

## APÊNDICE C

### TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (Interno)

A **UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA**, Instituição Federal de Ensino Superior sob a forma de Autarquia, criada pela Lei nº 12.825 de 05 de junho de 2013, vinculada ao Ministério da Educação, com sede à Rua Prof. José Seabra de Lemos, n.º 316, Recanto dos Pássaros, Barreiras - Bahia, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.641.263/0001-45, doravante denominada UFOB, **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**, e o(a) ESTAGIÁRIO(A), **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, inscrito no CPF sob o nº **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, RG nº **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, residente a Rua **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, nº **XX**, Bairro **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXX**, Bahia, acadêmico(a) do **X**º semestre do curso de **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, celebram o **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)**, em conformidade com o que estabelecem a Lei Federal nº 11.788 de 25 de setembro de 2008 e a Orientação normativa nº 02/2016 do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, conforme condições a seguir:

1. O estágio destina-se à complementação educacional e ao desenvolvimento da prática profissional da formação acadêmica do estagiário, não criando vínculo empregatício de qualquer natureza com a **UFOB**;
2. O estágio terá início em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, terminando em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, em razão deste Termo de Compromisso, podendo ser prorrogado por igual período;
3. O Estágio terá duração de **xx** horas semanais, com jornada de trabalho de **xx** horas diárias, sendo vedada a realização de carga horária superior **axx**, ressalvada a compensação de falta justificada, limitada a 01 (uma) hora por jornada;
4. O estágio não poderá exceder 02 (dois) anos, exceto quando se tratar de estagiário com deficiência;
5. A **UFOB** designa o Docente (**nome completo**), lotado no Centro (**nome do Centro**) para ser o Orientador do estágio;
6. A **UFOB** designa o(a) Sr(a). (**nome do responsável**) (**cargo**) desta Instituição, para ser o Supervisor do estágio, cujo Plano de Atividades será por ele definido, com devida anuência do Orientador do Estágio;
7. O Estágio é de natureza (**indicar se é OBRIGATÓRIO ou NÃO-OBRIGATÓRIO**) e será desenvolvido na área de (**xxxxxxxxxxxxxxxxxx**);
8. O(A) **ESTAGIÁRIO(A)** receberá uma bolsa auxílio no valor de **R\$ xxxxxx (valor por extenso)** e auxílio-transporte no valor de **R\$ xxxxxx (valor por extenso)** a cargo da UFOB.  
**Parágrafo primeiro** - O Auxílio-Transporte não será concedido ao estagiário nas ocorrências de faltas, mesmo naquelas justificadas, uma vez que não houve deslocamento;
9. Para cumprimento ao Art. 9º, inciso IV, da Lei nº 11.788/08, a UFOB contratará seguro contra acidentes pessoais na seguradora **XXXXXXXXXX** com a respectiva Apólice nº **xxxx**;
10. O(A) **ESTAGIÁRIO(A)** se obriga a:
  - a) Cumprir fielmente a programação do estágio, salvo impossibilidade da qual a **UFOB** será previamente informada;
  - b) Entregar relatórios parciais, com periodicidade mínima de 06 (seis) meses, e relatório final de estágio à UFOB, sobre o desenvolvimento das tarefas que lhes foram atribuídas.

c) Cumprir as normas e regulamentos internos da UFOB, e em caso de inobservância dessas normas, o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** responderá por perdas e danos e a rescisão do Contrato;

**11. A UFOB** supervisionará o estágio em conformidade com seus regulamentos internos, ficando o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** sujeito a sua regulamentação.

