**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO**

A SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO, por meio da ESCOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

com sede na RUA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NÚMERO: \_\_\_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

##### neste ato representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo do Diretor ou Coordenador), o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado e frequentando o Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:Licenciatura, com número de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e INSTITUIÇÃO DE ENSINO: INSTITUTO PORTO ALEGRE DA IGREJA METODISTA – IPA, mantenedor do Centro Universitário Metodista - IPA, com sede na Rua Joaquim Pedro Salgado, n.º 80, Bairro Rio Branco, CEP 90.420-060 em Porto Alegre/RS, inscrito sob o CNPJ nº 93.005.494/0001-88, representado na forma de seu Estatuto pelo seu Diretor Geral o Professor Ismael Forte Valentim, inscrito no CPF sob o nº 042.156.848-89, neste ato representado por seu procurador (Reitor), Dr. Marcos Wesley da Silva, inscrito no CPF sob o nº 249.181.848-55, doravante denominado IPA, firmam o presente Termo de Compromisso de Estágio que se regerá pelas condições constantes das cláusulas abaixo descritas, necessárias à realização do estágio obrigatório, em observância à Lei Federal nº 11.788, de 25/09/2008.

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

O presente Termo tem por objeto formalizar estágio obrigatório entre o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,matriculado e frequentando o curso de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na INSTITUIÇÃO DE ENSINO **INSTITUTO PORTO ALEGRE DA IGREJA METODISTA – IPA**, sediada município de Porto Alegre/ RS sem caracterização de vínculo empregatício, visando a realização de atividades compatíveis com a programação curricular e projeto pedagógico do curso, devendo permitir ao estagiário a prática complementar do aprendizado.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

O estagiário desenvolverá as suas atividades na área de da ESCOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sendo o Plano de Atividades de Estágio, em anexo, aprovado de comum acordo entre as partes, conforme o projeto pedagógico da Unidade de Ensino, a etapa e a modalidade da formação escolar do estagiário.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

O estágio terá início em e término em .

**CLÁUSULA QUARTA**

A jornada do estágio será realizada conforme o Plano de Atividades do estagiário, em horário compatível com suas atividades escolares.

**CLÁUSULA QUINTA**

Na vigência regular do presente Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório, o Estagiário estará segurado contra acidentes pessoais ocorridos no local do estágio ou em razão dele, através da Apólice de Seguros nº **- APC nº 3321** da **Companhia de Seguros Aliança do Brasil,** sendo de inteira responsabilidade da INSTITUIÇÃO DE ENSINO a formalização do seguro contra acidentes pessoais a favor do Estagiário.

**CLÁUSULA SEXTA**

São obrigações da INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

* Avaliar as instalações do local de realização do estágio, bem como a sua adequação à formação cultural e profissional do estagiário, à proposta pedagógica do curso, à etapa e modalidade da formação escolar do estagiário, assim como ao horário e calendário escolar;
* Notificar a INSTITUIÇÃO CONCEDENTE quando ocorrer a transferência, trancamento de curso, abandono ou outro fato impeditivo da continuidade do estágio;
* Indicar orientador da área a ser desenvolvida no estágio para acompanhar e avaliar as atividades do estagiário; comunicar a INSTITUIÇÃO CONCEDENTE, no início do período letivo, as datas de realização de avaliações escolares ou acadêmicas, para que os alunos sejam liberados, conforme previsto na legislação;
* Contratar seguro contra acidentes pessoais em favor do estagiário.

**CLÁUSULA SÉTIMA**

São obrigações do ESTAGIÁRIO

* Cumprir com empenho e interesse toda a programação estabelecida para seu estágio;
* Observar e cumprir as normas internas da INSTITUIÇÃO CONCEDENTE, inclusive as relativas ao sigilo e confidencialidade das informações a que tiver acesso;
* Informar imediatamente à INSTITUIÇÃO DE ENSINO a rescisão antecipada do presente termo para que possam adotar as providências administrativas cabíveis;
* Informar de imediato a INSTITUIÇÃO CONCEDENTE qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na INSTITUIÇÃO DE ENSINO;
* Manter atualizado, junto INSTITUIÇÃO CONCEDENTE, seus dados pessoais e escolares. Assinar o presente termo e entregar uma via a cada parte:

a) Assinar lista de frequência;

b) Estar identificado dentro do respectivo órgão durante todo o período de estágio.

