

1. INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Uberlândia-MG

Razão Social: Universidade Federal de Uberlândia Representante: Profa Dra Kárem Cristina de Sousa Ribeiro

Legislação vigente em que se apoia este instrumento:

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Pró-Reitoria de Graduação
Diretoria de Ensino
Divisão de Formação Discente - Setor de Estágio



TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NA UFU PARA ESTUDANTES DE OUTRAS INSTITUIÇÕES

Natureza jurídica: Fundação pública criada pelo Decreto-lei nº 762 de 14 de maio de 1969, alterado pela Lei nº 6.592, de 24 de maio de 1978, inscrita no CNPJ sob o nº 25.648.387/0001-18

Endereço: Av. João Naves de Ávila, 2121 – Campus Santa Mônica, Bloco 3P-Reitoria, Sala 3P04 - Bairro Santa Mônica – CEP: 38400-902 –

Cargo: Pró-reitora de Graduação

Todos os campos devem ser preenchidos de forma digitada e não manuscrita. Este documento <u>não será aceito</u> com rasura, ilegível, desconfigurado ou adulterado.

Telefone: (34) 3291-8984 / E-mail: estagio@prograd.ufu.br / Página: http://www.prograd.ufu.br/estagio

 Resolução Nº 93/2023, do Conselho de Graduação - Norm 	nas Gerais de Estágio de Graduação	n da UEU	
• Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados ou "	LGPD"		
 Instrução Normativa nº 213/2019, do Ministério da Econo E demais legislações pertinentes 	mia - aceitação de estagiários no a	ámbito da Administração Pública federa	al
2. INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ORIGEM DO Razão social:	O(A) ESTAGIARIO(A)	CNPJ:	
Representante Legal:		CPF:	
Natureza Júridica: Pública Privada) Matriz Filial	Telefone:	
Endereço completo:		CEP:	
Cidade: Página web da Instituição:	Estado:		
Pagina web da Instituição:			
3. ESTAGIÁRIO(A)			
Nome Completo:	RG:	CPF:	
Curso na Instituição de Ensino de Origem:	na Instituição de Ensino de Origem: Matrícula nº:		
Endereço:	Nº:	Complemento:	
Bairro: Cidade:	ro: Cidade: Estado		tado:
Telefone: () E-mail:			
3. DADOS DO ESTÁGIO			
Data de início: Data de término	ata de início: Data de término:		horas
Seguro contra acidentes pessoais, sob responsab	ilidade da Instituição de O	rigem do Estudante:	
() Instituição de Origem, por meio da apólice nº	, da seguradora		
() Instituição de Origem, por meio da apólice nº	, da seguradora		
() Instituição de Origem, por meio da apólice nº	, da seguradora		
() Instituição de Origem, por meio da apólice nº 5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO	, da seguradora	·	
	, da seguradora		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO	, da seguradora	SIAPE	
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio:	, da seguradora	SIAPE	
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU:		SIAPE	
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail:		SIAPE	
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem:		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem:		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem:		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem:		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem:		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem:		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem:		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem:		
5. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO Local da realização do estágio: Nome do(a) Supervisor(a) na UFU: E-mail: Nome do(a) Professor(a) Orientador(a) da Institu	uição de Origem: durante o período do estági		



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO NIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA Pró-Reitoria de Graduação



Diretoria de Ensino

Divisão de Formação Discente - Setor de Estágio

CLÁUSULA PRIMEIRA - O(a) estagiário(a) se obriga a cumprir fielmente a programação de estágio elaborado pela concedente, bem como a cumprir as normas e regulamentos internos, salvo na impossibilidade de fazê-lo por motivo de força maior, devendo a concedente ser previamente informada. A programação deverá estar em conformidade com a estrutura curricular do curso no qual o(a) estagiário(a) está matriculado na INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ORIGEM e o(a) estagiário(a) realizará,

dentro do contexto de sua linha de formação, as atividades descritas no PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO apresentado neste instrumento;

