

TERMO DE COMPROMISSO DE CONCESSÃO DE ESTÁGIO NOS TERMOS DA LEI NR. 11.788, DE 25-09-2008, PARA COMPLEMENTAÇÃO DE ENSINO.

PELO PRESENTE INSTRUMENTO PARTICULAR ENTRE PARTES ADIANTE NOMEADAS A SABER, DE UM LADO, **BRIDGESTONE DO BRASIL INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA.**, COM SEDE NA CIDADE DE SÃO PAULO, ESTADO DE SÃO PAULO, NA AV JORNALISTA ROBERTO MARINHO, 85 - ANDAR 18 CONJ 181 E 182 COND TOWER BRIDGE CORP – CIDADE MONCOES-SP, INSCRITA NO CNPJ SOB NR. 57. 497.539/0024-01, NESTE ATO REPRESENTADO PELO SR. **FABIO TADEU FERREIRA**, COORDENADOR RT E ADM PESSOAL, DAQUI POR DIANTE DENOMINADA SIMPLEMENTE "**CONCEDENTE**", E, DE OUTRO LADO **ALEXANDRE ALBERTO CASAGRANDE**, BRASILEIRO(A), PORTADOR(A) DA CÉDULA DE IDENTIDADE R.G. Nº. **385549155** E CPF: **23028372827**, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA **RUA PROFESSOR HEINRICH NORDHOFF, 77, VILA CONSTANCA – SÃO PAULO/SP, CEP: 02260-120**, ALUNO(A) REGULARMENTE MATRICULADO(A) NO **3º SEMESTRE DO CURSO DE ENGENHARIA QUÍMICA**, DAQUI POR DIANTE DENOMINADO(A) SIMPLEMENTE **ESTAGIÁRIO (A)**, E COMO INTERVENIENTE A **Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda**, DAQUI POR DIANTE DENOMINADA SIMPLEMENTE "**ESCOLA**", TÊM ENTRE SI, CERTO E AJUSTADO O SEGUINTE:

1. A **CONCEDENTE**, NOS TERMOS DA LEI NR. 11.788, DE 25-09-2008, SEM QUALQUER VÍNCULO EMPREGATÍCIO, AUTORIZA O (A) **ESTAGIÁRIO (A)** A REALIZAR UM PERÍODO DE ESTÁGIO EM SUAS DEPENDÊNCIAS, DE ACORDO COM O DIPLOMA LEGAL RETRO E COM AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ADIANTE DESCRITAS.

2. A **CONCEDENTE**, DE ACORDO COM SUA PROGRAMAÇÃO DE ESTÁGIO (EM ANEXO), FIXÁRA OS LOCAIS, DATAS E HORÁRIOS EM QUE SE REALIZARÃO O ESTÁGIO, OS QUAIS, PREFERENCIALMENTE, COINCIDIRÃO COM PROGRAMAÇÃO DOS TRABALHOS ESCOLARES A QUE ESTÁ OBRIGADO (A) O (A) **ESTAGIÁRIO (A)**.

3. O PRESENTE COMPROMISSO TERÁ VIGÊNCIA DE **17/07/2023 A 31/12/2023**, PODENDO SER RESCINDIDO POR QUALQUER DAS PARTES A QUALQUER TEMPO MEDIANTE COMUNICAÇÃO POR ESCRITO A OUTRA PARTE.

4. A **CONCEDENTE** PAGARÁ AO/A **ESTAGIÁRIO (A)**, A TÍTULO DE BOLSA DE COMPLEMENTAÇÃO EDUCACIONAL, A IMPORTÂNCIA DE **R\$ 1,949.00 (HUM MIL NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS)** POR MÊS ESTAGIADO.

