



Modelo

AGENTES DE INTEGRAÇÃO
TERMO DE COMPROMISSO
ESTÁGIO

AGENTE DE INTEGRAÇÃO

Razão Social:
CNPJ:
Ramo de Atividade:
Endereço:
Cidade: Estado: CEP:
Fone: FAX: e-mail:
Representado por: Cargo:

PARTE CONCEDENTE

Razão Social:
CNPJ:
Ramo de Atividade:
Endereço: Bairro:
Cidade: Estado: CEP:
Fone: FAX: e-mail:
Representado por: Cargo:
Supervisor de estágio: Cargo:

ESTAGIÁRIO

Nome: RA:
Curso:
Vigência do estágio:
Área do estágio:
Carga Horária Semanal: Valor da bolsa:

O Agente de Integração, a Parte Concedente, o Estagiário, acima qualificados, tendo como Interveniante a Universidade Estadual de Campinas – Unicamp, firmam o presente Termo de Compromisso para a realização de estágio com fundamento na Lei nº 11.788, de 25.09.08, e, ainda, de acordo com as normas da Unicamp, especialmente com o disposto na Resolução GR-38, de 24.11.2008 e Deliberação CAD-A-5, de 13.06.2003, mediante nas condições a seguir estipuladas:

1. A Parte Concedente designará um supervisor que acompanhará o Estagiário nas suas atividades.
2. O estagiário se obriga a cumprir as normas e os regulamentos internos da Parte concedente, bem como manter total sigilo em relação a quaisquer dados ou informações a que venha a ter acesso em razão de sua atuação respondendo pelas perdas e danos ocasionadas pelo seu descumprimento.
3. O presente Termo terá sua vigência automaticamente revogada quando ocorrer, por parte do Estagiário, o descumprimento de quaisquer de suas cláusulas, a conclusão ou abandono do curso ou o trancamento de matrícula.
4. O aluno deverá comunicar ao Agente de Integração, a Parte Concedente e a Unicamp, por escrito, o trancamento, abandono ou conclusão do curso.
5. O Plano de Estágio, que descreve as atividades a serem executadas pelo Estagiário, bem como as condições do estágio integra o presente Termo, como Anexo I.
6. Quando houver Bolsa de Complementação Educacional, esta será paga diretamente pela Parte Concedente ao Estagiário ou, indiretamente através do Agente de Integração.
7. O Agente de Integração providenciará que o Estagiário esteja seguro contra acidentes pessoais pela apólice de seguro nº da Companhia Seguradora
8. No final de cada período de estágio, o Estagiário deverá apresentar à Interveniante o Relatório de Estágio.
9. O presente Termo de Compromisso obedece ao disposto no "Convênio para realização de estágio", de nº celebrado entre o Agente de Integração e a Unicamp.
10. O presente Termo de Compromisso poderá ser prorrogado de acordo com as normas da Interveniante, mediante Termo de Compromisso.
11. O Estágio poderá ser denunciado por iniciativa de qualquer das partes, mediante comunicação escrita com antecedência de 05 (cinco) dias.
12. Assim compromissados, firmam o presente Termo de Compromisso em 04 (quatro) vias, com a interveniência da Unicamp, e segundo a legislação não acarretará vínculo empregatício nem previdenciário com a Parte concedente, com a Instituição de Ensino ou o Agente de Integração.

Campinas,

UNIDADE CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO

Prof. Dra. MARIA TERESA RODRIGUES
Coordenadora do Serviço de Apoio ao Estudante
SAE - UNICAMP

AGENTE DE INTEGRAÇÃO

- Este documento serve apenas para consulta, favor não preencher. Para imprimir o termo basta fazer o cadastro do estágio através do link **CADASTRO - CADASTRO DE ESTAGIÁRIO**, na página principal da sua área de EMPRESA (www.sae.unicamp.br/estagios)



DESCRIÇÃO DAS CONDIÇÕES DO ESTÁGIO:

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DO ESTÁGIO:

Cidade Universitária "Zeferino Vaz",

UNIDADE CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO

Prof. Dra. MARIA TERESA RODRIGUES
Coordenadora do Serviço de Apoio ao Estudante
SAE - UNICAMP

AGENTE DE INTEGRAÇÃO

Observação: Imprimir uma cópia para cada parte interessada e encaminhar uma das vias ao SAE em até 15 dias, caso contrário o contrato será cancelado.

- Este documento serve apenas para consulta, favor não preencher. Para imprimir o termo basta fazer o cadastro do estágio através do link [CADASTRO - CADASTRO DE ESTAGIÁRIO](#), na página principal da sua área de EMPRESA (www.sae.unicamp.br/estagios)