- § 1º Durante o período de realização do estágio, o(a) estagiário(a) se sujeitará ao estabelecido na Legislação em que se apoia este instrumento. E ainda, deverá cumprir as normas disciplinares no âmbito da concedente, preservando sigilo quanto às informações a que tiver acesso:
- § 2º A Instituição de Ensino se compromete a tratar os dados pessoais do(a) estagiário(a) necessários para as atividades de estágio, em atendimento a legislação de privacidade aplicável, incluindo, mas não se limitando, à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD);
- § 3º Pela inobservância desta cláusula, este Termo de Compromisso será rescindido e o(a) estagiário(a) responderá por perdas e danos quando ocorrer, notadamente, a violação ou divulgaçãodos dados e informes confidenciais da concedente;

CLÁUSULA SEGUNDA - O estágio de que se trata este instrumento é obrigatório, sendo componente curricular e definido como tal no Projeto Pedagógico do Curso, cuja carga horária é requisito para aprovação, conclusão e obtenção de diploma;

CLÁUSULA TERCEIRA - É indispensável que o Termo de Compromisso de Estágio esteja assinado por todas as partes antes do início das atividades do estágio, inviabilizando assinatura posteriormente ao início;

CLÁUSULA QUARTA - A duração do estágio obedecerá ao mínimo de um semestre (06 meses) e o máximode quatro semestres (02 anos) somados todos os estágios realizados nesta concedente, exceto quando setratar de estagiário(a) com deficiência, que poderá estagiar na mesma concedente até o término do cursoa que pertença o(a) estagiário(a);

CLÁUSULA QUINTA - O estágio a ser realizado poderá ser ou não prorrogado. Quando houverprorrogação, esta ocorrerá a partir do momento em que a UFU (local do estágio) enviar ao Setor de Estágio/UFU a solicitação de prorrogação utilizando o "Aditivo ao estágio para estudantes de outras instituições". A unidade concedente deverá realizar a prorrogação do estágio em até 15 (quinze) dias antes do término. Se isto não ocorrer, o estágio será encerrado, automaticamente, na data de seu término;

CLÁUSULA SEXTA - O(A) estagiário(a) cumprirá a carga horária semanal determinada em DADOS DO ESTÁGIO, sendo o horário do estágio estabelecido de acordo com as conveniências mútuas, ressalvados os horários de aulas, de provas e de outros trabalhos didáticos, e consideradas as limitações dos meios detransportes;

PARÁGRAFO ÚNICO - É assegurada ao(à) estagiário(a), nos períodos de avaliação de aprendizagem pela instituição de ensino, mediante comprovação, a redução de carga horária pelo menos à metade;

CLÁUSULA SÉTIMA - O(A) estagiário(a) não receberá bolsa ou outra forma de contraprestação nem auxílio-transporte, por estar realizando estágio obrigatório;

CLÁUSULA OITAVA - O(A) estagiário(a) não terá vínculo empregatício de qualquer natureza com aconcedente ou com a Administração Pública em razão deste Termo de Compromisso de Estágio, nem estende ao(à) estagiário(a) quaisquer direitos ou vantagens asseguradas aos(às) servidores(as) públicos(as), e também não terá direito a benefícios trabalhistas, tais como 13º salário, FGTS e outros, conforme legislação em vigor:

CLÁUSULA NONA - O(A) estagiário(a) deverá informar de imediato e por escrito à concedente e ao Setor de Estágio/UFU qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele a sua matrícula na INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ORIGEM, ficando responsável por quaisquer despesas causadas pela ausência dessa informação;

CLÁUSULA DÉCIMA - A unidade concedente enviará à INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ORIGEM, com periodicidade mínima de 6 (seis) meses, 01 (uma) via dos relatórios de atividades semestrais e final, com vista obrigatória do(a) estagiário(a) e do(a) Supervisor(a) de Estágio. Também enviará, quando do

	- , de		
CONCEDENTE DO ESTÁGIO (UFU)	CONCEDENTE DO ESTÁGIO		
Responsável legal do local da realização do estágio (Setor UFU)	Supervisor(a) de Estágio na UFU		
ESTAGIÁRIO(A)	INSTITUIÇÃO DE ORIGEM DO ESTUDANTE		
ou responsável, se menor de idade	Professor(a) Orientador(a) ou		
	Coordenador(a) de Estágio		

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Setor de Estágio/DIFDI/DIREN/PROGRAD Representante Legal - Portaria de Pessoal UFU N° 745, de 10/02/2023