5. AS ATIVIDADES EM ESTÁGIO A SEREM CUMPRIDAS PELO (A) **ESTAGIÁRIO (A)** DEVERÃO SER DESENVOLVIDAS DENTRO DA JORNADA, SENDO 6 (SEIS) HORAS POR DIA E 30 (TRINTA) HORAS SEMANAIS, COMPATÍVEL COM AS ATIVIDADES ESCOLARES DO **ESTAGIÁRIO (A)**.

6. É OBRIGAÇÃO E RESPONSABILIDADE DO (A) **ESTAGIÁRIO (A)**:

A. CUMPRIR A PROGRAMAÇÃO DO ESTÁGIO, COMUNICANDO, EM TEMPO HÁBIL, QUANDO FOR O CASO, QUALQUER IMPEDIMENTO DE FAZÊ-LO;

B. CUMPRIR AS NORMAS RELATIVAS AO ESTÁGIO E AS NORMAS INTERNAS DA **CONCEDENTE**, AS QUAIS NESTE ATO LHE FORAM EXIBIDAS E ACEITAS;

C. RESPONDER POR PERDAS E DANOS ORIUNDOS DA INOBSERVÂNCIA DESTE CONTRATO E/OU DAS NORMAS INTERNAS DA **CONCEDENTE**;

D. CUMPRIR, APÓS A ADEQUAÇÃO PREVISTA NA CLÁUSULA 5a. (QUINTA) DESTE, O HORÁRIO DETERMINADO PELA **CONCEDENTE**;

E. APRESENTAR, AO DEPARTAMENTO DE TREINAMENTO DA **CONCEDENTE**, RELATÓRIOS PERIÓDICOS SOBRE OS TRABALHOS REALIZADOS;

F. PARA EFEITO DE CONTROLE DAS HORAS DE ESTÁGIO, MARCAR O PONTO ELETRÔNICO, NOS HORÁRIOS DE ENTRADA E SAÍDA.

G. INFORMAR PERIODICAMENTE A **CONCEDENTE** SOBRE SUA SITUAÇÃO GERAL NO QUE DIZ RESPEITO AO TRANCAMENTO DE MATRÍCULA, A TRANFERÊNCIA, ABANDONO OU CONCLUSÃO DO CURSO.

7. É OBRIGAÇÃO E RESPONSABILIDADE DA **CONCEDENTE**:

A. FAZER SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS DO (A) **ESTAGIÁRIO (A)**, COM COBERTURA PARA OCORRÊNCIAS VERIFICADAS NOS LOCAIS DE ESTÁGIO APÓLICE DE SEGURO SEGURO **ICATU SEGUROS. SOB O Nº 93712102.**

B. OFERECER A UTILIZAÇÃO DO VALE TRANSPORTE.

C. OFERECER PERÍODO DE RECESSO PROPORCIONAL AO PERÍODO DO CONTRATO DE ESTÁGIO, QUANDO APLICÁVEL, EM DATA A SER DEFINIDA PELA EMPRESA.

D. ENVIAR À INSTITUIÇÃO DE ENSINO, COM PERIODICIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES, RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO, DEVIDAMENTE VISTADO PELO MESMO.

E. ENTREGAR AO ESTAGIÁRIO, POR OCASIÃO DE SEU DESLIGAMENTO, TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO COM INDICAÇÃO RESUMIDA DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS, DOS PERÍODOS E DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO MESMO.

8. A **ESCOLA** INTERVENIENTE SE COMPROMETE A ACOMPANHAR AS ATIVIDADES DO (A) **ESTAGIÁRIO (A)** E PROMOVER SUA AVALIAÇÃO PARA FINS ESCOLARES.

9. O PRESENTE COMPROMISSO SERÁ RESCINDIDO AUTOMATICAMENTE E DE PLENO DIREITO NA OCORRÊNCIA DO DESCUMPRIMENTO DE QUALQUER DAS HIPÓTESES PREVISTAS NESTE CONTRATO.

