

## TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO – PEDAGOGIA

(NOS TERMOS DA LEI Nº 11.788/2008, O ESTÁGIO NÃO CRIA VÍNCULO EMPREGATÍCIO DE QUALQUER NATUREZA SE O ALUNO ESTIVER MATRICULADO E FREQUENTANDO, CELEBRAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO -TCE, COMPATIBILIDADE DAS ATIVIDADES REALIZADAS COM AS DESCRITAS NO TCE)

|                                                         |                      |                                 |               |
|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------|
| <b>ESTUDANTE / ESTAGIÁRIO:</b>                          |                      |                                 |               |
| Nome completo .....                                     |                      | Fone: .....                     | E-mail: ..... |
| RG nº .....                                             | CPF nº .....         | Data Nascimento: .....          |               |
| Matrícula nº .....                                      | Curso: PEDAGOGIA EAD | Semestre de INGRESSO: .....     | Polo: .....   |
| Previsão de conclusão do curso (mês e ano): ...../..... |                      | Dias e horário das aulas: ..... |               |

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| <b>UNIDADE CONCEDENTE DO ESTÁGIO:</b> |                    |
| Razão Social e Nome fantasia: .....   |                    |
| Endereço: .....                       |                    |
| Fone: (.....) .....                   | CNPJ ou CPF: ..... |
| Responsável/Supervisor local: .....   | Cargo: .....       |

*Obs: Somente podem oferecer estágio: As pessoas jurídicas de direito privado e os órgãos da administração pública direta, autárquica e fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, bem como profissionais liberais de nível superior devidamente registrados em seus respectivos conselhos de fiscalização profissional.*

**UNIVERSIDADE METODISTA DE SÃO PAULO**, mantida pelo Instituto Metodista de Ensino Superior, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 44.351.146/0001-57, com sede na Rua do Sacramento n.º 230, Bairro Rudge Ramos, Município de São Bernardo do Campo/SP, representado, nos termos de seu estatuto social e por delegação de competência, por quem ao final assina este instrumento jurídico. Têm entre si, justo e acertado, firmarem o presente termo de compromisso para estágio, de acordo com as cláusulas e condições que se seguem:

**CLÁUSULA 1ª** - A unidade concedente e o(a) estudante acima identificados resolvem celebrar o presente instrumento para estabelecer as condições de realização de atividades de estágio, com a supervisão da instituição de ensino, a fim de proporcionar ao estagiário a complementação do ensino e da aprendizagem em ambiente de trabalho, através de experiência prática em sua linha de formação, em situação real de trabalho, como aprimoramento técnico-profissional, cultural, científico, de relacionamento humano e de cidadania, conforme especificam a carta de apresentação (obrigatório) e relatórios anexos.

**CLÁUSULA 2ª** – O estágio obrigatório será realizado:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Ambientes Não Escolares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Início das atividades:</b> ...../...../..... | <b>Término:</b> ...../...../..... |
| <b>Plano de Atividades:</b> observar o papel e atividades do gestor da organização; identificar os mecanismos coletivos da organização [parcerias – redes de apoio]; observar o papel da comunidade no desenvolvimento das atividades; analisar o desenvolvimento das atividades em relação a espaços / tempos e participação da população alvo; identificar a equipe / atribuição que atua na organização. |                                                 |                                   |
| <b>Dias da semana:</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Horários:</b> .....                          |                                   |
| Total da carga horária semanal: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                   |
| <b>Estágio obrigatório:</b> (X) SIM <b>Carga horária TOTAL exigida (em caso de estágio obrigatório):</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                   |
| <b>Responsável/Supervisor local:</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Cargo:</b> .....                             |                                   |
| E-mail: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                   |
| <b>Apólice de Seguros:</b> Banco Brasil – Nº 3321                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                   |

**Parágrafo único:** Nos casos de estágio obrigatório, o seguro será assumido pela Universidade Metodista de São Paulo, conforme parágrafo único do art. 9º da lei 11.788/08.

**CLÁUSULA 3ª** – Os casos omissos deste instrumento estão previstos na Lei 11.788/08.

E assim, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste termo de compromisso, as partes o assinam em 3 (três) vias, cabendo a primeira a unidade concedente, a segunda ao/à estagiário/a e a terceira à instituição de ensino.

São Bernardo do Campo, ..... de ..... de .....

**Unidade Concedente do estágio:**

**Estudante / Estagiário:**

Nome:.....

Assinatura / Nome completo: .....

Cargo/ profissão:.....

**Carimbo CNPJ / Escola:**