

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO
(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Pelo presente instrumento particular de compromisso de estágio, de um lado, (nome da Escola Concedente) E.E. Profº Mozart Tavares de Lima, com sede na Rua Marcos Gonçalves Correia, Nº 21, Complemento _____, Bairro Jardim da Conquista, Cidade/UF SP, CEP 08340-320, neste ato representado pelo(a) Diretor(a), Prof.(a) Aponeido Benilson Pereira, e-mail prof.benilson@gmail.com, inscrito(a) junto ao CPF 132.660.068-01, portador(a) do R.G. _____, doravante denominada **Escola Concedente**, e do outro lado, o(a) Sr(a) BIANCA ALBUQUERQUE VOGEL SILVA, inscrito(a) junto ao CPF 43206089840, portador(a) do RG 52404231-7, residente no Endereço: RUA URSA MAIOR, Nº 50, Apto _____, Complemento CASA 10, Bairro JARDIM SANTA BÁRBARA, Cidade/UF SÃO PAULO, CEP 08330-390, Telefone 11 2962-3792, e-mail BIA.VOGEL@OUTLOOK.COM, estudante do Curso de **Licenciatura em Química**, com registro acadêmico RA 1620036, doravante denominado(a) **Estagiário(a)**, comparecendo neste ato como interveniente o Instituto Superior de Educação (ISE) das Faculdades Oswaldo Cruz, doravante denominada **Instituição de Ensino**, neste ato representada pelo respectivo Diretor da Unidade, observado o Acordo de Cooperação de Estágio, formalizam entre si as condições de compromisso de estágio supervisionado, nos termos da Lei n.º 11.788/08, como segue:

Cláusula 1ª – O presente Termo de Compromisso de Estágio, tem por objetivo a concessão de estágio curricular supervisionado pela **Unidade Concedente**, mediante complementação educacional e prática profissional, por meio da atuação do(a) **Estagiário(a)**, em atividades pertinentes às Práticas de Ensino previstas no respectivo Projeto Pedagógico de Curso.

Cláusula 2ª – As atividades do estágio curricular, objeto de presente Termo, terão a duração de 400 horas e serão realizadas do período de 14 / 03 / 2023 à 15 / 12 / 2023, em dias e horários a serem acordados entre o(a) **Estagiário(a)** e a **Unidade Concedente**, com interveniência da **Instituição de Ensino**.

§ 1º - A jornada de atividades do(a) **Estagiário(a)** será de 30 horas semanais, distribuídas de acordo com a necessidade do desenvolvimento dessas práticas profissionais, observados os períodos destinados às avaliações previstas pelas **Instituição de Ensino**.

§ 2º - No caso do(a) **Estagiário(a)** ser professor da **Unidade Concedente**, caberá ao professor de Prática de Ensino estabelecer o número de horas que poderão ser deduzidas do total estabelecido no Projeto Pedagógico do Curso, sendo que as demais deverão ser desenvolvidas em horários alternativos e que não sejam coincidentes com as jornadas de trabalho.

Cláusula 3ª – Neste ato, o(a) **Estagiário(a)** assume o dever de cumprir, rigorosamente, todas as condições, instruções e/ou regulamentos estabelecidas pela **Unidade Concedente** bem como as que são preconizadas pelas **Instituição de Ensino**.

Cláusula 4ª – O(A) **Estagiário(a)** está ciente que, nos termos do Artigo 3º da Lei 11.788/08, a execução do estágio curricular supervisionado não gerará vínculo empregatício de qualquer natureza com a **Unidade Concedente**.

Cláusula 5ª – A Jornada do(a) **Estagiário(a)** não poderá ultrapassar 30 (trinta) horas semanais.

Cláusula 6ª – O presente Termo de Compromisso de Estágio poderá ser rescindido a qualquer tempo por uma das partes, com notificação prévia de, no mínimo, 05 (cinco) dias, devendo a **Instituição de Ensino** ser notificada sobre a rescisão.

§ 1º - É dever do(a) **Estagiário(a)** comunicar, expressamente, a Coordenação de Estágios Supervisionados da **Instituição de Ensino** eventual mudança de endereço, telefone, entre outras questões referentes à essas atividades acadêmicas.

§ 2º - São motivos para imediata rescisão da vigência do presente Termo, independentemente de prévia notificação preconizada no *caput* deste artigo, se ocorrer:

- I- Conclusão do curso;
- II- Abandono ou cancelamento de matrícula no curso;
- III- Trancamento de matrícula;
- IV- Transferência para outra Instituição de Ensino;
- V- Descumprimento de regras contidas neste Termo ou dele decorrentes;
- VI- Qualquer ato ilícito cometido por uma das partes no tocante ao desenvolvimento das atividades de estágio;
- VII- Infringência de preceitos éticos ou regimentais da **Unidade Concedente**;
- VIII- Descumprimento de tarefas que lhe forem atribuídas ou de qualquer Cláusula deste Termo;
- IX- Desempenho insatisfatório do(a) **Estagiário(a)**, mediante apresentação de parecer emitido pelo Supervisor de Estágio e/ou Professor Orientador.

Cláusula 7ª – O(A) **Estagiário(a)** se responsabilizará por quaisquer perdas e/ou danos, pessoais morais ou materiais que vierem a ser sofridos pela **Unidade Concedente** ou por terceiros, em razão deste instrumento particular, e que decorram de sua culpa.