10. NOS TERMOS DA LEI NR. 11.788, DE 25-09-2008, O (A) **ESTAGIÁRIO** NÃO TERÁ, PARA QUAISQUER EFEITOS DE DIREITO, VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM A **CONCEDENTE**, NÃO ASSISTINDO A ESTA QUALQUER PODER DISCIPLINAR, HIERÁRQUICO OU FUNCIONAL.

11. ESTE INSTRUMENTO ESTÁ VINCULADO AO INSTRUMENTO FIRMADO ENTRE A ORA **CONCEDENTE** E A **ESCOLA**.

12. AS PARTES, DE COMUM ACORDO, ELEGEM E ESPECIFICAM O FORUM DA COMARCA DE SÃO PAULO, ESTADO DE SÃO PAULO, PARA NELE SEREM DIRIMIDAS QUAISQUER DÚVIDAS OU QUESTÕES ORIUNDAS DO PRESENTE INSTRUMENTO, COM EXPRESSA RENÚNCIA DE QUALQUER OUTRO, POR MAIS PRIVILEGIADO QUE SEJA.

E, POR ESTAREM ASSIM CERTOS, JUSTOS E CONTRATADOS FIRMAM O PRESENTE INSTRUMENTO EM TRÊS VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA NA PRESENÇA DAS TESTEMUNHAS ABAIXO.

SÃO PAULO, 16 DE JUNHO DE 2023.

BRIDGESTONE DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

ALEXANDRE ALBERTO CASAGRANDE

FACULDADES OSWALDO CRUZ

TESTEMUNHAS:

1) _____
LEONARDO DE ALMEIDA PEREIRA
CPF: 44435734885

2) _____
AMANDA GABRIELA LINS GASQUE
CPF: 45770137894



Autenticação da assinatura

ENVELOPE

32604729-1afe-4a5a-a381-04e550303a06

Enviado em 26/06/2023 13:26:19 (UTC-3)

DOCUMENTO

c8d60861-8dd1-4234-b7a4-31e7f8b4d2d9

ALEXANDRE ALBERTO CASAGRANDE.pdf.pdf



Fotografe o QR Code para validar a autenticidade desse documento

Remetente do documento

LEONARDO DE ALMEIDA PEREIRA

BRIDGESTONE DO BRASIL

57.497.539/0001-15

Alexandre Casagrande

ASSINATURA ILUSTRATIVA

1º ASSINANTE - Própria

Alexandre Alberto Casagrande

***.283.728-**

(11) ****9-3437

ale*****sag@hotmail.com

Assinado em: 26/06/2023 13:27:42 (UTC-3)

Métodos de autenticação: SMS + E-mail + CPF + Biometria Facial

Fabio Tadeu Ferreira

2º ASSINANTE - Própria

Fabio Tadeu Ferreira

***.719.096-**

(11) ****8-8166

Tad*****bio@la-bridgestone.com

Assinado em: 28/06/2023 09:46:12 (UTC)

Métodos de autenticação: Autenticação you + Biometria Facial

Leonardo de Almeida Pereira

3º ASSINANTE - Própria

Leonardo de Almeida Pereira

***.357.348-**

(11) ****3-9630

leo*****o94@hotmail.com

Assinado em: 27/06/2023 08:35:32 (UTC-3)

Métodos de autenticação: SMS + E-mail + CPF + Biometria Facial

Amanda Gabriela Lins Gasque

4º ASSINANTE - Própria

Amanda Gabriela Lins Gasque

***.701.378-**

(11) ****7-5179

Gas*****da1@la-bridgestone.com

Assinado em: 26/06/2023 14:31:48 (UTC-3)

Métodos de autenticação: SMS + E-mail + CPF + Biometria Facial

Este documento foi assinado eletronicamente com certificado digital privado da Acesso Digital, razão social da única. O código de arquivo garante que a originalidade e assinatura deste documento possam ser comprovadas matematicamente. Para validar os documentos assinados, acesse: <https://sign.acesso.io/validador>