**12. A UFOB** reduzirá a carga horária do estágio pelo menos à metade, nos períodos de avaliação e verificações de aprendizagens periódicas ou finais, para assegurar o bom desempenho do estudante, perante apresentação de declaração emitida pela própria UFOB;

**13.** Na hipótese de falta justificada, o estagiário poderá compensar o horário não estagiado até o mês subsequente ao da ocorrência da falta, quando autorizado pelo supervisor do estágio;

**14.** As faltas justificadas mediante apresentação de atestado médico para tratamento da própria saúde, o período de carga horária reduzida de que trata o Item 10 e as demais justificativas aceitas pelo supervisor de estágio, não ensejarão a compensação de horário e não serão objeto de desconto no valor da bolsa auxílio e transporte;

**15.** Na vigência deste contrato de estágio é assegurado ao estagiário período de recesso proporcional ao semestre efetivamente estagiado, a ser usufruído preferencialmente nas férias escolares, observada a seguinte proporção:

I – 01 (um) semestre, quinze dias consecutivos;

II – 02 (dois) semestres, trinta dias;

III – 03 (três) semestres, quarenta e cinco dias; e

IV – 04 (quatro) semestres, sessenta dias.

**Parágrafo primeiro** - O recesso de que trata este item deverá ser remunerado quando o estagiário receber bolsa ou outra forma de contraprestação;

**Parágrafo segundo** - Os períodos de recesso deverão ser usufruídos durante a vigência do TCE e aqueles de que tratam as alíneas II a IV supra poderão ser parcelados em até três etapas, a critério do supervisor do estágio;

**Parágrafo terceiro** - Na hipótese de desligamento, o estagiário que receber bolsa-estágio e não ter usufruído do recesso remunerado, proporcional ou integral, durante a vigência do contrato celebrado, fará jus ao seu recebimento em pecúnia.

**16.** O Estágio será cancelado nos seguintes casos:

a) Automaticamente, ao término do estágio;

b) A pedido;

c) Decorrida a terça parte do tempo previsto para a duração do estágio, se comprovada a insuficiência na avaliação de desempenho no órgão, na entidade ou na instituição de ensino;

d) A qualquer tempo, no interesse da Administração;

e) Em decorrência do descumprimento de qualquer obrigação assumida no TCE;

f) Pelo não comparecimento, sem motivo justificado, por mais de cinco dias consecutivos ou não, no período de um mês, ou trinta dias durante todo o período de estágio;

g) Pela conclusão ou interrupção do curso na instituição de ensino ao qual o estagiário está vinculado;

h) Por conduta incompatível com a exigida pela Administração;

- i) Por comportamento funcional ou social do acadêmico incompatível com as normas da UFOB;
- j) Se o(a) estagiário(a) obtiver assiduidade mensal inferior a 75% (setenta e cinco por cento) da carga horária prevista para o mês (no caso de estágio obrigatório).

**17. O(A) ESTAGIÁRIO(A)** deverá informar de imediato qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na **UFOB** ficando responsável por quaisquer despesas causadas pela ausência dessa informação;

**18.** E por estarem de acordo com os termos do presente Instrumento, as partes assinam em 03 (três) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

(Cidade)-BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Instituição Concedente – UFOB

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Supervisor do Estágio

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Orientador do Estágio

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Estagiário

## TESTEMUNHAS

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

## APÊNDICE D

### TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (Externo)

A organização XXXXXXXXXXXXXXXX, pessoa jurídica de direito (PÚBLICO OU PRIVADO), inscrita no CNPJ nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, estabelecida na cidade de XXXXXXXX, Bahia, no endereço XXXXXXXXXXXXXXXX, telefone (077) XXXXXXXX, representada pelo(a) proprietário(a) XXXXXXXXXXXXXXXX, CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, RG nº XXXXXXXXXXXX SSP/XX, residente em XXXXXXXXXXXXXXXX, doravante denominada **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**, e a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA**, Instituição Federal de Ensino Superior sob a forma de Autarquia, criada pela Lei nº 12.825 de 05 de junho de 2013, vinculada ao Ministério da Educação, com sede à Rua Prof. José Seabra de Lemos, n.º 316, Recanto dos Pássaros, Barreiras - Bahia, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.641.263/0001-45, neste ato representada pelo Diretor do Centro XXXXXXXX, com competência delegada pela portaria 168/2014, doravante denominada **INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR**, e o(a) **ESTAGIÁRIO(A)**, XXXXXXXXXXXXXXXX, inscrito no CPF sob o nº XXX.XXX.XXX-XX, RG nº XXXXXXXXXXXX, residente a XXXXXXXXXXXXXXXX, (CIDADE), Bahia, acadêmico(a) do XXXX semestre do Curso de XXXXXXXXXXXXXXXX, celebram o **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)**, em conformidade com o que estabelece a Lei nº 11.788 de 25 de Setembro de 2008, decorrente do convênio de estágio celebrado (Processo nº 23520.XXXXXX/XXXX-XX), previamente celebrado entre a INSTITUIÇÃO CONCEDENTE e a UFOB, conforme condições a seguir:

