

(RELATIVO AS ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO DESENVOLVIDAS NO CAP-UERJ)

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, representada pela Profª Patricia Gomes Ferreira da Costa, Diretora do Departamento de Estágios e Bolsas / CETREINA de um lado, e doravante denominada concedente, o **Instituto de Aplicação Fernando Rodrigues da Silveira – CAP-UERJ**, localizado à rua Barão de Itapagipe, n.º 96, Rio Comprido, CEP 20.261-005, tel.: 3803-9009, e-mail: cap@uerj.br, CNPJ n.º 33.540.014/0001-57, representado pelo (a) Diretor(a):.....

e de outro, e doravante denominado **ESTAGIÁRIO(A)**,

Nome:

Nome Social:

Identidade emitida por **CPF**.....

E-mail **Tel.:**

Endereço..... **CEP**.....

Bairro..... **Cidade/UF**.....

Aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso de..... da Universidade do Estado do Rio de Janeiro, matrícula....., inscrito na disciplina de Prática de Ensino / Estágio Supervisionado do curso de....., acordam e estabelecem entre si as cláusulas e condições que regerão este Termo de Compromisso de ESTÁGIO, conforme disposto na Lei 11.788 de 25 de setembro de 2008.

1º. A **UERJ**, o Estabelecimento de Ensino, doravante denominado **CONCEDENTE**, e o (a) **ESTAGIÁRIO (A)** acima identificado (a) firmam o presente Termo, de acordo com o que estabelece a legislação vigente e segundo as seguintes cláusulas:

2º. O (A) **ESTAGIÁRIO (A)** se compromete a:

- desenvolver a programação / plano de atividades estabelecidas;
- observar as normas da Instituição / Escola concedente;
- zelar pelos recursos materiais que lhe forem confiados e ressarcir eventuais prejuízo.

3º. Ao **SUPERVISOR (PROFESSOR DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO)** compete orientar e avaliar o desempenho final do **ESTAGIÁRIO**, assim como a avaliação global do programa de estágio de comum acordo com a **CONCEDENTE**.

4º. O **ESTAGIÁRIO** não terá, em nenhuma hipótese, vínculo empregatício com a **CONCEDENTE** e nem com a **INTERVENIENTE**.

5º. O desenvolvimento do programa de estágio não deverá interferir nas obrigações acadêmicas do estagiário.



(RELATIVO AS ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO DESENVOLVIDAS NO CAp-UERJ)

6º. Este **TERMO DE COMPROMISSO** poderá ser cancelado a pedido do (a) **ESTAGIÁRIO (A)**, do **SUPERVISOR** e da **CONCEDENTE**, ou automaticamente, por qualquer um dos seguintes motivos:

- a) descumprimento de suas cláusulas;
- b) falta excessiva do (a) licenciando (a) ao estágio;
- c) se o convênio com a **UERJ** for encerrado por qualquer motivo;
- d) conclusão, abandono, trancamento de matrícula ou afastamento do curso;
- e) descumprimento da carga horária de estágio exigida pelo curso;

7º. Durante a realização do estágio, o (a) licenciando (a) estará protegido (a) por um seguro contra acidentes pessoais, através da apólice de nº _____, emitida pela Seguradora _____, sob expensas da **UERJ**.

8º. A realização do estágio tem como datas previstas: início em..... e término em, com carga horária total dehoras.

9º. O estagiário realizará as atividades de estágio, em horário flexível, limitado a 6 horas diárias e 30 horas semanais, não ocorrendo conflito com o horário das disciplinas em curso na Universidade. Nos períodos de avaliação, a **carga horária** do estágio será reduzida pelo menos à metade, conforme o **art. 10, §2º, da Lei nº 11.788/2008**.

E por estarem ajustados e concordes assinam este **TERMO DE COMPROMISSO**, o **ESTAGIÁRIO**, a **CONCEDENTE** do estágio e a **UERJ**, através do **CETREINA** em 3 (três) vias de igual teor.

Rio de Janeiro,..... de de

.....
UERJ/CETREINA

.....
CAp-UERJ

.....
ESTAGIÁRIO