BRIDGESTONE DO BRASIL

INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

Av. Jornalista Roberto Marinho, 85 - 18º andar

Cidade Monções, São Paulo - SP, 04576-010

Telefone: (011) 4433-1107

DESCRIÇÃO ATIVIDADES DE ESTÁGIO

A **BRIDGESTONE DO BRASIL** declara que **ALEXANDRE CASA GRANDE**, aluno(a) do **3º SEMESTRE** do curso **ENGENHARIA QUÍMICA** no **Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda**, portador(a) do **RG nº 385549155**, realizará estágio na empresa no departamento **SALES TRAINING**, de segunda a sexta-feira das 09h00min às 16h00min, sendo 01h00 hora de pausa para o almoço, de 17/07/2023 até 31/12/2023, onde exercerá as seguintes atividades:

JOB DESCRIPTION:

- Suportar na construção de Reportes do Centro de Treinamento;
- Apoiar na organização (efetuar reservas, entre outras atividades) das viagens dos instrutores;
- Suportar no processo de atualização e criação de novos cadastros de clientes e funcionários;
- Acompanhar a gestão da plataforma de treinamentos Bridgestone Academy;
- Realizar as compras necessárias para os treinamentos.

Supervisor de estágios: Andreia Cerdeira Fajani Tedeschi, E-mail: tedeschiandreia@la-bridgestone.com

Juliana Lopes Seguedin

São Paulo, 06 de junho de 2023.

Recursos Humanos



Recursos Humanos





Autenticação da assinatura

ENVELOPE

32604729-1afe-4a5a-a381-04e550303a06

Enviado em 26/06/2023 13:26:19 (UTC-3)

DOCUMENTO

86d490cd-2035-44c1-8087-24739ca87ce6

Descrição de atividades - Alexandre.pdf.pdf



Fotografe o QR Code para validar a autenticidade desse documento

Remetente do documento

LEONARDO DE ALMEIDA PEREIRA

BRIDGESTONE DO BRASIL

57.497.539/0001-15

Alexandre Casagrande

ASSINATURA ILUSTRATIVA

1º ASSINANTE - Própria

Alexandre Alberto Casagrande

***.283.728-**

(11) ****9-3437

ale*****sag@hotmail.com

Assinado em: 26/06/2023 13:27:31 (UTC-3)

Métodos de autenticação: SMS + E-mail + CPF + Biometria

Facial

Fabio Tadeu Ferreira

2º ASSINANTE - Própria

Fabio Tadeu Ferreira

***.719.096-**

(11) ****8-8166

Tad*****bio@la-bridgestone.com

Assinado em: 28/06/2023 09:46:18 (UTC)

Métodos de autenticação: Autenticação you + Biometria Facial

Leonardo Almeida Pereira

3º ASSINANTE - Própria

Leonardo de Almeida Pereira

***.357.348-**

(11) ****3-9630

leo*****o94@hotmail.com

Assinado em: 27/06/2023 08:35:36 (UTC-3)

Métodos de autenticação: SMS + E-mail + CPF + Biometria Facial

Amanda Gabriela Lins Gasque

4º ASSINANTE - Própria

Amanda Gabriela Lins Gasque

***.701.378-**

(11) ****7-5179

Gas*****da1@la-bridgestone.com

Assinado em: 26/06/2023 14:31:59 (UTC-3)

Métodos de autenticação: SMS + E-mail + CPF + Biometria Facial

Este documento foi assinado eletronicamente com certificado digital privado da Acesso Digital, razão social da única. O código de arquivo garante que a originalidade e assinatura deste documento possam ser comprovadas matematicamente. Para validar os documentos assinados, acesse: <https://sign.acesso.io/validador>

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 3343632B7052706F4E48773D / Página 9 de 9



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 29/06/2023 12:05:35
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.224



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estagios, Data da Assinatura: 29/06/2023 15:54:49
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.216