1. O estágio destina-se à complementação educacional e ao desenvolvimento da prática profissional da formação acadêmica do estagiário, não criando vínculo empregatício de qualquer natureza com a Instituição Concedente e com a **UFOB**;
2. O estágio terá início em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_, terminando em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, em razão deste Termo de Compromisso, podendo ser prorrogado por igual período;
3. O Estágio terá duração de xx horas semanais, com jornada de trabalho de xx horas diárias, sendo vedada a realização de carga horária superior a xx, ressalvada a compensação de falta justificada, limitada a 01 (uma) hora por jornada;
4. O estágio não poderá exceder 02 (dois) anos, exceto quando se tratar de estagiário com deficiência;
5. **A UFOB** designa o Docente (nome completo), lotado no Centro (nome do Centro) para ser o Orientador do estágio;
6. **A INSTITUIÇÃO CONCEDENTE (organização)** indica o(a) Sr(a). (nome do responsável), (cargo), para ser o Supervisor do estágio, cujo Plano de Atividades será por ele definido, com anuência do Orientador de Estágio;
7. O Estágio é de natureza (indicar se é **OBRIGATÓRIO** ou **NÃO-OBRIGATÓRIO**) e será desenvolvido na área de (local a ser desenvolvido);
8. **O(A) ESTAGIÁRIO(A)** receberá uma bolsa auxílio no valor de R\$ xxxxxx (valor por extenso) e auxílio-transporte no valor de R\$ xxxxxx (valor por extenso) a cargo da **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**.

**Parágrafo único** - O Auxílio-Transporte não será concedido ao estagiário nas ocorrências de faltas, mesmo naquelas justificadas, uma vez que não houve deslocamento;

9. Para cumprimento ao Art. 9º, inciso IV, da Lei nº 11.788/08, a **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE** contratará seguro contra acidentes pessoais na seguradora XXXXXXXX com a respectiva Apólice nº xxxxx;

**10. O(A) ESTAGIÁRIO(A)** se obriga a:

- a) Cumprir fielmente a programação do estágio, salvo impossibilidade da qual a **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE** será previamente informada;
- b) Entregar relatórios parciais, com periodicidade mínima de 06 (seis) meses, e relatório final de estágio à UFOB, sobre o desenvolvimento das tarefas que lhes foram atribuídas.
- c) Cumprir as normas e regulamentos internos da **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**, e em caso de inobservância dessas normas, o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** responderá por perdas e danos e a rescisão do Contrato;

**11. A INSTITUIÇÃO CONCEDENTE** supervisionará o estágio em conformidade com seus regulamentos internos, ficando o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** sujeito a sua regulamentação;

**12. A INSTITUIÇÃO CONCEDENTE** reduzirá a carga horária do estágio pelo menos à metade, nos períodos de avaliação e verificações de aprendizagem periódicas ou finais, para assegurar o bom desempenho do estudante, perante apresentação de declaração emitida pela própria **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**;

**13.** Na hipótese de falta justificada, o estagiário poderá compensar o horário não estagiado até o mês subsequente ao da ocorrência da falta, quando autorizado pelo supervisor do estágio;

**14.** As faltas justificadas mediante apresentação de atestado médico para tratamento da própria saúde, o período de carga horária reduzida de que trata o Item 10 e as demais justificativas aceitas pelo supervisor de estágio, não ensejarão a compensação de horário e não serão objeto de desconto no valor da bolsa auxílio e transporte.

