

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO

Instituto Federal do Pará - IFPA – Campus Bragança

Endereço: Avenida dos Bragançanos, S/N **Bairro:** Vila Sinhá

Cidade/ UF: Bragança – PA

Fone: (91) 98950 - 9007

Representante: Danilo Silveira da Cunha/ Maurício Martins Quadros

Interveniente no Programa de Estágio: Josinaldo Reis do Nascimento

Atenção: As informações abaixo são referentes a Instituição Pública ou Empresa onde será realizado o estágio, deverão ser preenchidas de forma completa, o representante legal, informado, será o responsável pela assinatura do presente Termo de Compromisso.

Unidade Concedente:	
Endereço:	
Bairro:	
Cidade/ UF:	Fone:
Representante:	

Atenção: As informações neste quadro são referentes ao aluno que realizará o estágio, deverão ser preenchidas de forma completa, no campo período letivo, informar o período de início das atividades de estágio.

Estagiário:		
Endereço:		
Cidade/ UF:	Fone:	CPF:
Regularmente Matriculado no Curso de:		
Período Letivo:	Matricula:	

Resolvem firmar o presente Termo de Compromisso de Estágio, sem vínculo empregatício, nos termos da Lei nº 11.788, de 25.09.2008. Termo de Convênio firmado entre as demais partes e demais diretrizes traçadas pela Instituição, que ficam fazendo parte integrante do presente documento, independente da transcrição que a este predomina, mediante as seguintes condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETIVOS DO ESTÁGIO

- proporcionar ao estagiário experiência prática na área de formação do curso em que se encontra matriculado;
- possibilitar ao IFPA – Campus Bragança a obtenção de subsídios necessários à permanente atualização de seus currículos;
- possibilitar à CONCIDENTE mais um canal de informações sobre a natureza e as atividades do IFPA, como fonte de conhecimento técnico e científico.

CLÁUSULA SEGUNDA – CONDIÇÕES DO ESTÁGIO

- a) a carga horária do estágio será de *(Informar a carga horária total de estágio, de acordo com o PPC do curso, a ser cumprida, Ex: 240)* horas, desenvolvidas no período de *(informar a data inicial do estágio Ex: 07/01/2021)* a *(informar a data do término do estágio Ex: 06/08/2021)*;
- b) o estagiário compromete-se a estagiar no horário de *(informar o horário de início da atividade diária de estágio Ex: 08:00)* às *(informar o horário de término da atividade diária de estágio Ex: 12:00)*, às *(informar os dias da semana que ocorrerão as atividades de estágio, Ex: segundas, quartas e sábados)* totalizando *(informar a somatória das horas semanais de estágio que, segundo a Resolução nº 398/2017-CONSUP, não poderão exceder 6 horas diárias e 30 horas semanais, Ex: 12)* horas semanais;
- c) o estagiário terá cobertura do seguro contra acidentes pessoais da seguradora *(Informar o Nome da seguradora, CNPJ e nº da apólice de seguro)*;
- d) as atividades confiadas ao estagiário estarão definidas no Plano de Trabalho de Estágio Supervisionado;
- e) área de atuação do estagiário: *(o professor orientador determinará qual a área de atuação, com base no PPC do curso, das atividades a serem desenvolvidas durante o estágio).*

CLÁUSULA TERCEIRA – COMPETÊNCIAS DO INSTITUTO FEDERAL DO PARÁ – CAMPUS BRAGANÇA.

O IFPA Campus Bragança adotara, para os efeitos deste Termo de Compromisso de Estágio, as seguintes providências:

- a) manter atualizadas as informações cadastrais relativas ao estagiário;
- b) designar para Professor Orientador: *(nome completo do professor orientador, designado pela Coordenação do Curso)*, a quem caberá o acompanhamento, a orientação e a avaliação do estagiário e a articulação com o Supervisor Técnico.
- c) providenciar o seguro contra acidentes pessoais em favor do estagiário.

