TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO, SEM BOLSA

# O (A) (NOME DO ÓRGÃO/SETOR/PESSOA FÍSICA ONDE SE REALIZARÁ O ESTÁGIO),

pessoa (jurídica/física) de direito (público/privado), inscrito(a) no (C.N.P.J. OU CPF/para pessoas físicas) nº (XXXXX), com sede à Rua (endereço completo), na cidade de (NOME DA CIDADE/ESTADO), na condição de (Instituição de Ensino/Empresa/etc)**,** neste ato representada por (NOME DO/A REPRESENTANTE), (cargo/função), CPF nº. XXX.XXX.XXX-XX**,** o(a) acadêmico(a) **ESTAGIÁRIO (A)**: (**NOME DO (A) ALUNO (A))** aluno(a) do Curso de (nome do Curso), inscrito(a) no CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, nascido(a) em (XX/XX/XXXX), e a **UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MP sob o nº 05.012.896/0001-42, com sede à Avenida Rio Grande do Norte, 1525, centro, na cidade de Paranavaí, Estado do Paraná, doravante denominada UNESPAR, representada pela Magnífica Reitora, **SALETE PAULINA MACHADO SIRINO**, portadora do CPF 513.XXX.549-20, entidade autárquica *multicampi*, Estado do Paraná, neste ato representada pela Seção de Estágio do *campus* (cidade do campus), celebram entre si o presente instrumento, na forma da **Lei Federal nº 11.788 de 25 de Setembro de 2008,** e mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O presente Termo de Compromisso tem por objeto a realização de **Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório, SEM BOLSA**, oferecido pela (nome do órgão/setor onde se realizará o estágio), consoante a **Lei Federal nº 11.788/2008,** a **Resolução nº 046/2018 - CEPE/UNESPAR** e demais normas e legislações internas da Pró-Reitoria de Ensino de Graduação - PROGRAD, vigentes na **INSTITUIÇÃO DE ENSINO,** pelo(a) **ESTAGIÁRIO(A),** acadêmico (a) da **UNESPAR.**

**CLÁUSULA SEGUNDA**: O estágio será realizado no(a) (nome do órgão/setor onde se realizará o estágio), neste ato representado (a) por (Nome do (a) Responsável pelo Setor, Cargo do(a) Responsável pelo Setor), no período de XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX, em horário compatível com as atividades acadêmicas do(a) **ESTAGIÁRIO(A),** com uma jornada máxima de 30 (trinta) horas semanais, com limite de 6 (seis) horas diárias.

**CLÁUSULA TERCEIRA**: As atividades desenvolvidas pelo(a) **ESTAGIÁRIO(A)** na **(nome do órgão/setor/pessoa física onde se realizará o estágio)** são as constantes do seu Plano de Estágio, que integra o presente instrumento, e não criam vínculo empregatício de qualquer natureza entre quaisquer das partes, ficando a (nome do órgão/setor/pessoa física onde se realizará o estágio) e a **UNESPAR** desobrigadas de encargos previdenciários e trabalhistas.

**CLÁUSULA QUARTA**: Fica indicado como orientador(a) da UNESPAR, o(a) professor(a) (Nome do(a) Professor(a)), responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do(a) **ESTAGIÁRIO(A)**.

**CLÁUSULA QUINTA**: Fica indicado como supervisor(a) da parte (nome do órgão/setor/pessoa física onde se realizará o estágio) o(a) (Nome do(a) responsável)**,** responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do(a) estagiário(a).

**CLÁUSULA SEXTA**: O(a) **ESTAGIÁRIO(A)** compromete-se a cumprir fielmente o Plano de Estágio, observando as normas disciplinares e de segurança impostas pela **(**nome do órgão/setor/pessoa física onde se realizará o estágio)**,** bem como a atender às orientações gerais recebidas da mesma, responsabilizando-se por danos advindos de eventual inobservância de tais normas.

**CLÁUSULA SÉTIMA**: Durante a realização do estágio o(a) **ESTAGIÁRIO(A) não receberá** bolsa de complementação educacional.

**CLÁUSULA OITAVA:** À (nome do órgão/setor/pessoa física onde se realizará o estágio) cabe oferecer condições físicas e materiais indispensáveis ao desempenho do(a) **ESTAGIÁRIO(A)**, controlando as frequências, exercendo supervisão adequada e comunicando à UNESPAR qualquer irregularidade no estágio.

**CLÁUSULA NONA:** A UNESPAR, contrata em favor do(a) **ESTAGIÁRIO(A)** seguro contra acidentes pessoais, através da apólice nº (XXXXX), da (NOME DA SEGURADORA).

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Ao final do estágio a (nome do órgão/setor/pessoa física onde se realizará o estágio) fornecerá ao(à) **ESTAGIÁRIO(A)** uma Declaração de Atividades, a fim de que o(a) mesmo(a) possa comprovar a sua experiência.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** O presente instrumento poderá ser alterado ou rescindido de comum acordo entre as partes ou unilateralmente, mediante prévia comunicação de uma das partes a outra, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias úteis, ou ainda por descumprimento de quaisquer de suas cláusulas, cabendo à parte que der causa à inadimplência arcar com os prejuízos dela advindos. Em caso de conclusão do Curso, abandono ou trancamento de matrícula do Curso pelo(a) **ESTAGIÁRIO(A)**, a rescisão será automática.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**: As partes celebrantes deste Termo de Compromisso declaram pleno conhecimento dos Termos da Lei Federal nº 11.788/2008, notadamente no que se refere às suas respectivas obrigações, comprometendo-se ao seu fiel cumprimento.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** – Fica estabelecido que toda e qualquer atividade de tratamento de dados serão realizados exclusivamente para a necessária execução do presente Termo de Compromisso de Estágio, nos termos do artigo 7º, V da Lei 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD).

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** Ambas as partes poderão celebrar Termos análogos com outras Pessoas Jurídicas de direito privado ou público, para o mesmo fim, objeto deste instrumento, não havendo, portanto qualquer espécie de exclusividade.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** Fica eleito o Foro da Comarca de (Cidade do *campus*) para dirimir questões resultantes do presente Termo de Compromisso, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e compromissados, firmam o presente Termo de Compromisso em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, para que surta seus devidos e legais efeitos.

Cidade do *campus,* XX de (mês) de XXXX.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME Chefe da Seção de Estágio do campus  (Cidade do *campus)*  (Assinado eletronicamente nos Termos do Decreto Estadual nº. 7304/2021) | **NOME**  ÓRGÃO OU PESSOA FÍSICA DO ESTÁGIO |
| NOMECoordenador(a) de Estágio do Curso (Nome do Curso)  (Assinado eletronicamente nos Termos do Decreto Estadual nº. 7304/2021) | NOME ÓRGÃO OU PESSOA FÍSICA DO ESTÁGIO |
| Acadêmico(s)/Estagiário(s): |  |
| NOMECPF (Assinado eletronicamente nos Termos do Decreto Estadual nº. 7304/2021) | NOMECPF (Assinado eletronicamente nos Termos do Decreto Estadual nº. 7304/2021) |