**15.** Fica vedada expressamente a possibilidade de qualquer espécie de cobrança ou desconto pelo agente de integração na bolsa-estágio, quando este intermediar o estágio;

**16.** Na vigência deste contrato de estágio é assegurado ao estagiário período de recesso proporcional ao semestre efetivamente estagiado, a ser usufruído preferencialmente nas férias escolares, observada a seguinte proporção:

I – 01 (um) semestre, quinze dias consecutivos;

II – 02 (dois) semestres, trinta dias;

III – 03 (três) semestres, quarenta e cinco dias; e

IV – 04 (quatro) semestres, sessenta dias.

**Parágrafo primeiro** - O recesso de que trata este item deverá ser remunerado quando o estagiário receber bolsa ou outra forma de contraprestação;

**Parágrafo segundo** - Os períodos de recesso deverão ser usufruídos durante a vigência do Termo de Compromisso de Estágio e aqueles de que tratam as alíneas II a IV supra poderão ser parcelados em até três etapas, a critério do supervisor do estágio;

**Parágrafo terceiro** - Na hipótese de desligamento, o estagiário que receber bolsa-estágio e não ter usufruído do recesso remunerado, proporcional ou integral, durante a vigência do contrato celebrado, fará jus ao seu recebimento em pecúnia.

**17.** O Estágio será cancelado nos seguintes casos:

- a) Automaticamente, ao término do estágio;
- b) A pedido;
- c) Decorrida a terça parte do tempo previsto para a duração do estágio, se comprovada a insuficiência na avaliação de desempenho no órgão, na entidade ou na instituição de ensino;

- d) A qualquer tempo, no interesse da Administração;
- e) Em decorrência do descumprimento de qualquer obrigação assumida no TCE;
- f) Pelo não comparecimento, sem motivo justificado, por mais de cinco dias consecutivos ou não, no período de um mês, ou trinta dias durante todo o período de estágio;
- g) Pela conclusão ou interrupção do curso na instituição de ensino a que pertença o estagiário;
- h) Por conduta incompatível com a exigida pela Administração;
- i) Por comportamento funcional ou social do acadêmico incompatível com as normas da **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**;
- j) Se o(a) estagiário(a) obtiver assiduidade mensal inferior a 75% (setenta e cinco por cento) da carga horária prevista para o mês (no caso de estágio obrigatório).

**18. O(A) ESTAGIÁRIO(A)** deverá informar de imediato a **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE** qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na **UFOB** ficando responsável por quaisquer despesas causadas pela ausência dessa informação;

**19.** E por estarem de acordo com os termos do presente Instrumento, as partes assinam em 03 (três) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

(CIDADE)-BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

_____ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Instituição Concedente – Organização	_____ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Instituição de Ensino UFOB
_____ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Supervisor do Estágio	_____ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Orientador do Estágio
_____ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Estagiário	

**TESTEMUNHAS**

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

## APÊNDICE E

Centro: Multidisciplinar de Bom Jesus da Lapa

### SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO

OBRIGATÓRIO  NÃO-OBRIGATÓRIO

#### 1. Dados de Identificação

##### 1.1. Dados do(a) Estagiário(a)

Nome do/a Estagiário/a:			
Curso: Escolher um item.		Semestre:	
Matrícula SIGAA:		Carga Horária do estágio no semestre (hora):	
E-mail:		Telefone:	
Turno de atuação no estágio: Escolher um item.			
Nome do(a) professor(a) orientador(a):			
Período de estágio:	01/03/2019	a	21/03/2019

##### 1.2. Dados da Instituição Concedente pleiteada

Nome da Instituição/Organização:			
Endereço:			
Cidade:		UF:	CEP:
Telefone:	Ramal:	E-mail:	

##### 1.3. Retorno da solicitação

Solicitação: <input type="checkbox"/> Deferida <input type="checkbox"/> Não deferida <input type="checkbox"/> Pendente		
Recomendações:		
Assinatura do(a) professor(a) Orientador(a) do Estágio:		
Área de atuação do(a) professor(a) orientador(a) na UFOB:		
Telefone:	Ramal do gabinete:	E-mail:

