**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO – TCE**

As partes a seguir nomeadas firmam o presente Termo de Compromisso para a realização de estágio curricular, na forma da Lei n° 11.788, de 25/09/2008.

**1. INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Santa Catarina – IFSC – Campus São José**

**CNPJ: 11.402.887/0003-22**

Endereço: Rua, José Lino Kretzer, 608 – Praia Comprida – CEP88103-902

Representada por: Nome do Diretor Geral – Tiago Semprebom

Fone: (48) 3381 2800 e-mail: estagio.sj@ifsc.edu.br

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. EMPRESA CONCEDENTE** | |  | | | | | | | | |  |
| Identificação | | | | | | | | | | | |
| CNPJ / CPF | | | | | Registro Profissional | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade | | | CEP | | | UF SC | | |
| Representada por | | | | | | Cargo | | | | | |
| Supervisor de estágio | | | | | | Cargo | | | | | |
| Fone fixo e celular | | | | e-mail | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **3. ESTAGIÁRIO** |  | | | | | | | | | |  |
| Nome | | | | | | | Data de nascimento  / / | | | | |
| Matrícula | | | | Curso | | | | Código | | | |
| Endereço | | | | | | | | | | | |
| Bairro | | | Cidade | | | CEP | | | | UF | |
| Fone fixo e celular | | | | e-mail | | | | | | | |

**Art. 1º** - O estágio curricular, obrigatório ou não, é ato educativo escolar supervisionado, desenvolvido no ambiente de trabalho e visa ao aprendizado de competências próprias da atividade profissional e à contextualização curricular, objetivando o desenvolvimento do educando para a vida cidadã e para o trabalho.

**Art. 2º** - O(A) ESTAGIÁRIO(A) desenvolverá atividades dentro de sua área de formação, respeitados a etapa, modalidade de formação do aluno e o horário do calendário escolar.

**Art. 3º -** Considerando o quadro atual de emergência em saúde pública, as partes envolvidas comprometem-se a: respeitar as recomendações das autoridades de saúde para o estado de Santa Catarina, assim como as orientações do Ministério Público do Trabalho, dentre as quais: priorizar, sempre que possível, o trabalho remoto; quando presencial, garantir segurança sanitária no local de trabalho (fornecimento e uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs),  higienização, limpeza e sanitização de ambientes, distanciamento social recomendado, ambientes arejados, dentre outras medidas).

**Art. 4º** - **Compete à CONCEDENTE:**

**§ 1** - Ofertar instalações que tenham condições de proporcionar ao educando atividades de aprendizagem social, profissional e cultural.

**§ 2** - Indicar Supervisor, com formação na área, para orientar e avaliar as atividades do(a) ESTAGIÁRIO(A).

**§ 3** - Contratar em favor do(a) ESTAGIÁRIO(A) seguro contra acidentes pessoais, compatível com valores de mercado.

**Apólice nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Seguradora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**§ 4 -** Conceder ao ESTAGIÁRIO(A) bolsa ououtra forma de contraprestação, bem como auxílio transporte, sendo compulsórios na hipótese de estágio não obrigatório.

**§ 5 -** Conceder ao ESTAGIÁRIO(A), sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1 (um) ano , período de recesso de 30 (trinta) dias, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares.

I - O recesso deverá ser remunerado, quando o estagiário receber bolsa ou outra forma de contraprestação.

II - Os dias de recesso serão concedidos de maneira proporcional, nos casos de o estágio ter duração inferior a 1 (um) ano.

**§ 6** - Enviar ao IFSC, relatórios de atividades, com vista obrigatória do aluno.

**§ 7 -** Entregar o Termo de Realização de Estágio - TRE, por ocasião do desligamento do(a) estagiário(A), descrevendo o resumo das atividades desenvolvidas, o período do estágio e a avaliação de desempenho do aluno.

**§ 8 -** Aplicar ao ESTAGIÁRIO(A) a legislação relacionada à saúde e segurança no trabalho.

**Art. 5º** - **Compete ao ESTAGIÁRIO(A):**

**§ 1** – Acatar as normas da CONCEDENTE e do IF-SC.

**§ 2** – Atuar com empenho, interesse e ética no desenvolvimento das atividades previstas.

**§ 3** – Submeter-se a avaliações de desempenho.

**§ 4** – Entregar ao seu Orientador de Estágio do IF-SC os relatórios trimestrais de atividades e o relatório final, de acordo com as normas pré-estabelecidas pela escola.

**Art. 6º** - **Compete ao IFSC:**

**§ 1** – Avaliar as instalações da parte concedente do estágio e sua adequação à formação cultural e profissional do educando.

**§ 2** – Indicar professor Orientador de Estágio, como responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do aluno.

**§ 3** – Zelar pelo cumprimento do Termo de Compromisso de Estágio -TCE, encaminhando o ESTAGIÁRIO(A) para outro local em caso de descumprimento das normas do TCE.

**Art. 7º** - O estágio será desenvolvido de acordo com as seguintes condições:

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTÁGIO** ( ) Estágio Obrigatório ( ) Estágio Não Obrigatório |
| Departamento/Setor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Período de realização: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_,  com recesso previsto de \_\_\_\_\_\_\_\_ dias.    Carga horária semanal: \_\_­\_\_\_\_\_\_\_ horas Carga horária total: \_\_­\_\_\_\_\_\_ horas (somente para **estágio obrigatório**)    Bolsa Auxílio: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Auxílio Transporte: ( ) Sim ( ) Não |

**§ 1º** - O período de estágio poderá ser prorrogado, por meio da emissão de Termo Aditivo, mediante prévio entendimento entre as partes.

**§ 2º** - Tanto a CONCEDENTE, o IFSC, como o(a) ESTAGIÁRIO(A) poderão, a qualquer momento, dar por encerrado o estágio, mediante Termo de Rescisão de Estágio.

**§ 3º** - Enquanto perdurar a suspensão do transporte coletivo no estado de Santa Catarina, nos casos em que é devido tal auxílio, é responsabilidade da empresa prover meio de transporte seguro ao estudante.

**Art. 8º** - A não observância do estabelecido neste Termo de Compromisso de Estágio – TCE implicará configuração de vínculo empregatício e responsabilizará diretamente a concedente de todos os fins da legislação trabalhista e previdenciária.

**Art. 9º** - Fica firmado o presente em 3 (três) vias de igual teor e forma.

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE EMPRESA CONCEDENTE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTAGIÁRIO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome  Coordenador de Estágio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESPONSÁVEL  (Obrigatório para menor de 18 anos) |

**PLANO DE ATIVIDADES**

**( ) Estágio Obrigatório ( ) Estágio Não Obrigatório**

Estagiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor de Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento/Setor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período de realização: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | | **%** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| EMPRESA CONCEDENTE:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Supervisor** (carimbo) | **IFSC**: ( ) Aprovado ( ) Reprovado    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Professor Orientador** (carimbo) | |