Termo de compromisso

Aluno FZEA em outra instituição/empresa - Remunerado

A(O) **DIGITE O NOME DA EMPRESA,** CNPJ :  **CNPJ DA EMPRESA**, com sede **ENDEREÇO COMPLETO DA EMPRESA,** adiante designada CONCEDENTE e o(a) ESTAGIÁRIO(A) **NOME COMPLETO DO ALUNO**, estudante, residente à rua **ENDEREÇO COMPLETO DO ALUNO,** CEP **XX.XXX-XXX,** portador(a) da cédula de identidade **RG XX.XXX.XXX-X,** **CPF** **XXX.XXX.XXX-XX,** aluno(a) do **CURSO DE DIGITE O CURSO , no USP xxxxx**, e como INTERVENIENTE a Universidade de São Paulo, estabelecida à Rua da Reitoria, no 109, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CGC/MF no 63.025.530/0001/04, através da Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos, CNPJ nº 63.025.530/0097-56, sediada na Avenida Duque de Caxias Norte, 225 – Campus Universitário - Pirassununga/SP., CEP: 13635-900, representada pelo Presidente da Comissão de Graduação, Prof. Dr. Fabrício Rossi, celebram o presente TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, nos termos da Lei 11.788/2008 e da Resolução USP n° 5528/09, conforme as condições a seguir:

1. O estágio terá duração de **xx meses a** começar em **XX/xX/XX**, terminando em **XX/xX/XX**, que poderá ser eventualmente prorrogado ou modificado por documento complementar, desde que qualquer das partes peça rescisão, por escrito, com 05 (cinco) dias de antecedência. O (A) estagiário (a) não terá vínculo empregatício de qualquer natureza com a CONCEDENTE em razão deste TERMO DE COMPROMISSO.

2. No período de estágio, o (a) estagiário (a) cumprirá no máximo 30 horas por semana. O horário de estágio será combinado de acordo com as conveniências mútuas, ressalvadas as horas de aulas, de provas e de outros trabalhos didáticos e as limitações dos meios de transportes.

3. A CONCEDENTE designa o (a) Sr(a) **DIGITE O NOME DO SUPERVISOR** , que ocupa o cargo de **DIGITE O CARGO DO SUPERVISOR**, para ser o(a) SUPERVISOR(A) INTERNO(A) do Estágio que será por ele(a) programado(a) e o ZEB/FZEA/USP designa o(a) **Profa. Dra. XXX** para ser ORIENTADOR (A) do Estágio junto ao ZEB.

4. O(A) ESTAGIÁRIO(A) se obriga a cumprir fielmente a programação do estágio, salvo impossibilidade da qual a CONCEDENTE será previamente informada.

5. O(A) ESTAGIÁRIO(A) receberá BOLSA DE COMPLEMENTAÇÃO EDUCACIONAL DE **R$XX.XX (ESCREVA POR EXTENSO)**, com pagamento mensal calculado sobre as horas de presença demonstradas em CARTÃO DE PONTO, ou outra forma de apreciação, a critério da CONCEDENTE.

6. Quando, em razão da programação do estágio, o(a) aluno(a) tiver despesas extras com material de pesquisa, a CONCEDENTE providenciará o seu pronto reembolso.

7. O(A) ESTAGIÁRIO(A) está segurado contra acidentes pessoais, pela Apólice de Seguros– número **XXX** do(a) Seguradora **NOME DA SEGURADORA,** cujo prêmio será de responsabilidade da empresa concedente ou do próprio estagiário.

8. O(A) ESTAGIÁRIO(A) se obriga a cumprir as normas e os regulamentos internos da CONCEDENTE.

9. O(A) ESTAGIÁRIO(A) 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.

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

Pirassununga, **XX/xX/XX**.

|  |  |
| --- | --- |
| ESTAGIÁRIO(A) | CONCEDENTE |
| **NOME DO ESTAGIÁRIO**  **Estagiário** | **EMPRESA**  **NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL** |

INTERVENIENTE

## **Prof. Dr. Fabrício Rossi**

**NºUSP:4824031**

## **Presidente da Comissão de Graduação da FZEA/USP**

TESTEMUNHAS

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura: |  |
| Nome: |  |
| RG: |  |
| Assinatura: |  | |
| Nome: | Murilo Mesquita Baesso Coordenador de Estágios do ZEB | |
| RG: | 128.655 SSP-TO | |