## TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO Conforme Lei nº. 11.788/2008

O CENTRO EDUCACIONAL HYARTE-ML Ltda, inscrito no CNPJ sob n°01.428.030/0001-66, localizada na Rua Euridamas Avelino de Barros, n° 60, Bairro Lavrado, na Cidade de Paracatu, Estado de Minas Gerais, CEP, 38.602-002, doravante denominada parte INTERVENIENTE, neste ato representado pelo Reitor, Hiran Costa Rabelo; o Aluno, NOME, do Curso de CURSO, devidamente Matriculado sob o n° MATRICULA, inscrito no CPF sob n° CPF, residente e domiciliado na Rua ENDEREÇO COMPLETO, Tel. 00 – 000 - 0000, na Cidade de CIDADE, ESTADO, doravante denominado de ESTAGIÁRIO e de outro lado como parte CONCEDENTE: EMPRESA CONCEDENTE, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n° CNPJ/CPF, endereço residencial/comercial localizado na Rua ENDEREÇO COMPLETO, Tel., na Cidade de CIDADE, Estado de ESTADO.

No cabeçalho, informe seus dados e também os dados da empresa Concedente do estágio.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ESTÁGIO:** O estágio não obrigatório definido no Projeto Pedagógico do Curso e nas Diretrizes Curriculares do Curso, nos termos da Lei nº 11.788/08 e da Lei nº 9.394/96 (Diretrizes e Bases da Educação Nacional), entendido como ato educativo supervisionado, visa à complementação do ensino e da aprendizagem, proporcionando preparação para o trabalho profissional do **ESTAGIÁRIO**, possibilitando-lhe aperfeiçoamento técnico-cultural, científico e de relacionamento humano, bem como condições de vivenciar e adquirir experiência prática em situações reais de trabalho em sua área de atuação.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO**: Este instrumento tem por objetivo estabelecer as condições para a realização de estágio não obrigatório, e particularizar a relação jurídica especial existente entre o **ESTAGIÁRIO**, a **CONCEDENTE** e a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, dentro do Projeto Pedagógico de cada curso em consonância com o plano de atividades e de acordo com a lei 11.788/2008.

## CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DO ESTAGIÁRIO: O ESTAGIÁRIO

desenvolverá suas atividades obrigando-se a: a) Cumprir com empenho e interesse a programação estabelecida no Plano de Atividades; b) Cumprir as condições fixadas para o Estágio, observando as normas de trabalho vigentes na **CONCEDENTE**, preservando o sigilo e a confidencialidade sobre as informações que tenha acesso; c) Observar a jornada e o horário ajustados para o Estágio; d) Apresentar documentos comprobatórios da regularidade da sua situação escolar, sempre que solicitado pela **CONCEDENTE**; e) Manter rigorosamente atualizados seus dados cadastrais e escolares, junto à **CONCEDENTE**; f) Informar de imediato qualquer alteração na sua situação escolar, tais como: trancamento de matrícula, abandono, conclusão de curso ou transferência de Instituição de Ensino; g) Vistar os Relatórios de Atividades elaborados pela **CONCEDENTE** com periodicidade mínima de 06 (seis) meses e, inclusive, sempre que solicitado; h) Responder pelas perdas e danos eventualmente causados por inobservância das normas internas da **CONCEDENTE**, ou provocados por negligência ou imprudência.

1

CLÁUSULA QUARTA-DAS OBRIGAÇÕES DA CONCEDENTE: Cabe à CONCEDENTE: a) Celebrar o Termo de Compromisso de Estágio com o ESTAGIÁRIO e a INTERVENIENTE, zelando pelo seu fiel cumprimento; b) Conceder o Estágio e proporcionar ao ESTAGIÁRIO condições propícias para o exercício das atividades práticas compatíveis com o seu Plano de Atividades; c) Designar um Supervisor Profissional funcionário SUPERVISOR **PROFISSIONAL**, de seu quadro de pessoal, para orientá-lo e acompanhá-lo⁴nas atividades do Estágio; d) Solicitar ao **ESTAGIÁRIO**, a qualquer tempo, documentos comprobatórios da regularidade da situação escolar, uma vez que trancamento de matrícula, abandono, conclusão de curso ou transferência de Instituição de Ensino constituem motivos de imediata extinção; e) Elaborar e encaminhar para a INTERVENIENTE o Relatório de Atividades, assinado pelo seu Supervisor, com periodicidade mínima de 06 (seis) meses com vista obrigatória do ESTAGIÁRIO; f) Entregar, por ocasião do desligamento, Termo de Realização do Estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho; q) Manter em arquivo e à disposição da fiscalização os documentos que comprovem a relação de Estágio; h) A contratação de seguro para o ESTAGIÁRIO, com a seguradora, NOME DA SEGURADORA E Nº DA APÓLICE nos termos do artigo da lei 11.788/2008; i) Permitir o início das atividades de Estágio somente após o recebimento deste instrumento assinado pelos partícipes; j) Fornecer bolsa auxílio no valor de R\$ Coloque o valor da Bolsa e vale transporte, no valor de R\$ Coloque o valor do Auxílio Transporte.

Informe o nome da seguradora e o nº da apólice de seguros que a Empresa Concedente deverá contratar.

Informe o valor da bolsa e do Auxilio Transporte. Funcionário da Empresa Concedente que fará a supervisão.