\_\_\_\_\_ - BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Estagiário/a

## APÊNDICE F

### PLANO DE ATIVIDADE DE ESTÁGIO (PAE) - BACHARELADO

#### 1. Dados do/a Estagiário/a

Nome do/a Estagiário/a: _____	
Curso: Escolher um item. _____	Semestre: _____
Matricula SIGAA: _____	Telefone: _____
Turno do estágio: <input type="checkbox"/> manhã <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noite	Carga Horária semanal (h): _____
Área de Atuação do Estagiário: _____	
Período de estágio: ____/____/20__ a ____/____/20__	

#### 2. Dados da Instituição Concedente

Razão Social da Instituição: _____		CNPJ: _____
Natureza Jurídica: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada		<input type="checkbox"/> Matriz <input type="checkbox"/> Filial
Responsável Legal: _____		
Endereço: _____		
Cidade: _____	UF: _____	CEP: _____
Telefone de contato: _____	Site: _____	
Supervisor/a do Estágio: _____		
Formação do/a Supervisor/a: _____		
Cargo: _____	Inscrição no Conselho Profissional /Registro nº.: _____	
Setor/Local de Estágio: _____		
Telefone: _____	Ramal: _____	E-mail: _____

#### 3. Dados da Instituição de Ensino

<b>UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA</b>		
Responsável Legal: _____		
Professor/a Orientador/a do Estágio: _____		
Área de conhecimento em que é docente na UFOB: _____		
Telefone: _____	Ramal: _____	E-mail: _____

**4. Descrição das atividades a serem desenvolvidas durante o estágio e respectivas cargas horárias (preenchida pelo/a supervisor/a de estágio)**

**5. Expectativas de aprendizagem (o/a estagiário/a registra o que espera aprender no estágio)**

**6. Parecer do/a professor/a orientador/a de estágio da UFOB:**

Deferido     Indeferido

Recomendações

\_\_\_\_\_, BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino

\_\_\_\_\_  
Instituição Concedente

\_\_\_\_\_  
Orientador/a do Estágio

\_\_\_\_\_  
Supervisor/a do Estágio

\_\_\_\_\_  
Estagiário/a

APÊNDICE G

**CARTA DE ACEITE DA INSTITUIÇÃO/ORGANIZAÇÃO**

Prezado Sr. Professor Orientador de Estágio

\_\_\_\_\_

Atestamos a V.S.<sup>a</sup> a anuência para que o/a estudante

\_\_\_\_\_, matrícula SIGAA \_\_\_\_\_, regularmente  
matriculado/a no Curso

\_\_\_\_\_ da Universidade

Federal do Oeste da Bahia realize seu estágio \_\_\_\_\_

(obrigatório/não obrigatório) no setor/área de atuação

\_\_\_\_\_, sob supervisão

de

\_\_\_\_\_ e de acordo com o estabelecido no convênio junto à UFOB, seguindo o que prevê a Lei nº. 11.788/2008.

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_ - BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Instituição/Organização concedente

APÊNDICE H  
**CARTA DE APRESENTAÇÃO**

Senhor/a Diretor/a:

\_\_\_\_\_

Apresentamos a V.S<sup>a</sup> o/a estudante  
\_\_\_\_\_, matrícula SIGAA  
\_\_\_\_\_, regulamente matriculado/a no semestre \_\_\_\_\_ do Curso  
de \_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Oeste da  
Bahia que atuará como estagiário/a, na modalidade \_\_\_\_\_  
(**obrigatório/não obrigatório**) no setor/área \_\_\_\_\_, sob  
supervisão \_\_\_\_\_ de

\_\_\_\_\_ em conformidade com o convênio de Estágio estabelecido junto à UFOB,  
mediante o estabelecido na Lei nº. 11.788/2008.

