



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Pró-Reitoria de Graduação  
Divisão de Estágio

### TERMO DE COMPROMISSO - ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

(de acordo com a Lei nº. 11.788, de 25 setembro 2008 e Anexo I da Resolução nº 74/2010/CEPE)

**A EMPRESA** \_\_\_\_\_,  
inscrita no CNPJ sob o n.º \_\_\_\_\_, estabelecida no  
endereço \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, ora designada **CONCEDENTE**, representada pelo Sr.  
\_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, portador da RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, e o aluno  
\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, do Curso de \_\_\_\_\_ da  
Universidade Federal do Espírito Santo, ora designado **ESTUDANTE**, e como interveniente, a  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**, inscrita no CNPJ sob o nº 32479123/0001-  
43, ora designada **UNIVERSIDADE**, representada pelo Executor do Convênio nº \_\_\_\_\_,  
vigente no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ celebram o presente instrumento,  
conforme condições a seguir:

1. A **CONCEDENTE** aceita como Estagiário, o **ESTUDANTE**, regularmente matriculado e com frequência efetiva em curso de graduação da Universidade Federal do Espírito Santo.
2. O Estágio de que trata o presente Termo de Compromisso tem por objetivo propiciar ao **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação, não caracterizando-se vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração especificada no plano de atividades em meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, sem, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido no horário especificado no plano de atividades, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do **ESTUDANTE**.
5. Na vigência deste Termo de Compromisso, o **ESTUDANTE** estará coberto por Seguro de Vida e Acidente Pessoais, providenciado pela **CONCEDENTE**, em conformidade com o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008, apólice Nº \_\_\_\_\_ e o nome da seguradora \_\_\_\_\_ . **(dados obrigatórios)**
6. A **CONCEDENTE** pagará diretamente ao **ESTUDANTE**, de acordo com sua frequência, importância mensal de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), representando bolsa-auxílio, uma vez que não acarretará vínculo empregatício.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Pró-Reitoria de Graduação  
Divisão de Estágio

7. Caberá ao Estagiário/Concedente cumprir a programação estabelecida no plano de atividades, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE** no final de um semestre de estágio ou no final do estágio quando a duração deste, for menor que um semestre.

8. O **estagiário** será desligado por um dos seguintes motivos:

- a) automaticamente, ao término do estágio;
- b) a pedido do estagiário, com a devida justificativa;
- c) em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
- d) pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05(cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
- e) por reprovação em disciplina durante a realização do estágio;
- f) por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;
- g) a qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
- h) a qualquer tempo, no interesse da unidade **CONCEDENTE**, ou da **UNIVERSIDADE**, com a devida justificativa.

9. O **ESTUDANTE** deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional Supervisor no estágio:		Cargo:
Formação		Tel. Supervisor no estágio:
Horário do Estágio:		
Início do estágio:	Término do Estágio:	Duração meses:
Data da Entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7):		Carga Horária Semanal:
Local do Estágio:		



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Pró-Reitoria de Graduação  
*Divisão de Estágio*

Atividades do estagiário: (Preenchimento Obrigatório)

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

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

Assinatura do Representante da  
Concedente  
(carimbo)

Assinatura da Coordenação ou Professor  
Orientador do Estágio do curso na UFES  
(carimbo)

Assinatura do ESTAGIÁRIO  
Nome: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor da Divisão de  
Estágio/ProGRAD/UFES  
(carimbo)

**TESTEMUNHAS:**

Assinatura:  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura:  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Graduação**  
***Divisão de Estágio***

**Observações importantes:**

1º Este documento tem validade somente após as assinaturas de todas as partes envolvidas e com a apresentação do histórico escolar e do horário individual do estudante;

2º Este documento deverá ser apresentado ao Coordenador, ou Professor Orientador, no mínimo, 3 (três) dias antes do início do estágio;

3º A Divisão de Estágios da UFES é a última a assinar o Termo de Compromisso, pois faz a análise do documento, verifica a validade do convênio, a existência da apólice do seguro e, posteriormente, emite a autorização final do estágio, retendo uma das vias do Termo de Compromisso e do Plano de Atividades e entregando as demais ao aluno, para que repasse uma delas à unidade concedente. Por fim, cadastra o estágio no Sistema de Controle de Estágios.