**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO EXTERNO OBRIGATÓRIO**

Pelo presente instrumento particular, as partes abaixo especificadas celebram livremente, e de comum acordo entre si, sob a Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, este **Termo de Compromisso de Estágio** mediante as cláusulas e condições a seguir:

|  |
| --- |
| DADOS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA (INTERVENIENTE) |
| Instituição de Ensino: **Universidade Federal de Viçosa – UFV** |
| Endereço: **Av. P. H. Rolfs, s/nº - Campus Universitário – 36570-900 – Viçosa-MG** |
| CNPJ: **25.944.455/0001-96** |
| Responsável pela Assinatura do Termo de Compromisso: **José Ambrósio Ferreira Neto** |
| Cargo do Responsável: **Pró-Reitor de Extensão e Cultura** |
| Tel.: **(31) 3612-2025 e 3612-2021** |

|  |
| --- |
| DADOS DA EMPRESA E/OU INSTITUIÇÃO DE ENSINO (CONCEDENTE DO ESTÁGIO) |
| Empresa e/ou Instituição de Ensino: HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA\_\_ |
| Rua: \_Rua dos Passos, 1000\_\_ Numero: \_1000\_\_ |
| Bairro: \_Nova Era\_\_ | CEP: \_\_\_ |
| Cidade: \_\_Viçosa\_ | UF: \_MG\_\_ |
| CNPJ: \_17989187/0001-09\_\_ |
| Responsável pela Assinatura do Termo de Compromisso: \_João Batista Moreira Franco\_\_ |
| Cargo do Responsável: \_Gestor\_\_ |
| Tel.: (\_\_31\_ ) \_\_38998350\_ | E-mail: \_hsjb.cepe@gmail.com\_\_ |

|  |
| --- |
| DADOS DO ESTAGIÁRIO |
| Nome:\_\_\_ |
| Carteira de Identidade: \_\_\_ | CPF: \_\_\_ |
| Curso: \_\_\_ | Matrícula: \_\_\_ | Período: \_\_\_ |
| Rua: \_\_\_ Numero: \_\_\_ |
| Bairro: \_\_\_ | CEP: \_\_\_ |
| Cidade: \_\_\_ | UF: \_\_\_ |
| Tel.: **(\_\_\_)\_\_\_** | E-mail: \_\_\_ |

|  |
| --- |
| PLANO DE ATIVIDADES |
|  **Estágio Obrigatório em Saúde do Adulto e do Idoso 2:** O Estágio Curricular Obrigatório em Saúde do Adulto e do Idoso II (Cirurgia) – MED 462 recebe alunos do 11º e 12º períodos que realizam estágios desenvolvidos em tempo integral , durante todo o ano, com escala de atividades diurnas e noturnas, sob supervisão de médicos preceptores.Locais: Enfermaria, centro cirúrgico, emergência, ambulatórios, auditório ou outro setor deste hospital.Início: XX/XX/XXXX Término: : XX/XX/XXXXCarga Horária: **O Estágio Curricular Obrigatório em Urgência e Emergência** recebe alunos do 11o e 12o períodos que realizam estágios trimestrais, desenvolvidos em tempo integral, durante todo o ano, com escala de atividades diurnas e noturnas, sob supervisão de médicos preceptores. Atividades: Atividades hospitalares e plantões supervisionados  Grupos de discussão, construção e revisão de protocolos ou outras dinâmicas. Locais: Emergência, centro de terapia intensiva, auditório ou outros setores do hospital Início: XX/XX/XXXX Término: : XX/XX/XXXXCarga Horária: **Estágio Curricular Obrigatório em Saúde Mental:** Acompanhar e realizar atividades de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, de forma supervisionada na atenção terciária (enfermaria psiquiátrica em hospital geral), com enfoque principalmente ao atendimento em Psiquiatria e saúde mental SOB SUPERVISÃO MÉDICA como: atendimentos de pacientes internados com transtornos psiquiátricos, atendimentos de urgência em psiquiatria, assim como pareceres psiquiátricos. Atividades de educação em saúde, reunião em equipe e outras atividades pertinentes a este nível de atenção.Início: XX/XX/XXXX Término: : XX/XX/XXXXCarga Horária:  |