CLÁUSULA QUINTA- DAS OBRIGAÇÕES DA INTERVENIENTE: Cabe à INSTITUIÇÃO DE ENSINO: a) Indicar, no Plano de Atividades, as condições de adequação do estágio à Proposta Pedagógica do Curso, à etapa e modalidade da formação escolar, ao horário e calendário escolar; b) Avaliar as instalações da parte concedente do Estágio e sua adequação à formação cultural e profissional do aluno; c) Indicar como Professor (a) Orientador (a), o (a) Professor (a) PROFESSOR ORIENTADOR, área de CURSO, como responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do ESTAGIÁRIO; d) Comunicar ao CONCEDENTE, no início do período letivo, as datas de realização das avaliações escolares; e) Exigir do aluno a apresentação periódica, em prazo não superior a 06 (seis) meses, de Relatório de Atividades; f) Zelar pelo cumprimento do Termo de Compromisso de Estágio, reorientando o ESTAGIÁRIO para outro local em caso de descumprimento de suas normas; g) Avaliar a realização do Estágio do aluno por meio de Instrumentos de Avaliação; h) Contratar seguro contra acidentes coletivo para os alunos do estágio obrigatório nos termos do Art. 9º, VI, da Lei 11788/2008.

Escreva o nome do Coordenador do seu curso. Escreva o nome do seu curso.

CLÁUSULA SEXTA - DO PERÍODO E CARGA HORÁRIA DE ESTÁGIO: O estágio curricular de que trata este termo será realizado no período de: DIA de MÊS de ANO a DIA de MÊS de ANO com a carga semanal de: XX horas, totalizando: XX Horas de estágios, observando o limite de 2 (dois) anos, contados da sua assinatura, salvo em se tratando de estagiário portador de deficiência, nos termos do artigo 11 da Lei 11.788/2008.

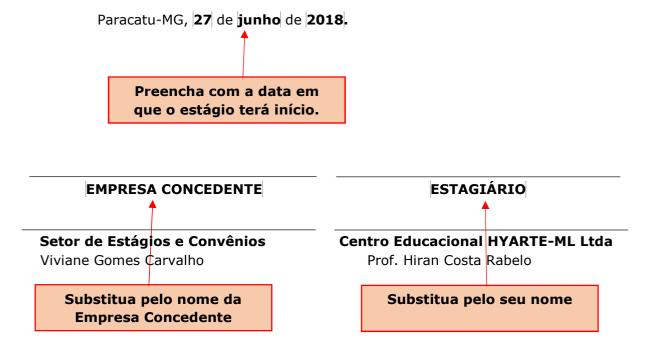
Lembre-se que o estágio terá carga horária máxima de 6h por dia e 30h semanais.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DA EXTINÇÃO:** Este termo se extingue de pleno direito quando: a) do término do período de estágio; b) da conclusão do curso; c) o estagiário se desligar da IES ou do curso a qualquer título; d) o convênio ao qual se vincula for extinto; e) transcurso do prazo de 2 (dois) anos na mesma Unidade Concedente.

**CLÁUSULA OITAVA - DA DENÚNCIA:** Quaisquer das partes, independentemente de justo motivo e quando lhe bem convier, poderão denunciar o presente termo, desde que o faça mediante aviso prévio, por escrito, com pelo menos 05 (cinco) dias úteis.

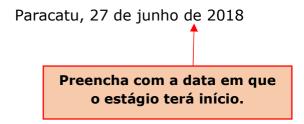
**CLÁUSULA NONA - DO FORO:** Com a renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, as partes convenentes elegem o Foro da Comarca de Paracatu - MG para cumprimento deste instrumento e dos termos aditivos dele decorrentes.

E, por estarem de pleno acordo, as partes abaixo nominadas assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias de iguais teor e forma, para um só efeito.



Após realizado o preenchimento correto do TCE, imprima 3 vias desse documento. Recolha a assinatura da Empresa Concedente e assine em todas as folhas das 3 vias.

Estágio Supervisionado não obriga- ório			(curso)	
	agiário(a)			
	DADOS DO E	STAGIÁRIO(	(A)	
ome do aluno(a):				
irso:	Período:	Turma:	Matrícula:	
	ADACTEDIZAÇÃ	O DA ODCAN	174680	
CARACTERIZAÇÃO DA ORGANI		CNPJ:		
ome Fantasia:		Ramo de Atividade:		
	SPONSÁVEIS P	ELO ESTAGIA	ÁRIO(A)	
epresentante Legal da Concedente:				
ervisor do Estágio:		Digite todas as inform		
ofessor Orientador:			solicitadas.	
ATIVIDADES	S A SEREM REAL	IZADAS PEL	O ESTAGIÁRIO(A)	
-	os, descreva too empenhar no d			
Início do Estágio Término do Estágio		Total de Horas Previstas:		
<u> </u>				
Informe a data que irá iniciar e concluir o estágio.		Info	Informe a quantidade total de horas prevista no TCE.	



ASSINATURAS						
Representante Legal da Concedente:		Supervisor(a) Profissional:				
Professor(a)-orientador (a):		Aluno(a)- Estagiário (a):				
		<u> </u>				
	Recolher as assinaturas dos profissionais descritos.					

Após realizado o preenchimento correto do Plano de Atividades, imprima 3 vias desse documento. Recolha as assinaturas em todas as vias