**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO EXTRACURRICULAR**

***(Razão social da Concedente)***, com sede na ***(endereço completo da Concedente)*** CNPJ nº ***(CNPJ da Concedente)*** representada na forma de seus atos constitutivos, doravante designada CONCEDENTE, e o ESTAGIÁRIO ***(nome do estagiário)***, estudante, residente à ***(endereço completo do estagiário)***, na cidade de ***(cidade)***, Estado de ***(estado)***, portador da cédula de identidade RG n°/série ***(RG do aluno)***, CPF n° ***(CPF do aluno)***, aluno do Curso de Medicina Veterinária, matrícula nº ***(número USP do aluno)***, e como INTERVENIENTE a Instituição de Ensino UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, autarquia estadual de regime especial, regida por seu Estatuto aprovado pela Resolução nº 3.461, de 07 de outubro de 1988, e pelo Regimento Geral aprovado pela Resolução nº 3.745, de 19 de outubro de 1990, com sede em São Paulo (Capital), inscrita no CNPJ sob nº 63.025.530/0001-04, no interesse da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia, neste ato representada por seu Diretor, Prof. Dr. José Soares Ferreira Neto, por delegação de competência do Pró-Reitor, nos termos da Portaria GR nº 6.580 de 21/10/2014, art. 1º, Parágrafo único, e da Resolução CoG nº 7039 de 05/02/2015, Artigo 1º, celebram o presente TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, nos termos da Lei nº 11.788/08 e da Resolução USP nº 5.528/09, conforme as condições a seguir:

1. O estágio será realizado no período de ***(data de início)*** a ***(data de término)***, que poderá ser eventualmente prorrogado ou modificado por documento complementar.

1.1. Na hipótese de rescisão por qualquer das partes, esta deve ser formalizada por escrito com 5 (cinco) dias de antecedência.

1.2. O ESTAGIÁRIO não terá vínculo empregatício de qualquer natureza com a CONCEDENTE em razão deste Termo de Compromisso, respeitadas as determinações contidas na Lei 11.788/2008.

2. No período de estágio, o ESTAGIÁRIO cumprirá, em média, ***(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*** horas semanais. O horário de estágio será combinado de acordo com as conveniências mútuas, ressalvadas as horas de aulas, de avaliações, de outros trabalhos didáticos e as limitações dos meios de transportes.

3. O ESTAGIÁRIO receberá 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. Será pago também, na forma da lei, o auxílio-transporte.

4. Nos termos do artigo 13º da Lei nº 11.788/2008, o ESTAGIÁRIO tem assegurado o período de recesso de 30 dias remunerados por ano, concedidos proporcionalmente nos casos de o estágio ter duração inferior a 1(um) ano.

5. O ESTAGIÁRIO estará segurado contra acidentes pela Apólice de Seguro nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo prêmio será de responsabilidade da CONCEDENTE.

6. A CONCEDENTE designa o Sr. ***(nome do supervisor-orientador da Concedente)***, que ocupa o cargo de ***(cargo do supervisor da Concedente)*** para ser o SUPERVISOR INTERNO do estágio, ao qual caberá a programação do estágio, por meio do Plano de Atividades, a avaliação de desempenho do ESTAGIÁRIO, bem como a supervisão do relatório de atividades, apresentado ao final do estágio ou a cada 6 meses, em estágios superiores a esse período, com vista obrigatória ao ESTAGIÁRIO.

7. Em consonância ao artigo 7º da Lei 11.778/2008, o Plano de Atividades do Estágio deve conter, além das atividades, a vigência do período de estágio, bem como o(s) período(s) de recesso, sendo parte integrante deste Termo de Compromisso.

8. Quando, em razão da programação do Plano de Atividades do Estágio, o aluno tiver despesas extras, a CONCEDENTE providenciará o seu pronto reembolso.

9. O ESTAGIÁRIO se obriga a cumprir fielmente a programação do estágio, salvo impossibilidade, da qual a CONCEDENTE deverá ser previamente informada.

10. O ESTAGIÁRIO obriga-se a cumprir as normas e os regulamentos internos da CONCEDENTE. No caso de inobservância destas normas, o ESTAGIÁRIO responderá por perdas e danos, bem como poderá ser rescindido este Termo de Compromisso.

11. 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.

12. A Instituição de Ensino INTERVENIENTE supervisionará o estágio de conformidade com os seus regulamentos internos, ficando o ESTAGIÁRIO sujeito a essa regulamentação.

12.1. Como orientador, a INSTITUIÇÃO DE ENSINO INTERVENIENTE indica o(a) Profº(ª) Dr(ª) ***(nome do docente da FMVZ USP orientador do estágio)***.

E, por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam em 3 (três) vias, na presença de duas testemunhas para todos os fins e efeitos de direito.

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

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Prof. Dr. José Soares Ferreira Neto**

São Paulo, ***\_\_*** de ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** de 202***\_***

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

CONCEDENTE

***(Nome da concedente)***

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

***Docente orientador da FMVZ USP***

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

***(Nome do estagiário)***

Testemunhas:

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

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

**PLANO DE ATIVIDADES**

**Instituição de Ensino:** Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia – USP

**CNPJ:** 63.025.530/0001-04

**Endereço:** Av. Prof. Dr. Orlando Marques de Paiva, nº 87 – Cidade Universitária

**Cidade:** São Paulo **CEP:** 05508-270 **UF:** SP

**Representante Legal:** Prof. Dr. José Soares Ferreira Neto **Cargo:** Diretor

**Concedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cidade:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CEP:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **UF: \_\_**

**Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Representante Legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Supervisor do Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Nasc.: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_**

**Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº USP:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vigência: De \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_** **a** **\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_**

**Descrição das Atividades:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DOCENTE ORIENTADOR FMVZ-USP

Docente orientador da FMVZ - USP

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

SUPERVISOR DO ESTÁGIO

(Nome do supervisor)