CLÁUSULA QUARTA – COMPETÊNCIA DA CONCEDENTE

- a) designar como Supervisor Técnico: *(nome completo do supervisor técnico, designado pela concedente do estágio, que acompanhará as atividades do estagiário no local de estágio)*, cargo: *(cargo desempenhado pelo supervisor técnico na empresa concedente de estágio)*, a quem competirá:
- b) informar ao estagiário as normas e regulamentos internos da **CONCEDENTE** relativos ao programa de estágio;
- c) orientar a elaboração do Plano Individual de Estágio, de acordo com as necessidades da **CONCEDENTE** e do currículo escolar;
- d) acompanhar e avaliar o desempenho do estagiário, conforme instrumento fornecido pelo **IFPA Campus Bragança**;
- e) trabalhar conjuntamente com o Professor Orientador do IFPA.
- f) permitir ao representante do IFPA Campus Bragança acesso ao posto de trabalho do estagiário, para efeito de acompanhamento, coleta de subsídios e avaliação do estágio;
- g) aplicar ao estagiário a legislação relacionada a saúde e segurança no trabalho.

CLÁUSULA QUINTA – COMPETÊNCIAS DA CONCEDENTE, QUANTO AO CUMPRIMENTO DAS ORIENTAÇÕES DAS AUTORIDADES SANITÁRIAS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS, E DO IFPA EM TEMPOS DE PANDEMIA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)

- a) seguir as orientações sanitárias estabelecidas pelo governo nas esferas Municipal, Estadual e Federal;
- b) seguir as orientações estabelecidas na IN nº 01/2020-PROEN/PROEX do IFPA, de 20 de agosto de 2020, que estabelece orientações quanto à realização de práticas profissionais, estágio

supervisionado e projeto integrador nos cursos de educação básica e profissional e de ensino de graduação enquanto durar a situação de pandemia ocasionada pelo novo coronavírus (Covid-19);
c) cumprir as normas sanitárias e de saúde, zelando pela segurança e integridade do estagiário.

CLÁUSULA SEXTA – COMPETÊNCIAS DO ESTAGIÁRIO

- a) estagiar durante o período, no horário e local determinado, realizando as tarefas definidas conjuntamente pelo **IFPA Campus Bragança** e pela **CONCEDENTE**;
- b) cumprir as normas internas da **CONCEDENTE**, principalmente as relativas a estágio, que o estagiário declara conhecer, e especialmente as sanitárias e de saúde, estabelecidas em decorrência da pandemia pelo novo coronavírus (COVID-19);
- c) seguir a orientação articulada entre os Supervisores designados pelo **IFPA Campus Bragança** e pela **CONCEDENTE**;
- d) apresentar as informações e os relatórios que lhe forem solicitados pelo **IFPA Campus Bragança** e pela **CONCEDENTE**.

CLÁUSULA SÉTIMA – MOTIVOS DE RESCISÃO

Constituem motivos para a interrupção automática da vigência do presente Termo de Compromisso de Estágio:

- a) a conclusão, abandono do curso ou trancamento da matrícula;
- b) o não cumprimento no convencionado neste Termo de Compromisso de Estágio;
- c) a solicitação da rescisão do estágio por parte do **IFPA Campus Bragança**, da **CONCEDENTE** e do estagiário;
- d) o não cumprimento das orientações sanitárias estabelecidas pelo governo nas esferas Municipal, Estadual e Federal e das orientações realizadas pelo IFPA, através da IN 01/2020-PROEN/PROEX estabelecida em decorrência da pandemia pelo novo coronavírus (COVID-19).

CLÁUSULA OITAVA – VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O estagiário não terá, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a **CONCEDENTE** conforme o Art. 3º da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

Por estarem de acordo, as partes signatárias deste instrumento, subscrevem-no em 03 (três) vias de igual teor forma.

Atenção: a data de assinatura do termo de compromisso não poderá ser posterior ao início da atividade de estágio, sob pena de ter às atividades desenvolvidas, antes da formalização do estágio, invalidadas.

Ex: Bragança, 06 de janeiro de 2021.

