

## TERMO DE COMPROMISSO COLETIVO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO REALIZADO EM DEPENDÊNCIAS DA UFJF

\* todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso em 03 (três) vias  
1ª VIA - PROGRAD / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - COE

CURSO:

SETOR DA UFJF EM QUE SERÁ REALIZADO O ESTÁGIO:

RESPONSÁVEL PELO SETOR:

DATA DE INÍCIO DO ESTÁGIO:

DATA DE TÉRMINO DO ESTÁGIO:

CARGA HORÁRIA SEMANAL DO ESTÁGIO:

horas e minutos

DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA (A SOMA dos horários abaixo DEVE ser igual à CARGA HORÁRIA SEMANAL indicada acima):

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
às	às	às	às	às	às	às
às	às	às	às	às	às	às
às	às	às	às	às	às	às

**Cláusula 1ª:** Este Termo de Compromisso de Estágio tem por finalidade proporcionar experiência prática, formação e aperfeiçoamento técnico-profissional aos ESTAGIÁRIOS listados no **ANEXO I**, identificados por seus respectivos CPFs, nº de matrícula e datas de nascimento.

**Cláusula 2ª:** A CONCEDENTE, para atender a finalidade do convênio ao qual se vincula este Termo, obriga-se a conceder aos estudantes todas as condições e facilidades para um adequado aproveitamento do estágio, designando supervisor para acompanhá-los e cumprindo e fazendo cumprir o Plano de Atividades do Estágio, previamente elaborado e aprovado pela UFJF, em conformidade com os currículos, programas e calendários escolares.

**Cláusula 3ª:** OS ESTAGIÁRIOS obrigam-se a cumprir as normas internas da CONCEDENTE, principalmente, as relativas ao estágio, as quais declaram expressamente conhecer, e a elas aderir, bem como a cumprir fielmente a programação do estágio, comunicando, em tempo hábil, a impossibilidade de fazê-lo.

**Cláusula 4ª:** OS ESTAGIÁRIOS responderão por perdas e danos consequentes da inobservância das normas internas ou das cláusulas do presente termo de compromisso.

**Cláusula 5ª:** OS ESTAGIÁRIOS declaram concordar com as normas internas da CONCEDENTE quanto ao acompanhamento de seu estágio, assim como sujeitarem-se aos processos específicos de avaliação e acompanhamento do(s) departamento(s) responsável.

**Cláusula 6ª:** OS ESTAGIÁRIOS obrigam-se a elaborar um relatório de suas atividades de acordo com o planejamento previsto no Plano de Atividades do Estágio, em prazo não superior a seis meses de duração do estágio.

**Cláusula 7ª:** OS ESTAGIÁRIOS não terão para qualquer efeito, vínculos empregatícios com a CONCEDENTE.

**Cláusula 8ª:** OS ESTAGIÁRIOS que, durante o período de estágio desistirem do curso, trancarem matrícula ou concluí-lo, terão o Termo de Compromisso automaticamente cancelado.

**Cláusula 9ª:** A UFJF fará para os ESTAGIÁRIOS o seguro contra acidentes pessoais que tenham como causa direta o desempenho das atividades de estágio.

**Cláusula 10ª:** Fica estabelecido o Foro da Justiça Federal de Juiz de Fora - MG, para resolver quaisquer casos pendentes que provenham de reclamação de uma das partes deste Termo de Compromisso.

CURSO:  
SETOR DA UFJF EM QUE SERÁ REALIZADO O ESTÁGIO:  
ÁREA DO ESTÁGIO:  
DISCIPLINA: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_

**PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA DE ESTÁGIO:**

NOME: \_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PREVISTAS:**

Área reservada para a descrição das atividades previstas.

**RESPONSÁVEIS PELA SUPERVISÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A) NA CONCEDENTE:**

NOME: \_\_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE DA COMISSÃO ORIENTADORA DE ESTÁGIOS (COE):**

NOME: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

AVALIAÇÃO:  Deferido  Indeferido ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_\_

## ANEXO I

\* todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso em 03 (três) vias  
1ª VIA - PROGRAD / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - COE

01	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
02	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
03	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
04	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
05	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
06	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
07	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
08	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
09	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
10	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
11	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
12	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
13	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
14	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
15	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
16	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
17	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
18	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
19	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
20	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
21	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
22	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
23	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
24	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
25	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	

## ANEXO I

\* todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso em 03 (três) vias  
1ª VIA - PROGRAD / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - COE

26	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
27	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
28	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
29	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
30	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
31	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
32	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
33	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
34	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
35	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
36	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
37	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
38	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
39	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
40	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
41	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
42	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
43	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
44	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
45	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
46	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
47	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
48	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
49	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
50	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	

## ANEXO I

\* todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso em 03 (três) vias  
1ª VIA - PROGRAD / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - COE

51	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
52	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
53	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
54	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
55	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
56	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
57	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
58	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
59	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
60	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
61	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
62	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
63	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
64	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
65	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
66	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
67	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
68	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
69	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
70	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
71	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
72	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
73	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
74	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
75	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	

## ANEXO I

\* todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso em 03 (três) vias  
1ª VIA - PROGRAD / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - COE

76	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
77	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
78	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
79	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
80	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
81	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
82	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
83	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
84	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
85	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
86	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
87	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
88	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
89	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
90	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
91	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
92	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
93	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
94	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
95	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
96	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
97	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
98	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
99	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
100	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	

## ANEXO I

\* todas as informações DEVEM ser DIGITADAS e o documento deve ser impresso em 03 (três) vias  
1ª VIA - PROGRAD / 2ª VIA - CONCEDENTE / 3ª VIA - COE

101	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
102	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
103	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
104	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
105	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
106	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
107	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
108	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
109	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
110	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
111	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
112	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
113	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
114	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
115	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
116	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
117	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
118	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
119	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
120	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
121	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
122	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
123	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
124	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	
125	NOME:			ASSINATURA:
	MATR.:	CPF:	D.N.:	