialmente em suas férias escolares, conforme o art. 13 da Lei nº. 11.788/2008;

IX - velar pela assiduidade e pontualidade do ESTAGIÁRIO(A), fazendo o desconto proporcional das faltas não justificadas.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: No caso de estágio obrigatório, a responsabilidade pela contratação do seguro de que trata o inciso II poderá, alternativamente, ser assumida pela instituição de ensino.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O recesso de que trata o inciso VIII deverá ser remunerado quando o estágio receber bolsa ou outra forma de contraprestação, e os dias de recesso previstos serão concedidos de maneira proporcional, nos casos de o estágio ter duração inferior a 1 (um) ano.

CLÁUSULA SEXTA

O(a) ESTAGIÁRIO(A) é obrigado a:

- a) estar regularmente matriculado(a) na INSTITUIÇÃO DE ENSINO, em semestre compatível com a prática exigida no estágio;
- b) observar as diretrizes e/ou normas internas do(a) CONCEDENTE e os dispositivos legais aplicáveis ao estágio, bem como as orientações do seu orientador e do seu supervisor;
- c) cumprir com seriedade e responsabilidade a programação estabelecida entre a CONCEDENTE, o(a) ESTAGIÁRIO(A) e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO;
- d) ser assíduo e pontual no estágio;
- e) guardar segredo sobre decisões ou assuntos que tomar conhecimento em razão do estágio;
- f) comparecer às reuniões de discussão de estágio na INSTITUIÇÃO DE ENSINO;
- g) elaborar e entregar a INSTITUIÇÃO DE ENSINO relatórios periódicos e final sobre seu estágio, na forma por ela estabelecida;
- h) responder pelas perdas e danos consequentes da inobservância das cláusulas constantes do presente termo;

CLÁUSULA SÉTIMA

Cabe à INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

- a) determinar um professor orientador, da área a ser desenvolvida no estágio, como responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do estágio;
- b) planejar o estágio e orientar, supervisionar e avaliar, através do professor orientador, o(a) ESTAGIÁRIO(A);
- c) avaliar as instalações da parte concedente do estágio e sua adequação à formação cultural e profissional do educando;
- d) exigir do estagiário a apresentação periódica, em prazo não superior a 6 (seis) meses, de relatório das atividades;
- e) comunicar à parte concedente do estágio, no início do período letivo, as datas de realização de avaliações escolares ou acadêmicas.

CLÁUSULA OITAVA

O estágio dar-se-á com remuneração (bolsa estágio), no valor de R\$ 850,00 (OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS), bem como auxílio - transporte.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A concessão de auxílio - transporte ocorre mediante participação do estagiário no seu custeio.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Haverá o desconto proporcional na bolsa de estágio dos dias em que o ESTAGIÁRIO faltar, sem justificativa aceita pela dirigente do CONCEDENTE.

PARÁGRAFO TERCEIRO: É vedado o pagamento de hora extra ou de qualquer tipo de gratificação ao estagiário.

CLÁUSULA NONA

O TERMO DE COMPROMISSO será extinto:

- a) automaticamente, ao final da sua vigência e no caso de conclusão, abandono ou a mudança de curso ou o trancamento de matrícula pelo ESTAGIÁRIO(A);
- b) no caso de não cumprimento do convencionado neste TERMO DE COMPROMISSO, bem como no Convênio do qual decorre;
- c) por determinação do CONCEDENTE ou solicitação do ESTAGIÁRIO(A);
- d) no caso de não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 5 (cinco) dias no período de um mês ou por 30 (trinta) dias durante o estágio;
- e) acumular estágio em qualquer órgão ou entidade, pública ou particular.

CLÁUSULA DÉCIMA

Assim materializado e caracterizado, o presente estágio segundo a legislação, não acarretará vínculo empregatício de qualquer natureza, entre o(a) ESTAGIÁRIO(A) e o(a) CONCEDENTE, nos termos do que dispõe o art. 3º da Lei nº. 11.788/2008.

-

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste instrumento, as partes assinam-no em meio digital via SEI-PI.

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DO PIAUÍ
SAMUEL PONTES DO NASCIMENTO
CONCEDENTE

LIVIA GONÇALVES SOUSA
ESTAGIÁRIO(A)




CENTRO UNIVERSITÁRIO MAURÍCIO DE NASSAU-UNINASSAU
REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO



Documento assinado eletronicamente por **SAMUEL PONTES DO NASCIMENTO - Mat.0209541-2, Secretário de Estado**, em 19/03/2025, às 13:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do [Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019](#).



Documento assinado eletronicamente por **Lívia Gonçalves Sousa, Usuário Externo**, em 20/03/2025, às 08:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do [Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

[https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?](https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **017141990** e o código CRC **51484784**.

Referência: Processo nº 00002.006112/2024-30




SEI nº 017141990

Página de assinaturas




Rita Silva
041.696.684-56
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|--|
| 08 abr 2025
14:15:54 |  | Victor Oliveira Silva criou este documento. (Email: victor.oliveira@sereducacional.com, CPF: 107.252.974-25) |
| 08 abr 2025
14:37:59 |  | Rita de Cássia Oliveira Lemos da Silva (Email: rita.cassia@sereducacional.com, CPF: 041.696.684-56) visualizou este documento por meio do IP 190.15.97.11 localizado em Salvador - Bahia - Brazil |
| 08 abr 2025
14:38:02 |  | Rita de Cássia Oliveira Lemos da Silva (Email: rita.cassia@sereducacional.com, CPF: 041.696.684-56) assinou este documento por meio do IP 190.15.97.11 localizado em Salvador - Bahia - Brazil |

