**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 CarimboTestemunha |
| Endereço: Av. Duque de Caxias Norte, 225, Jd. Elite, Pirassununga/SP, Brasil, CEP 13635-900 |
| Representante Legal:Nome: Profa. Dra. Giovana TommasoCargo: Presidente da Comissão de Graduação/ President of Undergraduate Studies Committee |
| CONCEDENTE | Instituição:      | Assinatura e CarimboTestemunha |
| 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 bolsaEspecificar 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:       |