



PREFEITURA MUNICIPAL GOVERNADOR VALADARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

As partes abaixo qualificadas celebram neste ato Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório, conforme a Lei nº. 11.788/08.

DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
Instituição de Ensino:	Faculdade Presidente Antônio Carlos
CNPJ:	17.080.078/0117-96
Telefones:	(33) 3212-6700 / 3212-6729
Endereço:	Rua: Manoel Byrro, nº 241 Bairro de Lurdes
Cidade:	Governador Valadares / Minas Gerais

DADOS DO DISCENTE			
DISCENTE:			
Curso:	Matrícula:	Bacharel ()	Licenciatura ()
Turno/Curso:	Semestre:	Telefones:	
Endereço:			
Cidade:	CEP:		
Data de Nascimento:	____ / ____ / ____		
CPF:	RG:	SSP -	



PREFEITURA MUNICIPAL GOVERNADOR VALADARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

SUPERVISOR DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO	
NOME:	COREN:
Telefones:	
E-mail:	

DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE	
Instituição:	
Telefones:	
Endereço:	
Cidade:	CEP:
Diretor responsável: Paulo Roberto Rodrigues Bicalho	
E-mail: cies.hmgv@outlook.com	
Ponto de referência: 3º andar do HMGV – COREME – Contato Pedro	
Coordenador da área de estagio:	
Telefones: (33) 3271-2578	RAMAL 1173
E-mail:	



PREFEITURA MUNICIPAL GOVERNADOR VALADARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

Cláusula 1ª: O presente termo de compromisso formaliza a realização de estágio obrigatório curricular **de caráter obrigatório**, conforme a legislação vigente, **sem caracterização de vínculo empregatício, a ser realizado sem recebimento de qualquer valor pecuniário**, visando a realização de atividades compatíveis com a programação curricular e projeto pedagógico do curso, devendo permitir ao discente, regularmente matriculado, a prática complementar do aprendizado.

Cláusula 2ª: O discente desenvolverá as suas atividades na área de **Enfermagem da Faculdade Presidente Antônio Carlos** devendo o plano de atividades de estágio obrigatório, ser aprovado de comum acordo entre as partes, conforme o projeto pedagógico da unidade de ensino, a etapa e a modalidade da formação escolar do discente.

Cláusula 3ª: As atividades de estágio obrigatório serão realizadas no período de 01/02/2016 a 01/07/2016, **sendo automaticamente o estágio rescindido após este período, declarando o estagiário não ter nada a receber da concedente.**

Cláusula 4ª: As atividades de estágio obrigatório terão uma jornada de atividade de **4 horas semanais**, no horário de 13h00minh às 17h00minh, no local de atuação.

Cláusula 5ª: Na vigência regular do presente Termo de Compromisso de estágio obrigatório, o discente estará segurado contra acidentes pessoais ocorridos no local do estágio obrigatório ou em razão dele, através da Apólice de Seguros nº _____ da _____, sendo de inteira responsabilidade da instituição de ensino a formalização do seguro contra acidentes pessoais a favor do discente.

Cláusula 6ª: São obrigações da **instituição de ensino:**

- a) Avaliar as instalações do local de realização do estágio obrigatório, bem como a sua adequação à formação cultural e profissional do discente, à proposta pedagógica do curso, à etapa e modalidade da formação escolar do discente, assim como ao horário e calendário escolar;
- b) Notificar a instituição concedente quando ocorrer a transferência, trancamento de curso, abandono ou outro fato impeditivo da continuidade do estágio obrigatório;
- c) Indicar orientador da área a ser desenvolvida no estágio obrigatório para acompanhar e avaliar as atividades do discente;
- d) Contratar seguro contra acidentes pessoais em favor do discente.



PREFEITURA MUNICIPAL GOVERNADOR VALADARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

Cláusula 7ª: São obrigações do **discente**:

- a) Cumprir com empenho e interesse toda a programação estabelecida para seu estágio obrigatório;
- b) Observar e cumprir as **normas internas da instituição concedente**, inclusive as relativas ao sigilo e confidencialidade das informações a que tiver acesso e Norma Regulamentadora (NR) 32;
- c) Informar imediatamente à instituição de ensino a rescisão antecipada do presente termo para que possam adotar as providências administrativas cabíveis;
- d) Informar de imediato a instituição concedente qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na instituição de ensino;
- e) Manter atualizado, junto instituição concedente, seus dados pessoais e escolares.
- f) Obedecer absolutamente todas as normas e regulamentos do COVENENTE;
- g) Observar as normas de Ética Médica no que lhes for aplicável;
- h) Cumprir todas as orientações dadas pelo coordenador e preceptores do Internato;
- i) Assinar o presente termo e entregar uma via a cada parte;

Cláusula 8ª: São obrigações da **instituição concedente**:

- a) Ofertar instalações que tenham condições de proporcionar ao discente atividades de aprendizagem social, profissional e cultural;
- b) Indicar um funcionário de seu quadro de pessoal com formação ou experiência profissional compatível com a área de conhecimento do discente, que deve atuar de forma integrada com o supervisor da Instituição de Ensino;
- c) Normalizar quantitativo de discentes a atuar em cada área da instituição.

Cláusula 9ª - O presente Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório e o plano de atividades de estágio obrigatório somente poderão ser prorrogados ou alterados mediante assinatura de termo aditivo, podendo, no entanto, ser:

- a) Extinto automaticamente ao término das atividades estágio obrigatório;
- b) Rescindido por deliberação da instituição concedente ou do discente;
- c) Rescindido por conclusão, abandono ou trancamento de matrícula do curso realizado pelo discente.



PREFEITURA MUNICIPAL GOVERNADOR VALADARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

Cláusula 10ª – A negligência ao disposto na cláusula 7ª acarretará ao infrator as penalidades previstas nos regulamentos do CONVENENTE, podendo chegar à sua exclusão definitiva do presente convênio.

Cláusula 11ª – a instituição de ensino, a instituição concedente, e o discente, signatários do presente termo de estágio obrigatório, de comum acordo com os termos ora ajustados, bem como com o plano de atividades de estágio obrigatório e para os efeitos da Lei nº 11.788/08, assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma, para que surta seus efeitos jurídicos e legais.

_____, _____ de _____, de 20____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
(Assinatura e carimbo)

INSTITUIÇÃO CONCEDENTE
(Assinatura e carimbo)

DISCENTE



PREFEITURA MUNICIPAL GOVERNADOR VALADARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

PLANO DE ATIVIDADES

(Anexo ao Termo de Compromisso de estágio obrigatório)

Aluno:

Matrícula:

Curso:

Semestre:

Turno:

E-mail:

Telefone:

Celular:

Instituição de Ensino:

Concedente:

Plano de Atividades para o período de ___/___/_____ a ___/___/_____

Descrição das atividades a serem realizadas para estágio obrigatório:

Assinatura e carimbo do Supervisor:

Governador Valadares, ___/___/_____

(Data igual ao Termo de Compromisso)

Discente: _____

(Assinatura)

Instituição de Ensino: _____

(Assinatura e carimbo)



PREFEITURA MUNICIPAL GOVERNADOR VALADARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

Instituição Concedente: _____
(Assinatura e Carimbo)

Supervisor(a) de Estágio Obrigatório: _____
(Assinatura e carimbo)