Cláusula 8ª – A divulgação, difusão e/ou publicação, por qualquer meio ou método, dos trabalhos técnicos porventura elaborados pelo(a) **Estagiário(a)**, e que envolvam o nome da **Unidade Concedente**, deverão ter autorização prévia e expressa da mesma.

Cláusula 9ª – Caberá à **Instituição de Ensino** providenciar o seguro de acidentes pessoais para cada estudante **Estagiário(a)** de seus Cursos de Licenciatura, quando se tratar de vagas disponibilizadas por **Unidade Concedente** que tenha celebrado o respectivo Acordo de Cooperação.

§ Único – Na vigência do presente Termo, o(a) **Estagiário(a)** terá cobertura de seguro de acidentes pessoais, conforme preconiza o *caput* deste artigo, conforme Apólice Nº 17036 _____ da Seguradora **PORTO SEGURO**.

Cláusula 10ª – Eventuais inclusões de outras cláusulas, ou exclusões e alterações das já existentes, serão consignadas em aditivo que passará a fazer parte integrante deste Termo, desde que haja comunicação e concordância, por escrito, entre as partes e com antecedência de 10 (dez) dias.

Cláusula 11ª – A **Unidade Concedente** se compromete a coletar somente os dados pessoais do(a) **Estagiário(a)** para execução do presente Compromisso, sendo que o tratamento dos dados pessoais será realizado conforme a legislação aplicável e, desde já, a **Unidade Concedente** garante que assegurará que medidas técnicas e organizacionais de segurança sejam utilizadas para proteger os dados pessoais do(a) **Estagiário(a)** contra tratamento ilícito e desautorizado e contra vazamentos acidentais, destruição ou prejuízo.

Cláusula 12ª – As partes elegem o Foro da Comarca de São Paulo para dirimir quaisquer questões que envolvam o presente Termo de Compromisso de Estágio, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas e com a interveniência da **Instituição de Ensino**.

São Paulo, 14 de MARÇO

de 20 23


Unidade Concedente (Escola)
Nome: Aparecido Denilson Pereira
RG: 19.749.001-3
CPF: 132.66.0068-02
Diretor de Escola


BIANCA ALBUQUERQUE VOGEL SILVA
Estagiária

Instituição de Ensino / ISE
Faculdades Oswaldo Cruz

Testemunhas:

1ª 
Escola Concedente
Nome: Guilene Fmadrid
RG: 25156905-6

2ª 
Instituição de Ensino - FOC
Nome:
RG:

Carimbo da escola



PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Dados Pessoais

Nome do Estagiário: BIANCA ALBUQUERQUE VOGEL SILVA

Endereço: RUA: URSA MAIOR

Nº 50

Apto:

Complemento: CASA 10

Bairro: JARDIM SANTA BÁRBARA

Cidade/UF: SÃO PAULO

CEP: 08330-390

Celular: 11 95720-1220

E-mail: BIA.VOGEL@OUTLOOK.COM

Dados do Curso

Curso: QUÍMICA LICENCIATURA

Semestre: 4º ANO

RA: 1620036

Coordenador(a) do Curso: GUINTAR LUCIANO BAUGIS

Professor(a) Orientador(a): ÉDER GONÇALVES

Dados da Escola

Nome: E.E. MOZART TAVARES DE LIMA

CNPJ: 50621986/0001-93

Endereço: RUA: MARCOS GONÇALVES CORREIA

Nº

Bairro: JD. DA CONQUISTA

Cidade/UF: SÃO PAULO - SP

CEP: 08340320

Ramo de Atividade: Educação

Site:

Telefone:

E-mail: prof_denilson@gmail.com

Dados Sobre o Estágio

Data de Início: 16/03/2023

Data Provável de Término: 15/12/2023

Dias e Horários do Estágio: SEGUNDA À SEXTA - 19H ÀS 23H

Área: AULAS DE QUÍMICA

Nome do(a) Supervisor(a): APARECIDO DENILSON PEREIRA

Cargo: DIRETOR

Telefone: 11 2754-0900

E-mail: PROF_DENILSON@GMAIL.COM

Benefícios Oferecidos pela Escola

Remuneração: Não () Sim () R\$ _____	Convênio Saúde: Não () Sim ()
Transporte: Não () Sim ()	Apólice de Seguro: Não () Sim (X)
Alimentação: Não () Sim ()	Outros: (X) FORNECIDO PELA FOC

Objetivos do estágio

Adquirir experiência em sala de aula, através de observação, participação e regência e dar apoio pedagógico ao professor.

Área(s) em que serão desenvolvidas as atividades de estágio
Ensino teórico e prático de química aos alunos do ensino médio
Atividades que serão desenvolvidas (descrição das tarefas previstas para o estágio)
- Desenvolvimento dos conteúdos programáticos teóricos e práticos do ensino de química - Evidenciar através de experimentos no laboratório o ensino teórico.

São Paulo, 14 de março de 2023.

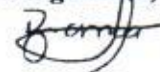

Supervisor(a) do Estágio – Escola

Nome: Gislene Madud

RG: 29156905-6

CPF: 259 579 388-82

Bianca Albuquerque F. de
Estagiária(a)



Carimbo da escola



Professor(a) Orientador(a)
Faculdades Oswaldo Cruz

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 36484B6D524D4C442F45303D / Página 7 de 7



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 22/06/2023 16:20:07
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: 22/06/2023 16:38:29
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.59