****

**Obrigatoriamente, este documento deverá ser apresentado para análise e orientações, com todos os seus campos preenchidos, juntamente com o Plano de Atividades ANTES do início do estágio**. Use a tecla TAB do teclado para alternar entre os campos a serem preenchidos.

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

As partes a seguir qualificadas:

**ESTUDANTE | ESTAGIÁRIO**

Nome completo: Insira seu nome sem abreviaturas

RG: 00.000.000-0 CPF: 000.000.000-00 Data nasc.: 01/01/1980

Matrícula: 000000 Curso: Curso Teológico-Pastoral Período: 5º, 6º, 7º ou 8º

Previsão de conclusão do curso (mês/ano): 00/0000

**UNIDADE CONCEDENTE**

Nome empresarial: Insira o nome da Unidade Concedente como constar no Cadastro Nacional (http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cnpjreva/Cnpjreva\_Solicitacao.asp)

Endereço completo: Logradouro, número, complementos (se houver), cidade/UF, CEP: 00000-000 (conforme constar no Cadastro Nacional: http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cnpjreva/Cnpjreva\_Solicitacao.asp)

Fone (incluir DDD): (00) 0000-0000 CNPJ: 00.000.000/0000-00

Representante: Inserir nome completo Cargo: Insira cargo do representante

*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.*

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO** (INTERVENIENTE): **UNIVERSIDADE METODISTA DE SÃO PAULO** e COLÉGIO METODISTA, mantidos pelo Instituto Metodista de Ensino Superior, pessoa jurídica de direito privado, associação civil com fins não econômicos e objetivos educacionais, culturais, de assistência social e filantrópicos, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 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.

Coordenador(a) do curso: Suely Xavier dos Santos

Professor(a) orientador(a): Elizangela A. Soares

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 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 o plano de atividade anexo.

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

Local: Inserir local do estágio (pode ser diferente do endereço da Unidade Concedente)

Área/Depto/Ministério: Exemplos: Ministério de Capelania; Casa de Recuperação; Departamento de Ação Social

Fone (incluir DDD): (00) 0000-0000

Dias e horários: Exemplo: sábados, das 09h às 12h; terças-feiras, das 14h às 16h, totalizando 0 horas semanais.

Estágio obrigatório:  - Carga horária exigida (em caso de estágio obrigatório): 0 horas.

Início das atividades: Clique aqui para inserir uma data. Término: Clique aqui para inserir uma data.

Supervisor responsável: Inserir nome completo Cargo: Inserir cargo do supervisor

Principais atividades: Inserir as principais atividades do seu estágio, de acordo com o Plano Individual de Atividades

**§ 1º** – As partes têm ciência de que a carga horária não poderá ultrapassar 6 (seis) horas diárias e 30 (trinta) horas semanais.

**§ 2º** – O estudante e a unidade concedente da oportunidade do estágio declaram que as atividades que serão desenvolvidas são efetivamente as previstas neste instrumento e as descritas no plano de atividades de estágio.

**CLÁUSULA 3ª** - São obrigações do(a) **estagiário***:*

1. Apresentar, periodicamente, em prazo não superior a 6 (seis) meses, o relatório de suas atividades;
2. Elaborar o plano de atividades em acordo com a unidade concedente e a instituição de ensino;
3. Comunicar imediatamente e por escrito à instituição de ensino sobre qualquer irregularidade quanto ao estágio;
4. Cumprir as orientações, as normas e os regulamentos da unidade concedente e manter sigilo sobre as informações e dados a que tiver acesso em razão das atividades desempenhadas;
5. Comunicar imediatamente à unidade concedente a ocorrência de qualquer das seguintes hipóteses: abandono do curso, trancamento ou cancelamento da matrícula.

**CLÁUSULA 4ª** – São obrigações da **unidade concedente**:

1. Orientar o estagiário quanto à realização de suas atividades, que devem ser compatíveis com o curso e que devem ser descritas no termo de compromisso, nos relatórios e no plano de atividades;
2. Indicar responsável, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso do estagiário, para orientar e supervisionar o estágio;
3. Entregar às partes o termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho por ocasião do desligamento do estagiário, independente de quem der causa;
4. Permitir que o professor orientador designado pela instituição de ensino possa efetivamente acompanhar a realização do estágio;
5. Comunicar à instituição de ensino sobre qualquer irregularidade quanto ao estágio.

**CLÁUSULA 5ª** – São obrigações da **instituição de ensino**:

1. Indicar as condições de adequação do estágio à proposta pedagógica do curso, à etapa e modalidade da formação escolar do estudante e ao horário e calendário escolar;
2. Indicar professor orientador, da área a ser desenvolvida no estágio, como responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do estagiário;
3. Exigir do educando a apresentação periódica, em prazo não superior a 6 (seis) meses, de relatório das atividades;
4. Zelar pelo cumprimento do termo de compromisso, reorientando o estagiário para outro local em caso de descumprimento de suas normas;
5. Elaborar normas complementares e instrumentos de avaliação dos estágios de seus alunos;

**CLÁUSULA 6ª -** Constituem motivos para interrupção automática da vigência do presente termo de compromisso:

1. A conclusão ou o abandono do curso e o trancamento da matrícula;
2. O não cumprimento do convencionado neste termo de compromisso;
3. O término da vigência, ou a rescisão antecipada deste documento;

**Parágrafo único -** Qualquer uma das partes, a qualquer momento, poderá encerrar o presente instrumento, desde que comunique às outras, no mínimo, com 05 (cinco) dias de antecedência, a fim de regularizar todas as pendências existentes.

**CLÁUSULA 7ª** – As partes concordam que:

1. Qualquer alteração deste termo somente será válida se efetuada por escrito, através de aditivo assinado pelas partes, por meio de seus representantes legais.
2. Fica certo e ajustado que nenhuma das partes tem poderes para representar ou obrigar a outra, a qualquer título ou sob qualquer pretexto.
3. Não fica estabelecida por este instrumento qualquer responsabilidade solidária ou subsidiária, sendo que cada parte responderá exclusivamente por seus atos, na medida de sua participação;

**CLÁUSULA 8ª-** Para dirimir qualquer questão que se originar deste instrumento jurídico e que não possa ser resolvida amigavelmente, as partes elegem o foro de São Bernardo do Campo – SP.

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.

Insira o nome da sua cidade, Insira a data de assinatura do documento (dia, mês e ano).

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE CONCEDENTE DO ESTÁGIO:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: Insira o nome da Concedente e o carimbo  Representante: Insira o nome completo  Cargo/ profissão: Do representante  **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Universidade Metodista de São Paulo - METODISTA**  Faculdade: Teologia | Curso Teológico Pastoral  Coordenador(a): Suely Xavier dos Santos | **ESTUDANTE | ESTAGIÁRIO:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo: Insira seu nome sem abreviaturas  **TESTEMUNHAS:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: Inserir nome completo  CPF: 000.000.000-00  RG: 00.000.000-0  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: Inserir nome completo  CPF: 000.000.000-00  RG: 00.000.000-0 |