\_\_\_\_\_ - BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador/a de Curso

APÊNDICE I

FOLHA DE FREQUÊNCIA - ESTAGIÁRIO

Estagiário/a:	
Instituição de realização do estágio:	
Período:	Horário:

Dia/Data		Horário de Entrada	Horário de Saída	Assinatura do/a Estagiário/a	Rubrica do Supervisor
Semana 1	SEG				
	TER				
	QUA				
	QUI				
	SEX				
Semana 2	SEG				
	TER				
	QUA				
	QUI				
	SEX				
Semana 3	SEG				
	TER				
	QUA				
	QUI				
	SEX				
Semana 4	SEG				
	TER				
	QUA				
	QUI				
	SEX				
Semana 5	SEG				
	TER				
	QUA				
	QUI				
	SEX				
Semana 6	SEG				
	TER				
	QUA				
	QUI				
	SEX				
Semana 7	SEG				
	TER				
	QUA				
	QUI				
	SEX				
Semana 8	SEG				
	TER				
	QUA				
	QUI				
	SEX				

Observações:

\_\_\_\_\_ - BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do/a supervisor/a

\_\_\_\_\_

Assinatura do/a estagiário/a

## APÊNDICE J

### FICHA DE AVALIAÇÃO DO/A ESTAGIÁRIO/A PELO/A SUPERVISOR/A

Nome do/a Estagiário/a: _____	
Curso: Escolher um item. _____	Semestre: _____
Prof.Orientador: _____	Carga Horária semanal (h): _____
Local de estágio: _____	
Supervisor/a de Estágio: _____	
Período de estágio: ____/____/____ a ____/____/20____	Total em horas de estágio: _____

1. Classifique com uma nota de conceito "0" a "10" os critérios abaixo que avaliam o desempenho do/a estudante-estagiário/a:

<b>CONCEITOS:</b>	Excelente: 9,0 a 10	Muito bom: 7,0 a 8,9	Bom: 5,0 a 6,9	Insuficiente: 0 a 4,9
-------------------	---------------------	----------------------	----------------	-----------------------

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	CONCEITOS
✓ Cumprimento do plano de atividades previsto	█
✓ Cumprimento da carga horária total do estágio	█
✓ Qualidade do trabalho desenvolvido diante dos objetivos previstos	█
✓ Demonstração de domínio de conhecimentos nas atividades realizadas	█
✓ Exposição de posicionamento crítico (disposição e iniciativa de indagar e aprofundar o conhecimento profissional)	█
✓ Postura e iniciativa para buscar apoio em situações inusitadas durante o estágio	█
✓ Habilidade na tomada de decisões em demandas relacionadas ao seu campo de atuação no estágio	█
✓ Habilidade em sugerir soluções para problemas surgidos em suas atividades.	█
✓ Habilidade em organização e planejamento para a realização das atividades, tendo em vista os objetivos propostos no plano de atividades	█
✓ Demonstrou assiduidade na frequência e aproveitamento do tempo previsto no plano de atividades	█
✓ Pontualidade e compromisso quanto aos horários pré-definidos	█
✓ Habilidade de integração e trabalho em equipe	█
✓ Demonstração de respeito na convivência entre as pessoas	█
✓ Cumprimentos das normas internas da instituição	█
✓ Demonstrou responsabilidade e zelo no uso de equipamentos e materiais da instituição.	█

Observações:

---



---



---

\_\_\_\_\_, BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Supervisor/a

## APÊNDICE K

### RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

OBRIGATÓRIO     NÃO-OBRIGATÓRIO

#### 1. Dados de Identificação

##### 1.1. Dados do/a Estagiário/a

Nome do/a Estagiário/a: _____	
Curso: Escolher um item. _____	Semestre: _____
Matrícula SIGAA: _____	Telefone: _____
Turno do estágio: <input type="checkbox"/> manhã <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noite	Carga Horária semanal (h): _____
Área de Atuação do Estagiário: _____	
Período de estágio: ____/____/20__ a ____/____/20__	

##### 1.2. Dados da Instituição Concedente

Razão Social da Instituição: _____		CNPJ: _____	
Natureza Jurídica: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada		<input type="checkbox"/> Matriz <input type="checkbox"/> Filial	
Responsável Legal: _____			
Endereço: _____			
Cidade: _____		UF: _____	CEP: _____
Telefone de contato: _____		Site: _____	
Supervisor/a do Estágio: _____			
Formação do/a Supervisor/a: _____			
Cargo: _____		Inscrição no Conselho Profissional /Registro n.º: _____	
Setor/Local de Estágio: _____			
Telefone: _____	Ramal: _____	E-mail: _____	

