**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **CONCEDENTE:** FUNDAÇÃO DE APOIO AO ENSINO, PESQUISA E ASSISTÊNCIA DO HCFMRP/USP – FAEPA, entidade privada de fins não lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 57.722.118/0001-40, com sede administrativa na Rua Galileu Galilei, nº 1.800, Condomínio Itamaraty – Ribeirão Preto, São Paulo, representada na forma de seus Estatutos**UNIDADE**: CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO – MATER, Endereço: Av. Wanderley Taffo,330 – Ba4irro Quintino Facci II – Ribeirão Preto – SP – Cep 14.070-250 CNPJ: 57.722.118/0003-02 – Fone: (16) 3962-8200 Representante da concedente para o ato: Profa. Dra. Elaine Christine Dantas Moisés  |

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO (A):** Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Série: \_\_\_ SEMESTRE Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone: (\_\_) \_\_\_\_\_\_ Responsável legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

As partes acima qualificadas, neste ato celebram entre si o presente **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE**, vinculado ao Convênio/Termo de Cooperação celebrado entre a CONCEDENTE e a Instituição de Ensino, nos termos da Lei nº 11.788/08, convencionando as cláusulas e condições seguintes:

**Cláusula Primeira -** O presente Termo de Compromisso de Estágio estabelece as condições para a realização do Programa de estágio destinado a proporcionar experiência educativa observacional supervisionada na linha de formação do(a) Estagiário(a) em complemento ao processo de ensino-aprendizagem.

**Parágrafo único** - A realização do estágio não criará vínculo empregatício de qualquer natureza com a CONCEDENTE.

**Cláusula Segunda -** O estágio será realizado no Centro de Referência da Saúde da Mulher de Ribeirão Preto – MATER:

**a)** A jornada de atividades será desenvolvida no horário estabelecido em conjunto com a área envolvida, respeitando o limite de até 40 (quarenta) horas semanais e plantões de até 12 (doze) horas dentro do limite de jornada, que será estritamente cumprida no desempenho de atividades típicas, segundo programação definida. (Resolução MEC nº 3/2014, Art. 24, §10).

**b)** O presente termo de compromisso terá o início de sua vigência em **\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** e término em **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**, podendo ser interrompido a qualquer momento, unilateralmente, mediante comunicação escrita, com antecedência de 90 (noventa) dias, ou ser prorrogado ou modificado, através de termo aditivo firmado pelas partes;

**c)** Nos períodos de férias escolares, a jornada de estágio, caso haja sua realização, será estabelecida de comum acordo entre a estagiária e a **CONCEDENTE**, com a interveniência obrigatória da **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, que deverá emitir TCE específico para o período de férias e responsabilizar-se por contrato de seguro, carteirinha de vacinação e demais procedimentos exigidos para a realização do estágio;

**d)** a **CONCEDENTE** proporcionará à **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, sempre que necessário, subsídios que possibilitem o acompanhamento, a supervisão e a avaliação do Estágio;

**e)** as atividades principais a serem desenvolvidas pelo(a) Estagiário(a) devem ser compatíveis com o contexto básico da profissão ao qual se refere.

**f)** as atividades poderão ser ampliadas, reduzidas, alteradas, de acordo com a progressividade de currículo e do programa de estágio, sempre no contexto básico da profissão;

**Cláusula Terceira –** No desenvolvimento do estágio ora compromissado, caberá à **CONCEDENTE** proporcionar ao estagiário atividades de aprendizagem social, profissional e cultural, compatíveis com o contexto básico da profissão ao qual seu curso se refere.

**Cláusula Quarta –**O(a) estagiário(a) compromete-se a observar as normas de segurança e as regras internas da **CONCEDENTE**, incluindo o uso de uniformes e crachás padronizados e outras eventuais recomendações ou requisitos ajustados entre as partes, sob pena da impossibilidade de ingresso na unidade da **CONCEDENTE** e de realização do estágio.

**Cláusula Quinta –** Constituem motivos para interrupção automática da vigência do presente TCE:

a) a conclusão ou abandono do curso e o trancamento da matrícula;

b) o não cumprimento do convencionado no TCE, bem como no acordo de cooperação do qual decorre.

**Parágrafo Único** – A **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** deverá informar de imediato e por escrito à **CONCEDENTE**, qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele a matrícula do(a) estagiário(a) junto à **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**.

**Cláusula Sexta** – Na vigência do presente TCE, o(a) estagiário(a) estará incluído(a) na cobertura de Seguro contra Acidentes Pessoais, proporcionada pela Apólice nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, conforme Certificado individual nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** fornecido.

E, por estarem assim justos e compromissados, firmam o presente instrumento em três vias de igual teor e forma, para que surta seus legais e jurídicos efeitos, tudo na presença das testemunhas que também o assinam abaixo.

Ribeirão Preto, \_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ESTAGÍARIO (A)** |

Testemunhas:

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

Nome: Nome:

RG: RG: