



FORMULÁRIO E FICHA CADASTRAL PARA SOLICITAÇÃO DA BOLSA-ESTÁGIO

ATENÇÃO
Preencher todos os campos
Não rasurar

Nova Renovação Substituição

1. UNIDADE CONCEDENTE (Pró-Reitoria/Departamento/Centro)

1.1 Edital Público de Seleção:

1.2 Vigência do estágio:

__/__/__ a __/__/__

1.3 Carga horária semanal do estágio:

__ hs

1.4 Turno(s) do estágio:

Manhã Tarde Noite

1.5 Horário(s) do estágio:

__ hs às __ hs e/ou __ hs às __ hs

1.6 Local do estágio:

1.6.1 Telefone/Ramal:

(__)-____-_____

1.7 Supervisor do estágio:

1.7.1 Formação acadêmica:

1.7.2 Matrícula SIAPE:

1.7.3 Telefone/Ramal:

(__)-____-_____

1.7.4 E-mail:

1.8 Professor orientador do estágio:

1.8.1 Formação acadêmica:

1.8.2 Matrícula SIAPE:

1.8.3 Telefone/Ramal:

(__)-____-_____

1.8.4 E-mail:

2. ESTAGIÁRIO(A)

2.1 Nome:

Dados acadêmicos

2.2 Instituição de ensino:

2.3 Curso:

2.3.1 Matrícula:

2.3.2 Turno(s) de aulas:

Manhã Tarde Noite

2.3.3 Período em andamento:

__^o

2.4 Pessoa com deficiência:

Não Sim (anexar laudo médico)

Dados pessoais

2.5 Data de nascimento:

__/__/__

2.6 CPF:

____.____.____-____

2.7 RG/Órgão expedidor:

____.____.____.____.____

2.7.1 Data:

__/__/__

2.8 Título de eleitor:

____.____.____.____.____

2.8.1 Zona:

____.____.____.____.____

2.8.2 Seção:

____.____.____.____.____

2.8.3 Município/UF

____.____.____.____.____

2.8.4 Data:

__/__/__

2.9 Carteira de reservista:

____.____.____.____.____

2.9.1 Categoria:

____^a

2.9.2 Região Militar (RM):

____^a

2.9.3 Data:

__/__/__

Contatos

2.10 Endereço:

2.10.1 CEP:

____.____.____-____

2.11 Telefone residencial:

(__)-____-_____

2.12 Celular:

(__)-____-_____

2.13 E-mail:

Dados bancários (não serão aceitas contas conjuntas e/ou de poupança)

2.14 Banco:

____.____.____.____.____

2.14.1 Agência:

____.____.____.____.____

2.14.2 Conta corrente:

____.____.____.____.____

3. RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

3.1 – Autorizo o remanejamento de recursos desta unidade para o pagamento da bolsa, auxílio-transporte e seguro.

3.2 – Outro (Informar a unidade responsável pelo pagamento da bolsa, auxílio-transporte e seguro): _____

João Pessoa, __/__/__

Unidade concedente (assinatura e carimbo)



TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO – TCE
(Exigência da Lei n. 11.788/2008 e Orientação Normativa MPOG/SGP n. 4/2014)

Ao(s) ____ dia(s) do mês de _____ de 20 ____, na cidade de João Pessoa, neste ato, as partes a seguir nomeadas:

1. INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
1.1 Razão social: Universidade Federal da Paraíba	1.2 CNPJ: 24.098477/0001-10
1.3 Endereço: Cidade Universitária Campus I - Prédio da Reitoria João Pessoa – PB CEP 58.059-900	1.4 Telefone: (83) 3216-7200 (83) 3216-7383
1.5 Representada por: Margareth de Fátima Formiga Melo Diniz	1.6 Cargo: Reitor

2. UNIDADE CONCEDENTE (Local do Estágio)	
2.1 Setor/unidade receptor(a):	2.2 Telefone/Ramal:
2.3 Representada por:	2.4 Cargo:

3. ESTAGIÁRIO(A)	
3.1 Nome:	3.2 CPF:
3.3 Curso:	3.4 Matrícula:

Celebram entre si este **Termo de Compromisso de Estágio**, que será regido pelas cláusulas e condições abaixo relacionadas, explicitando o ESTÁGIO como uma estratégia de profissionalização que complementa o processo ENSINO-APRENDIZAGEM, estabelecendo as CONDIÇÕES DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO:

CLÁUSULA 1ª:

O estágio curricular supervisionado não obrigatório realizado no âmbito desta instituição de ensino (UFPB) obedecerá às **características** descritas conforme preenchimento no documento em anexo (formulário e ficha cadastral para solicitação da bolsa-estágio), ficando compromissado entre as partes que:

- a) a jornada de atividades em ESTÁGIO compatibilizar-se-á com o horário escolar do(a) ESTAGIÁRIO(A) e com o horário do SETOR/UNIDADE RECEPTOR(A);
- b) o setor/unidade concedente pagará ao estagiário(a) bolsa no valor de R\$ 364,00 e auxílio-transporte no valor de R\$ 132,00, totalizando R\$ 496,00 mensais, correspondente à carga horária semanal de 20 (vinte) horas.
- c) é assegurado ao estagiário, sempre que o estágio tenha duração de até 1 (um) ano ou mais, período de recesso proporcional de no máximo trinta dias/ano, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares.

VIGÊNCIA DO ESTÁGIO:	
Início: __ de ____ de 20 __	Término: __ de ____ de 20 __

CLÁUSULA 2ª:

Constitui motivo para a **INTERRUPÇÃO DA VIGÊNCIA** do presente **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**:

- I - conclusão ou abandono do Curso e o trancamento de matrícula;
- II - não cumprimento do convencionado neste **TERMO DE COMPROMISSO**;
- III - a pedido do(a) Setor/Unidade Receptor(a) e/ou do Estagiário(a);
- IV - pelo não comparecimento, sem motivo justificado, por mais de cinco dias consecutivos ou não, no período de um mês, ou 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
- V - por conduta incompatível com a exigida pela Administração.

Parágrafo Único: Tanto o(a) Setor/Unidade Receptor(a) como o(a) Estagiário(a) poderá, a qualquer momento, dar por terminado o estágio, mediante justificativa escrita à Coordenação de Estágios e Monitoria – CEM/PRG/UFPB.

CLÁUSULA 3ª:

No desenvolvimento do ESTÁGIO, caberá ao SETOR/UNIDADE RECEPTOR(A):

- a) proporcionar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) atividade de aprendizagem social, profissional e cultural, compatíveis com o contexto da profissão ao qual seu Curso se refere;
- b) proporcionar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) condições de treinamento prático e de relacionamento humano;
- c) designar um SUPERVISOR LOCAL, na área de formação do(a) estagiário(a);
- d) comunicar à COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO a interrupção, a conclusão ou as eventuais modificações do convencionado neste TERMO DE COMPROMISSO.

CLÁUSULA 4ª:

As atividades a serem desenvolvidas durante o Estágio constam de programação acordada entre as partes e terão por finalidade propiciar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) uma experiência acadêmico-profissional em campo de trabalho compatível com o contexto da Profissão ao qual seu Curso se refere, visando:

- a) aprimoramento técnico-científico em sua formação;
- b) maior proximidade do aluno com as condições reais de trabalho, por intermédio de práticas afins com a natureza e especificidade de cada curso.

Parágrafo Único - As atividades principais a serem desenvolvidas pelo Estagiário, compatíveis com o contexto básico da profissão a que o curso se refere, são as descritas abaixo.

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO - PAE

1.
2.
3.
4.
5.

CLÁUSULA 5ª:

No desenvolvimento do ESTÁGIO ora compromissado, caberá ao (à) ESTAGIÁRIO(A):

- a) cumprir, com todo empenho e interesse, toda a programação estabelecida para seu ESTÁGIO;
- b) observar e obedecer as normas internas do(a) SETOR/UNIDADE RECEPTOR(A);
- c) comunicar à CEM/PRG, qualquer feito relevante sobre seu ESTÁGIO;
- d) elaborar e entregar à Coordenação de Curso e ao (à) SETOR/UNIDADE RECEPTOR(A) relatório(s) sobre seu ESTÁGIO (no máximo semestralmente).

CLÁUSULA 6ª:

Na vigência deste **Termo de Compromisso de Estágio** o(a) ESTAGIÁRIO(A) será protegido contra Acidentes Pessoais, providenciado pelo(a) **Universidade Federal da Paraíba** junto à seguradora _____, de conformidade com o que preceitua o artigo 9º - Parágrafo único, da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

CLÁUSULA 7ª:

Assim materializado, documentado e caracterizado, o presente ESTÁGIO, segundo a legislação, não acarretará vínculo empregatício de qualquer natureza, entre o(a) ESTAGIÁRIO(A) e a UNIDADE CONCEDENTE nos termos do que dispõe o artigo 3º da Lei nº 11.788/25/09/2008.

CLÁUSULA 8ª:

De comum acordo, as partes elegem o Foro da Justiça do Trabalho na Paraíba, para dirimir qualquer questão que se originar deste **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** e que não possa ser revogada amigavelmente. E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, as partes assinam esta via.

João Pessoa, __ / __ / __

Estagiário(a)
(assinatura)

Unidade concedente – Local do estágio
(assinatura e carimbo)