 **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO**

**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO - CAMPUS SORRISO**

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO CURRICULAR (3 vias) (Técnico/Tecnológico/Bacharelado)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**Instituição**: INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO/IFMT

**Endereço Completo:** Av. dos Universitários, 799 – Santa Clara – Cidade Sorriso – MT – Cep 78890.000 Fone: (66)3545-3700

**CNPJ:** 10.784.782/0012-03

**Representada** peloseu Diretor Geral *Claudir von Dentz*nomeado pela Portaria nº 863, publicada no Diário Oficial da União de 19 de abril de 2017.

**UNIDADE CONCEDENTE**

**Razão Social:**

**Endereço Completo:**

**CNPJ/CPF:**

**Insc. Estadual:**

**Fone:**

**Representante Legal: Cargo:**

**Supervisor de estágio: Formação Acadêmica:**

**ESTAGIÁRIO**

**Nome:**

**Curso: Período:**

**RG n° CPF: Data de nascimento:**

**Endereço completo:**

**Fone:**

**E.mail:**

**Portador de Deficiência ( ) SIM ( x ) NÃO**

As partes supracitadas resolvem celebrar o presente Termo de Compromisso de Estágio, para realização de Estágio Curricular, em conformidade com a Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, e das cláusulas e condições a seguir estipuladas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

* 1. Constitui objeto do presente Termo a concessão de estágio curricular, entendendo-se como tal, o ato educativo escolar supervisionado, desenvolvido no ambiente de trabalho, que visa preparar para a empregabilidade, para a vida cidadã e para o trabalho, por meio do exercício de atividades correlatas à sua pretendida formação profissional, em complementação ao conhecimento teórico adquirido na Instituição de Ensino.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA**

**2.1** O vínculo de estágio, objeto do presente Termo de Compromisso terá início em xx/xx/20xx e término em xx/xx/20xx, desde que mantido o vínculo do ESTAGIÁRIO com a Instituição de Ensino, nos termos da Lei 11.788/2008.

**2.2** O presente Termo de Compromisso poderá ser prorrogado, mediante a celebração de Termo Aditivo, observado o limite máximo de 02 (dois) anos.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO HORÁRIO DA JORNADA DO ESTÁGIO**

**3.1** O horário de estágio será de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ das \_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_, totalizando \_\_\_\_\_\_ horas semanais.

**3.2** As atividades de estágio não poderão ser superiores a 06 (seis) horas diárias e a 30 (trinta) horas semanais.

**CLÁUSULA QUARTA – DO DESENVOLVIMENTO DO ESTÁGIO**

**4.1** Durante a realização do estágio, o ESTAGIÁRIO estará coberto pela apólice de seguro nº 0976, da Seguradora Gente Seguradora CNPJ 90.180.605/0001-02 no valor de R$ 15.000,00 (quinze mil reais) para Morte Acidental, valor de R$ 15.000,00 (quinze mil reais) para Invalidez Permanente por Acidente, valor de até R$ 3.000,00 (três mil e reais) para Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas e valor de até R$ 3.000,00 (três mil reais) para despesas funerais.

**4.2** O estágio será desenvolvido com base no Plano de Atividades de Estágio elaborado conjuntamente entre o ESTAGIÁRIO, o professor ORIENTADOR e a UNIDADE CONCEDENTE.

**4.3** As atividades principais poderão ser ampliadas, reduzidas, alteradas ou substituídas somente com prévia e expressa anuência do ESTAGIÁRIO e do **IFMT-Sorriso**, devendo ser realizadas sempre dentro do contexto básico da profissão, do Projeto Pedagógico do Curso e com a concordância do Professor Orientador.

**4.4** O ESTAGIÁRIO não terá vínculo empregatício de qualquer natureza com a CONCEDENTE, conforme os termos do artigo 3º da Lei 11.788/2008, inclusive para fins de legislação do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Seguridade Social.

**CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

**5.1** Compete à **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso/**IFMT.**

**5.1.1** Avaliar as instalações da CONCEDENTE de Estágio e sua adequação à formação cultural e profissional do ESTAGIÁRIO.

**5.1.2** Indicar Professor Orientador, da área a ser desenvolvida no estágio, como responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do ESTAGIÁRIO.