(Assinatura do responsável pela Instituição pública ou empresa privada onde será realizado o estágio)

CONCEDENTE

(Assinatura do estagiário, conforme documento de identidade - RG)

ESTAGIÁRIO

(Assinatura do responsável pelo Setor de estágios do IFPA/ Campus Bragança

)

Avenida dos Bragançanos, s/nº, Vila Sinhá, Bragança-PA
CEP: 68.600-000 / Site: braganca.ifpa.edu.br

(Caso o estagiário seja menor de idade, assinatura do responsável legalmente constituído, conforme documento oficial de identificação. anexar cópia de documento oficial com foto)

**COORDENADOR
DE ESTÁGIO
IFPA/ Campus Bragança**

REPRESENTANTE LEGAL

NOME: *Nome completo do responsável legal*

RG: *nº documento oficial com foto anexado ao Termo*

(Assinatura do coordenador do curso que o estagiário realiza)

**COORDENADOR
DO CURSO
IFPA/ Campus Bragança**

(Assinatura do professor orientador do estágio)

**ORIENTADOR
IFPA/ Campus Bragança**

(Assinatura do supervisor técnico do estágio)

**SUPERVISOR TÉCNICO
Concedente**

Recomendações:

- durante a edição do documento todas as orientações em vermelho deverão ser apagadas (inclusive estas recomendações), os espaços entre as cláusulas deverão ser ajustados e os textos deverão ser ajustados para a cor preta;
- todas as folhas deverão ser rubricadas pelos assinantes do documento, com exceção da folha de assinaturas;
- O documento deverá ser impresso frente e verso;
- O documento não poderá ter rasuras.

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Este documento deverá ser elaborado em conjunto das três partes (supervisor, orientador e estagiário), assinado e apresentado no Setor de Estágio do IFPA/Campus Bragança em até 10 (dez) dias após a assinatura do termo de compromisso de estágio.

Estagiário: <i>nome completo do estagiário</i>	Matrícula: <i>matrícula do estagiário</i>
Empresa/ Instituição: <i>nome da empresa ou instituição onde será realizado o estágio</i>	
Orientador: <i>nome completo do orientador, conforme termo de compromisso</i>	
Supervisor técnico: <i>nome completo do supervisor, conforme termo de compromisso</i>	

Curso: <i>nome do Curso Técnico ou Graduação</i>	Horário do Estágio: <i>conforme informado no termo de compromisso</i>
PRINCIPAIS ATIVIDADES <i>(listar as principais atividades a serem realizadas durante o período de estágio. O número de atividades deverá ser ajustado de acordo com o planejamento das partes)</i>	
1.	
2.	
3.	
4.	

OBJETIVOS

As partes são responsáveis em definir, de acordo com o PPC do curso e legislações vigentes, o objetivo do estágio, Ex: Proporcionar ao aluno a oportunidade de aplicar seus conhecimentos acadêmicos em situações da prática profissional, criando a possibilidade do exercício de suas habilidades. Desenvolver projeto arquitetônico, sendo ele: planta baixa, corte transversal e longitudinal, elevações, cobertura, locação e situação.

METODOLOGIA

As partes são responsáveis em definir a metodologia das atividades a serem realizadas, Ex: O estágio será dividido em três partes, sendo: 1. Realização de reuniões para definição dos parâmetros do projeto; 2. Levantamento de dados (mensuração do terreno) e confecção de croquis; 3. Criação de projetos arquitetônicos, utilizando para a execução dos trabalhos a estrutura do laboratório.

A data do plano de atividade deverá estar compreendida entre a data de assinatura do termo de compromisso e até 10(dez) dias após esta.

Bragança/PA, 17 de janeiro de 2021.

Assinatura do aluno

ESTAGIÁRIO

Assinatura do orientador conforme Termo de Compromisso

ORIENTADOR

Assinatura do supervisor conforme Termo de Compromisso

SUPERVISOR TÉCNICO

Assinatura do coordenador do curso

COORDENADOR DO CURSO