##### 1.3. Dados da Instituição de Ensino

UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA		
Responsável Legal: _____		
Professor/a Orientador/a do Estágio: _____		
Área de conhecimento em que é docente na UFOB: _____		
Telefone: _____	Ramal: _____	E-mail: _____

**2. Introdução:** (Neste campo o/a estagiário/a deverá descrever o local, objetivos específicos do estágio, indicando as áreas em que o estágio foi realizado na instituição, principais atividades relacionadas, se for o caso, projetos, etc, bem como a forma de realização do estágio, incluindo sua periodicidade)

**3. Desenvolvimento:** (o/a estagiário/a deve descrever todas as atividades desenvolvidas durante o estágio, alinhadas aos objetivos previstos no Plano de Atividades de Estágio, abordando:

3.1. Dados e informações: apresenta-se um histórico e organograma da instituição concedente, seus principais aspectos, número de funcionários, principais serviços, público alvo, etc;

3.3. Ações desenvolvidas pelo/a estagiário/a: atividades, diagnósticos, projetos, etc. Os projetos e trabalhos desenvolvidos poderão ser anexados ao relatório;

3.4. Ações previstas no plano de atividades e não desenvolvidas pelo/a estagiário/a, justificando-as;

3.5. Ações não previstas no plano de atividades e desenvolvidas pelo/a estagiário/a, explicando o motivo;

3.6. Análise do trabalho desenvolvido: reflexão sobre os conhecimentos adquiridos no curso mais utilizados no campo de estágio, incluindo se for necessário, indicações de alterações na dinâmica de estágio, sugerindo temas de pesquisas, etc;

3.7 Apresentação dos resultados obtidos pela experiência vivida, ampliação do conhecimento, necessidade de novos conhecimentos, etc.

**4. Considerações Finais:** (O/a estagiário/a deve apresentar as aprendizagens adquiridas durante o estágio e sua importância para a profissionalização em sua área de formação, bem como sugestões de melhorias para futuros estagiários). Pode-se fazer também recomendações, propostas, etc

**5. Bibliografia:** Citação de obras que orientaram o/a estagiário/a durante a realização do estágio e na elaboração de seu Relatório Final, atender às orientações da ABNT.

**6. Anexos:** Elemento Obrigatório, é documento elaborado pelo/a autor/a do relatório, que serve de comprovação e ilustração do trabalho relatado. Além dos itens obrigatórios (frequência, avaliação de supervisor e avaliação do professor orientador), outros que o/a estagiário julgar necessário.

\_\_\_\_\_, BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino

\_\_\_\_\_  
Instituição Concedente

\_\_\_\_\_  
Orientador/a do Estágio

\_\_\_\_\_  
Supervisor/a do Estágio

\_\_\_\_\_  
Estagiário/a

## APÊNDICE L

### DECLARAÇÃO

#### Alteração de Professor/a Orientador/a

A partir de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_, o/a professor orientador responsável pelo estágio do/a estudante/a \_\_\_\_\_, matrícula SIGAA \_\_\_\_\_, matriculado/a no curso de \_\_\_\_\_, cujo campo de estágio se refere \_\_\_\_\_ (Indicar a razão social da concedente), passa a ser \_\_\_\_\_ (nome completo do/a novo/a orientador/a em substituição ao/a \_\_\_\_\_ (nome completo do/a orientador/a anterior), conforme consta no Plano de Atividades do/a Estágio anexo.

E por estarem de comum acordo com o exposto, as partes firmam o presente documento em 03 (três) vias, de igual teor.

