



TERMO DE COMPROMISSO:

**PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO, NÃO
OBRIGATÓRIO, SEM VÍNCULO
EMPREGATÍCIO NOS TERMOS DA LEI Nº
11.788, DE 25.09.2008.**

A Empresa , CNPJ , estabelecida à , nº , Bairro: , CEP: Telefone: , na cidade de , Estado , doravante denominada EMPRESA, neste ato, representada pelo (a) Senhor (a) , Cargo-função: autoriza e concede a , matrícula nº , telefone nº () , aluno (a) do Curso , do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, a seguir denominado estagiário (a), um período de estágio supervisionado, em suas dependências, de acordo com as normas e condições seguintes:

01. À EMPRESA caberá a fixação dos locais, datas e horários em que se realizarão as atividades do ESTAGIÁRIO, expressas pela programação de estágio elaborada pela EMPRESA;
02. O ESTÁGIO será realizado no/a (setor) ;
03. O ESTÁGIO terá carga horária semanal de: () 20horas; () 25horas, () 30horas; obedecendo ao(s) seguinte(s) horário(s): das às e das às ;
04. O ESTAGIÁRIO deverá cumprir os horários estabelecidos neste termo, obrigando-se a comunicar à Empresa, em tempo hábil, da sua impossibilidade de fazê-lo;
05. Pelas reais e recíprocas vantagens técnicas e administrativas, a EMPRESA designará o Supervisor do Estágio;
06. O IFPB designará um professor orientador do estágio no acompanhamento das atividades desenvolvidas;
07. Cabe à EMPRESA fazer cumprir junto ao ESTAGIÁRIO as tarefas abaixo relacionadas:

08. O ESTAGIÁRIO se obriga a cumprir as normas internas da EMPRESA, observando as Normas Regulamentadoras do Estágio Curricular do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, as quais o estudante declara expressamente conhecer;

09. O ESTAGIÁRIO responderá pelas perdas e danos consequentes da inobservância das normas internas ou das constantes no presente Termo de Compromisso;

10. O ESTAGIÁRIO receberá uma Bolsa-Auxílio no valor de R\$ () por mês, sendo paga diretamente pela EMPRESA;

11. O ESTAGIÁRIO receberá auxílio transporte, sendo pago diretamente pela empresa;

12. Quando, em razão da programação de estágio, o ESTAGIÁRIO ficar sujeito a despesas que normalmente não teria, a EMPRESA providenciará o seu reembolso, observando as normas internas existentes a respeito;

13. O ESTAGIÁRIO estará protegido contra acidentes pessoais sofridos no local do estágio, mediante uma apólice Nº individual da Companhia ;

14. O ESTÁGIO terá a duração estabelecida neste termo, podendo ser renovado através de aditivo, mas sendo o seu período máximo de 2 anos;

15. O ESTAGIÁRIO declara concordar com as normas internas da EMPRESA, quanto ao acompanhamento, avaliação de desempenho e aproveitamento;

16. Desde que solicitado, o ESTAGIÁRIO se obriga a elaborar o relatório circunstanciado sobre o estágio realizado, entregando-o à EMPRESA;

17. Nos termos do Art.3º da lei 11.788 de 25/09/2008, o ESTAGIÁRIO não terá, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a EMPRESA.

E estando de comum acordo, é firmado o presente termo em três vias, de igual teor, assinando a EMPRESA, o ESTAGIÁRIO e o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA como interveniente.

, de de 20

RESPONSÁVEL P/EMPRESA
(assinatura e carimbo)

ESTAGIÁRIO

SUPERVISOR DO ESTAGIÁRIO NA EMPRESA

RESPONSÁVEL PELO ESTAGIÁRIO
(quando menor)

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA.

PROFESSOR ORIENTADOR: _____

COORDENADOR DO CURSO: _____
Assinatura/Carimbo

O ESTÁGIO FOI APROVADO E REGISTRADO SOB O Nº _____

INÍCIO DO ESTÁGIO: ____/____/____

TÉRMINO: ____/____/____

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DO ESTÁGIO

*Este Termo deverá ser devidamente preenchido e conter **assinatura do estagiário** e **assinatura e carimbo** do responsável pela empresa e do Coordenador do Curso do estagiário. Deverá conter o nome do Professor Orientador e ser devolvido à Coordenação de Estágios em **03 (três) vias** juntamente com o Comprovante do Pagamento do Seguro Obrigatório, para posterior registro.