**TERMO DE COMPROMISSO**

A instituição CONCEDENTE, o ESTAGIÁRIO e a instituição INTERVENIENTE celebram o presente TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, conforme as condições descritas a seguir. Todos os indivíduos envolvidos neste termo de compromisso serão designados na Tabela 1.

1. O estágio terá duração conforme especificado adiante, que poderá ser eventualmente prorrogado ou modificado por documento complementar, por meio de notificação, por escrito, com 05 (cinco) dias de antecedência. O ESTAGIÁRIO não terá vínculo empregatício de qualquer natureza com a CONCEDENTE em razão deste TERMO DE COMPROMISSO.

2. No período de estágio, o ESTAGIÁRIO 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 designará um SUPERVISOR INTERNO para o estágio que será por ele programado, e a FZEA/USP designará um ORIENTADOR para o estágio.

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

5. O ESTAGIÁRIO realizará o estágio, no que se refere à modalidade ou bolsa de complementação educacional, conforme descrito na Tabela 1.

6. O ESTAGIÁRIO está coberto por seguro saúde, conforme detalhado na Tabela 1.

7. O ESTAGIÁRIO se obriga a cumprir as normas e os regulamentos internos da CONCEDENTE. Em caso de não cumprimento deste acordo, o ESTAGIÁRIO será responsável por eventuais danos e pela quebra do acordo.

8. O ESTAGIÁRIO 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.

9. A Instituição de Ensino INTERVENIENTE supervisionará o estágio em conformidade com os seus regulamentos internos, ficando o ESTAGIÁRIO 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.

Tabela 1. Designação dos signatários.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTERVENTIENTE | Instituição:  Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos da Universidade de São Paulo | Assinatura e Carimbo  Testemunha |
| Endereço:  Av. Duque de Caxias Norte, 225, Jd. Elite, Pirassununga/SP, Brasil, CEP 13635-900 |
| Representante Legal:  Nome: Prof. Dr. Fabricio Rossi  Cargo: Presidente da Comissão de Graduação/ President of Undergraduate Studies Committee |
| CONCEDENTE | Instituição: | Assinatura e Carimbo  Testemunha |
| Endereço: |
| Representante Legal:  Nome:  Cargo: |
| ESTAGIÁRIO | Nome completo: | Assinatura |
| Nº USP: |
| Endereço: |
| Passaporte: |
| ESTÁGIO | Modalidade:  Estágio Curricular Obrigatório  Estágio Curricular Não-Obrigatório  Estágio Extracurricular | |
| Bolsa de estudos  Sem bolsa  Com bolsa  Especificar a bolsa: | |
| Orientador da FZEA: | |
| Supervisor da Concedente: | |
| Período do estágio:  Início: Clique ou toque aqui para inserir uma data.  Fim: Clique ou toque aqui para inserir uma data.  Quantidade de meses:       meses. | |
| Seguro saúde:  Companhia:  Número da apólice: | |