Município, BA, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino

\_\_\_\_\_  
Instituição Concedente

\_\_\_\_\_  
Estagiário/a

## APÊNDICE M

### **1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO PARA CONCESSÃO DE ESTÁGIO NOS TERMOS DA LEI Nº 11.788, DE 25/09/2008.**

A organização XXXXXXXXXXXXXXXX, pessoa jurídica de direito (PÚBLICO OU PRIVADO), inscrita no CNPJ nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, estabelecida na cidade de XXXXXXXX, Bahia, no endereço XXXXXXXXXXXXXXXX, telefone (077) XXXXXXXX, representada pelo(a) proprietário(a) XXXXXXXXXXXXXXXX, CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, RG nº XXXXXXXXXXXX SSP/XX, residente em XXXXXXXXXXXXXXXX, doravante denominada **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**, e a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA**, Instituição Federal de Ensino Superior sob a forma de Autarquia, criada pela Lei nº 12.825 de 05 de junho de 2013, vinculada ao Ministério da Educação, com sede à Rua Prof. José Seabra de Lemos, n.º 316, Recanto dos Pássaros, Barreiras - Bahia, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.641.263/0001-45, neste ato representada pelo Diretor do Centro XXXXXXXX, com competência delegada pela portaria 168/2014, doravante denominada **INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR**, e o(a) **ESTAGIÁRIO(A)**, XXXXXXXXXXXXXXXX, inscrito no CPF sob o nº XXX.XXX.XXX-XX, RG nº XXXXXXXXXXXX, residente a XXXXXXXXXXXXXXXX, (CIDADE), Bahia, acadêmico(a) do **XXXX semestre do Curso de XXXXXXXXXXXXXXXX**, celebram o presente **1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)**, em conformidade com o que estabelece a Lei nº 11.788 de 25 de Setembro de 2008, decorrente do convênio de estágio celebrado (Processo nº 23520.XXXXXX/XXXX-XX), conforme as cláusulas seguintes:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente termo aditivo tem por objeto a prorrogação da vigência do termo de compromisso, vigente de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, cujo objeto é a execução de atividades, conforme especificações constantes no contrato original.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA**

Fica alterada a vigência do termo de compromisso original para \_\_\_\_\_.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO**

Ficam inalteradas as demais cláusulas previstas no termo de compromisso original firmado entre as partes.

E, por estarem justos e acertados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02(duas) testemunhas abaixo assinadas.

(CIDADE)-BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Instituição Concedente – Organização	<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Instituição de Ensino UFOB
<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Supervisor do Estágio	<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Orientador do Estágio
<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Estagiário	

**TESTEMUNHAS**

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

## APÊNDICE N

### RESCISÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento legal a organização (nome da empresa), inscrita no CNPJ nº. xxxxxxxx, com sede à (endereço), em (cidade/estado), doravante denominada **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE**, nos termos da Lei nº 11.788 de 25/09/2008, neste ato representada por (nome do representante legal) e o estagiário (nome do estagiário), portador(a) da cédula de identidade nº xxxxxxxxxxxx, aluno(a) do curso xxxxxxxxxxxxxx da **UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA (UFOB)**, matrícula xxxxxxxx, resolvem de comum acordo **RESCINDIR**, de fato e de direito, o Termo de Compromisso de Estágio (processo 23520.xxxxxx/xxxx-xx) firmado pelas partes em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, tornando-o, a partir desta data, sem nenhum efeito jurídico.

Informa-se que o motivo da rescisão do contrato foi devido à (iniciativa do estagiário; estagiário foi efetivado; formalização do contrato de trabalho entre o estagiário e a Unidade Concedente; estagiário solicitou a rescisão antecipada do contrato; por iniciativa da Unidade Concedente; a unidade Concedente de Estágio dispensou o estagiário; por iniciativa da Instituição de Ensino; o estagiário concluiu o curso; alteração na situação acadêmica do estudante junto à Instituição de Ensino; implicando em irregularidades na sua condição de estagiário; descumprimento das condições estabelecidas no Termo de Compromisso de Estágio; reprovação ou interrupção do Curso na Instituição de Ensino; ausentar-se do estágio, sem motivo justificado; Outro motivo).

Atendendo ao Art. 9º, inciso V, da Lei Federal 11.788/08, a concedente do estágio deverá anexar a esta rescisão o termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho do estagiário.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste termo de rescisão, as partes o assinam em 03 (três) vias de igual teor, na presença de testemunha.

Município/Bahia, de de .

<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Instituição Concedente – Organização	<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Instituição de Ensino UFOB
<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Supervisor do Estágio	<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Orientador do Estágio
<hr/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Estagiário	

**TESTEMUNHAS**

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_