**CLÁUSULA OITAVA**

São obrigações da INSTITUIÇÃO CONCEDENTE:

* Ofertar instalações que tenham condições de proporcionar ao educando atividades de aprendizagem social, profissional e cultural;
* Indicar um funcionário de seu quadro de pessoal com formação ou experiência profissional compatível com a área de conhecimento do estagiário, que deve atuar de forma integrada com o orientador com a INSTITUIÇÃO DE ENSINO; entregar, ao final de realização do estágio, relatório das atividades desenvolvidas e a avaliação de desempenho.

**CLÁUSULA NONA**

O desligamento do estágio ocorrerá nas situações abaixo relacionadas e ocasionará a rescisão do presente Termo:

* Por interrupção ou conclusão do curso;
* Pelo descumprimento de qualquer cláusula do Termo de Compromisso;
* A pedido do estagiário, mediante solicitação por escrito ao órgão concedente do campo de estágio;
* No caso de aproveitamento insatisfatório, comprovado na avaliação de desempenho;
* No caso de permitir sua substituição por outro estagiário;
* Por conduta desrespeitosa ou antiética em relação ao seu supervisor, aos colegas, professores e alunos.
* No caso de faltas que contrariem o que está previsto nos documentos Institucionais do IPA, no Regulamento de Estágios, anexo ao PPC do Curso de Pedagogia e nas Orientações Gerais que organizam as práticas dos estágios obrigatórios supervisionados.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** O presente Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório e o Plano de Atividades de Estágio (Anexo) somente poderão ser prorrogados ou alterados mediante assinatura de termo aditivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA**

Por ocasião do desligamento do estagiário ou conclusão do estágio, o órgão concedente encaminhará Termo de Realização do Estágio à INSTITUIÇÃO DE ENSINO, com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos utilizados e da avaliação de desempenho.

**DÉCIMA PRIMEIRA**

A INSTITUIÇÃO DE ENSINO, a INSTITUIÇÃO CONCEDENTE, e o ESTAGIÁRIO, signatários do presente Termo de Estágio, de comum acordo com os termos ora ajustados, bem como com o Plano de Atividades de Estágio (Anexo) e para os efeitos da Lei nº 11.788/08, assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma, para que surta seus efeitos jurídicos e legais.

Porto Alegre, de de .

ESTAGIÁRIO (A)

 INSTITUIÇÃO DE ENSINO INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

 (assinatura e carimbo) (assinatura e carimbo)

ATENÇÃO: O DOCUMENTO NÃO PODE SER PREENCHIDO A CANETA; FAVOR, IMPRIMIR EM FRENTE E VERSO

**PLANO DE ATIVIDADES**

(Anexo ao Termo de Compromisso de Estágio — TCE)

Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário: E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento:

Concedente (Escola): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plano de Atividades para o período de / / a / / .

Proposta da concedente (Escola)

|  |
| --- |
| Supervisor do estágio:  |
| Telefone:  |
| E-mail:  |
| Descrição das atividades a serem realizadas no estágio: (para estudantes de licenciatura deverá constar também: a disciplina, o turno, o nível e a modalidade de ensino) |
| **Descrever atividades:**  |
| Assinatura e carimbo do Supervisor de estágio (escola). |
| Matrícula: |
| Nome do(a) Coordenador(a) e Supervisor de estágio da Instituição de Ensino (IPA). |
| Assinatura e carimbo do Coordenador e Supervisor de estágio da Instituição de Ensino (IPA). |

ATENÇÃO: O DOCUMENTO NÃO PODE SER PREENCHIDO A CANETA.