



INSTITUIÇÃO ITURAMENSE DE ENSINO SUPERIOR
FACULDADE ALDETE MARIA ALVES

TERMO DE COMPROMISSO
CONTRATO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

A _____ estabelecida à _____, na cidade de _____, Estado de _____, CEP.: _____, Fone.: _____ CNPJ N.º.: _____ representada por _____ cargo _____ designada **CONCEDENTE** e o **ESTAGIÁRIO**, Sr(a). _____, estudante, residente à _____ na cidade de _____ Estado de _____, portador da Carteira de Trabalho e Previdência Social n.º _____ série _____, portador da cédula de identidade RG. n.º /série _____, CPF n.º _____, aluno do curso de _____, matrícula com número _____, e como

INTERVENIENTE a Instituição Ituramense de Ensino Superior, Mantenedora da FAMA – Faculdade Aldete Maria Alves, pessoa jurídica de Direito privado, com atuação na área do Ensino Superior, devidamente inscrita no Cadastro nacional de pessoal jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF) sob n.º 00.099.845-0001-86, com sede localizada na Av. Domingos Teixeira, n.º 664, Bairro Recanto dos Lagos, neste ato representada pelo Diretor Geral da FAMA, ou quem este determinar, celebram o presente **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**, que se vincula ao convênio para Realização de Estágio firmado entre a **Concedente** e a Instituição de Ensino (**Interveniente**) nos termos da Lei n. 11.788 de 25 de setembro de 2008, conforme as condições a seguir:

1. O estágio terá a duração de _____ (_____) meses/ano, a começar em ____ de _____ de _____, terminando em ____ de _____ de _____, que poderá ser eventualmente prorrogado ou modificado por documento complementar, desde que qualquer das partes não peça rescisão, por escrito, com 5 (cinco) dias de antecedência. O estagiário não terá vínculo empregatício de qualquer natureza com a **CONCEDENTE**, em razão deste Termo de Compromisso.
2. No período de estágio, o estagiário cumprirá _____ (_____) horas por semana. O horário de estágio será combinado de acordo com as conveniências mútuas, ressalvadas as horas de aulas, de provas e de outros trabalhos didáticos e as limitações dos meios de



INSTITUIÇÃO ITURAMENSE DE ENSINO SUPERIOR
FACULDADE ALDEETE MARIA ALVES

transportes, adequando-se, assim, e sem prejuízo destes, aos horários e ao calendário escolar aprovados e divulgados pela Instituição de Ensino ora Interviente.

3. A **CONCEDENTE** designa o Sr. (a) _____ que ocupa o cargo de _____ para ser o **SUPERVISOR INTERNO** do Estágio que será por ele (a) programado.

4. O **ESTAGIÁRIO** desempenhará as seguintes atividades: _____

que se adequam à proposta pedagógica do curso e à etapa e modalidade da formação escolar do **ESTAGIÁRIO**, e se obriga a cumprir fielmente a programação do estágio, salvo impossibilidade da qual a **CONCEDENTE** será previamente informada.

5. Caso o presente estágio tenha caráter remunerado, o **ESTAGIÁRIO** receberá a **BOLSA DE COMPLEMENTAÇÃO EDUCACIONAL** no valor de:
R\$ _____ (_____)
Com pagamento mensal calculado sobre as horas de presença demonstradas em **CARTÃO DE PONTO**, ou outra forma de apreciação, a critério da **CONCEDENTE**.

6. Quando, em razão da programação do estágio, o aluno tiver despesas extras, a **CONCEDENTE** providenciará o seu pronto reembolso.

7. O **ESTAGIÁRIO** está segurado contra acidente, pela Apólice de Seguro - n° _____ da _____.

8. O **ESTAGIÁRIO** se obriga a cumprir as normas e os regulamentos internos da **CONCEDENTE**, e no caso de inobservância dessas normas, o **ESTAGIÁRIO** responderá por perdas e danos e a rescisão do compromisso.

9. O **ESTAGIÁRIO** deverá informar de imediato e por escrito à **CONCEDENTE** qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na Instituição de Ensino **INTERVENIENTE**, ficando ele responsável por quaisquer despesas causadas pela ausência dessa informação.



INSTITUIÇÃO ITURAMENSE DE ENSINO SUPERIOR
FACULDADE ALDEETE MARIA ALVES

E, por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam em 1 (uma) via, na presença de duas testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

Iturama, _____ de _____ de _____.

CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO

Caroline Freitas Stable
Secretária Geral
INSTITUIÇÃO ITURAMENSE DE ENSINO SUPERIOR

Testemunhas:

Ass. _____

Nome: _____

RG: _____ Org. Emissor: _____

Ass. _____

Nome: _____

RG: _____ Org. Emissor: _____