**5.1.3** Exigir do ESTAGIÁRIO a apresentação escrita e oral do Relatório das Atividades após o término do estágio.

**5.1.4** Receber, arquivar o Relatório das Atividades.

**5.1.5** Zelar pelo cumprimento do Termo de Compromisso de Estágio, reorientando o ESTAGIÁRIO para outro local em caso de descumprimento de suas normas;

**5.2** Compete à **UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO**:

**5.2.1** Ofertar instalações que tenham condições de proporcionar aos ESTAGIÁRIOS as atividades de aprendizagem relacionadas ao seu curso de formação.

**5.2.2** Designar um profissional com formação profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso do ESTAGIÁRIO, orientar e supervisionar as atividades do ESTAGIÁRIO.

**5.2.3** Por ocasião do desligamento do ESTAGIÁRIO, entregar termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.

**5.2.4** Manter a disposição da fiscalização documentos que comprovem a relação de estágio.

**5.2.5** Zelar pela aprendizagem do ESTAGIÁRIO, em conformidade com o currículo de seu curso de formação.

**5.2.6** Fornecer à Instituição de Ensino todas as informações necessárias à avaliação e acompanhamento do estágio quando solicitada.

**5.2.7** Efetuar pagamento de bolsa-auxílio e auxilio transporte diretamente ao ESTAGIÁRIO, quando prevista.

**5.2.8** Subsidiar o **IFMT-Sorriso** com informações que propiciem aprimoramento do sistema acadêmico e do próprio estágio.

**5.2.9** Conceder ao ESTAGIÁRIO recesso de 30(trinta) dias, preferencialmente, no período de férias escolares, sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1 (um) ano, devendo ser remunerado conforme o valor atualizado da bolsa quando prevista.

**5.2.10** Avaliar e validar o Relatório Final de Atividades desenvolvido no âmbito da CONCEDENTE.

**5.3 COMPETE AO ESTAGIÁRIO:**

**5.3.1** Cumprir com zelo e responsabilidade as tarefas que lhe forem submetidas.

**5.3.2** Cumprir integralmente as horas previstas para o seu estágio, conforme especificado em cláusula própria.

**5.3.3** Apresentar Relatório Final de Atividades de Estágio, devidamente conferido pelo Supervisor de Estágio indicado pela CONCEDENTE, e, após visto, providenciar a entrega e apresentação oral do Relatório de Atividades de Estágio ao Professor Orientador do **IFMT-Sorriso**.

**5.3.4** Manter atualizados os seus dados cadastrais.

**5.3.5** Informar, por escrito, qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula no **IFMT-Sorriso.**

**5.3.6** Informar ao Professor Orientador do IFMT, descumprimento do estabelecido no Plano de Atividades de Estágio ou qualquer outra cláusula do presente Termo de Compromisso de Estágio pela CONCEDENTE.

**5.3.7** Acatar as normas internas da CONCEDENTE, bem como orientações e recomendações efetuadas por seu Supervisor.

**5.3.8** Assinar, ao término do estágio, o Termo de Desligamento do Estágio, a ser fornecido pela CONCEDENTE de Estágio.

**CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO**

**6.1** O presente Termo de Compromisso de Estágio extinguir-se-á automaticamente:

1. Pela conclusão, trancamento, desligamento e abandono do curso;
2. Não cumprimento dos termos de compromisso;
3. Pedido de qualquer uma das partes, a qualquer tempo;
4. Automaticamente, ao término do estágio;
5. Quando atingido o período máximo permitido pela Lei nº 11.788/08 para realização de estágio.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO**

* 1. Fica eleito o Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Estado de Mato Grosso para dirimir quaisquer dúvidas que se originarem deste Termo de Compromisso e que não possam ser solucionadas amigavelmente.
	2. E por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam em 03 (três) vias, na presença de duas testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

**Sorriso**, \_\_\_\_**de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Unidade Concedente, Estagiário**

Representante legal. Nome completo, nome do aluno

Carimbo e assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação de Extensão e Relações Empresarias

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.

Campus Sorriso

(ASSINATURA E CARIMBO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Testemunha Testemunha**

Nome: Nome:

RG: RG:

CPF: CPF: