**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO - TCE**

**AGROPECUÁRIA**

O Sr. Rogério Luís Kerber, Diretor Geral do Campus Camboriú, a Coordenadora de Estágio/Extensão, Srtª Profª, Caroline Paula Verona e Freitas, a Prof./Prof.ª orientador(a) **NOME DO ORIENTADOR EM MAIUSCULO E NEGRITO**, representantes do Instituto Federal Catarinense *Campus* Camboriú, CNPJ 10.635.424/0004-29, como instituição de ensino, a Empresa **NOME DA EMPRESA EM MAIÚSCULO E NEGRITO**, CNPJ **DA EMPRESA EM MAIÚSCULO E NEGRITO**, representada pelo Sr./Sra. **NOME DO REPRESENTANTE EM MAIÚSCULO E NEGRITO** e pelo seu Supervisor(a) de estágio **NOME DO SUPERVISOR EM MAIÚSCULO E NEGRITO**, CREA/CRMV **OU EQUIVALENTE DO SUPERVISOR EM MAIÚSCULO E NEGRITO,** como concedentes, e o(a) estagiário(a) **SEU NOME EM MAIÚSCULO E NEGRITO**, CPF **SEU CPF AQUI EM MAIÚSCULO E NEGRITO**, telefone (**XX)XXXX-XXXX**, e-mail **SEU EMAIL**, regularmente matriculado(a) sob o número **SUA MATRÍCULA** no curso Técnico em **AGROPECUÁRIA integrado ao ENSINO MÉDIO**, turma **SUA TURMA** na forma da Lei 11.788/08 e das normas do curso, acertam o que segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cláusula 1ª**: O presente termo de Compromisso de estágio  (TCE) está fundamentado no Projeto Pedagógico do Curso.  **Cláusula 2ª:** O(a) Prof./Prof.ª **SEU ORIENTADOR**, da área a ser desenvolvida no estágio, atuará como orientador(a) para acompanhar e avaliar o cumprimento do Programa de Atividades de Estágio (PAE), definido em conformidade com a área de formação do(a) estagiário(a).  **Cláusula 3ª**: A jornada de atividades será de **XX**h semanais e **XX**h diárias, a ser desenvolvida na Empresa/Instituição conforme citado , localizada em **CIDADE DA EMPRESA**, telefone **(XX)XXXX-XXXX**, no período de **XX/XX/XXXX** a **XX/XX/XXXX**, respeitando-se os horários de obrigações acadêmicas do estagiário(a) e tendo como supervisor concedente o(a) Sr./Sra. **NOME DO SUPERVISOR.**  **Cláusula 4ª**: O(a) estagiário(a), durante a vigência do estágio, estará segurado(a) contra acidentes pessoais pela Empresa Gente Seguradora SA, CNPJ 90.180.605/0001-02, conforme contrato Nº 03/2018. Apólice Nº 939  **Cláusula 5ª:** O (a) estagiário(a) deverá elaborar relatório, conforme descrito no Projeto Pedagógico do Curso, devidamente aprovado e assinado pelas partes envolvidas. | **Cláusula 6ª:** O estágio poderá ser rescindido por uma das partes a qualquer tempo, através de Termo de Rescisão.  **Cláusula 7ª:** O(a) estagiário(a) deverá informar a unidade concedente em caso de abandono do curso.  **Cláusula 8ª**: O(a) estagiário(a) realizará o presente estágio sem remuneração obrigatória, mas poderá, em alguns casos, receber bolsa, que será de **R$ XXXX,XX.**  **Cláusula 9ª**: O(a) estagiário(a) não terá, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a Empresa/Instituição, desde que observados os itens deste TCE.  **Cláusula 10:** Caberá ao(à) estagiário(a) cumprir o estabelecido no PAE abaixo descrito; conduzir-se com ética profissional; respeitar as normas do concedente, respondendo por danos causados pela inobservância das mesmas; e submeter-se à avaliação de desempenho.  **Cláusula 11**: As partes, em comum acordo, firmam o presente TCE em 3 vias de igual teor.  **Cláusula 12:** Durante a vigência do TCE, o(a) estudante desenvolverá as atividades descritas abaixo no item “**PROGRAMA DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO (PAE) DO TCE**” |  |
| **PROGRAMA DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO (PAE) DO TCE** | | | |
| **OBRIGATÓRIO PREENCHER:** digitar aqui as atividades previstas para serem desenvolvidas no estágio. Este quadro deve ser preenchido em conjunto com o Orientador (estágio interno) ou Supervisor (estágio externo) | | | |

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

Local e data

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

Assinatura do estagiário(a)

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

Coordenador(a) de estágio do *campus*  Representante da empresa

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

Professor(a) Orientador(a) Supervisor(a) local do estágio