|  |
| --- |
| Com a interveniência da Universidade Federal de Viçosa, convencionam as cláusulas e condições seguintes: |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA PRIMEIRA** |
| Este Termo de Compromisso de Estágio reger-se-á pelas disposições da Lei 11. 788 de 25 de setembro de 2008, e explicitará o estágio como estratégia de complementação do processo de ensino-aprendizagem, bem como estabelecerá as condições de sua realização. |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA SEGUNDA** |
| Fica acertado entre as partes que: |
| a) Cada estágio terá uma jornada de XXXX, XXXX, XXXX horas semanais nos cenários do HSJB, respectivamente para as atividades de cirurgia, urgência e emergência e saúde mental. As atividades serão cumpridas em horário compatível com as atividades acadêmicas do estudante. |
| b) O estágio será oferecido: | [\_\_X\_ ] Sem remuneração ou[\_\_\_ ]Com remuneração de R$ \_\_\_ . |
| c) O estágio terá validade de \_\_\_ **/** \_\_\_ **/**  \_\_\_ a \_\_\_ **/** \_\_\_ **/** \_\_\_ : podendo ser denunciado a qualquer momento, unilateralmente, mediante comunicação escrita com antecedência mínima de cinco dias. |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA TERCEIRA** |
| A concedente e a UFV designam: \_\_\_\_Carlos Eduardo Gazzinelli, Marina De Lucca e Leonardo Fenyves |
| Cargo: \_\_docente e médico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para atuarem como supervisores(a) DO ESTÁGIO. Respectivamente de Cirurgia Geral, Saúde Mental e Urgência e Emergência |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA QUARTA** |
| Constituem motivos para a INTERRUPÇÃO AUTOMÁTICA do presente TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO: |
| a) A conclusão ou abandono do curso e o trancamento de matrícula, se aluno regular ou especial; |
| b) A desvinculação profissional da situação que gerou o pedido e concessão; |
| c) O não cumprimento do convencionado neste TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO. |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA QUINTA** |
| Na vigência do presente TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, o(a) ESTAGIÁRIO(A) estará incluído(a) na cobertura do SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS, proporcionada pela |
| Apólice Nº: [**18.0982.56420.001**](https://www.estagio.ufv.br/wp-content/uploads/2025/01/Apolice-de-seguro-2025-2026.pdf) |
| Da companhia: MBM SEGURADORA S.A. |
| Com vigência até: 17/01/2025 a 17/01/2026 |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA SEXTA** |
| Assim materializado, documentado e caracterizado, o presente estágio, segundo a legislação, **não acarretará vínculo empregatício**, de qualquer natureza, entre o(a) ESTAGIÁRIO(A) e a CONCEDENTE, nos termos da lei 11.788 de 25 de setembro de 2008. |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA SÉTIMA** |
| No desenvolvimento do ESTÁGIO ora compromissado, caberá à CONCEDENTE: |
| a) Proporcionar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) atividades de aprendizado social, profissional e cultural, compatíveis com o seu curso: |
| b) Proporcionar ao(à) ESTAGIÁRIO(A) condições de treinamento prático e de relacionamento humano; |
| c) Proporcionar, sempre que necessário, subsídios que possibilitem o acompanhamento, a supervisão e avaliação do ESTÁGIO; |
| d) Fornecer Certificado de Estágio constando o período, a carga horária e as atividades desenvolvidas; |
| e) Como demais normas pertinentes asseveradas na lei supramencionada. |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA OITAVA** |
| No desenvolvimento do ESTÁGIO ora compromissado, caberá ao(à) ESTAGIÁRIO(A): |
| a) Cumprir com todo o empenho e interesse toda a programação estabelecida para o ESTÁGIO; |
| b) Cumprir as normas e regulamentos da CONCEDENTE, quando lhe forem informados. Pela inobservância dessas normas e regulamentos, o(a) ESTAGIÁRIO(A) poderá responder por perdas e danos; |
| c) Elaborar e entregar Relatório de ESTÁGIO à CONCEDENTE, quando esta o exigir; |
| d) Como demais normas pertinentes asseveradas na lei supramencionada. |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA NONA** |
| As partes declaram e concordam que toda e qualquer atividade de tratamento de dados deve atender às finalidades e limites previstos neste TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO e estar em conformidade com a legislação aplicável, principalmente a Lei 13.709/18 (“Lei Geral de Proteção de Dados” ou “LGPD”), bem como obrigam-se, desde já, a somente envolver pessoas efetivamente designadas para a prestação de serviços objeto do presente TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO e a promover Tratamento de Dados Pessoais no limite indispensável à sua execução, sempre utilizando-se de ambiente seguro, observadas as melhores tecnologias disponíveis no mercado. |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA DECIMA** |
| Fica eleito o Foro da Comarca da Justiça Federal da Subseção Judiciária de Viçosa, Estado de Minas Gerais para dirimir eventuais dúvidas que surgirem em decorrência do presente compromisso, uma vez esgotadas todas as possibilidades de entendimento amigável entre as partes. |

|  |
| --- |
| E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, as partes assinam em 03(três) vias de igual teor, e forma. |

Viçosa,\_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ .

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO**Concedente**(Assinatura Digital) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTAGIÁRIO(Assinatura Digital)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROFESSOR COORDENADOR DA DISCIPLINA DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO E SUPERVISOR DO ESTÁGIO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**(Assinatura Digital) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROFESSOR COORDENADOR DA DISCIPLINA DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO E SUPERVISOR DO ESTÁGIO E CIRURGIA GERAL**UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**(Assinatura Digital) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROFESSOR COORDENADOR DA DISCIPLINA DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO E SUPERVISOR DO ESTÁGIO DE SAÚDE MENTAL**UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**(Assinatura Digital) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**JOSÉ AMBRÓSIO FERREIRA NETO**PRÓ-REITOR DE EXTENSÃO E CULTURAUNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA |

**Assinar preferencialmente pelo GOV.BR**

**TODO ESTÁGIO DEVERÁ SER REGISTRADO ANTES DE INICIÁ-LO.**

**TRÂMITES PARA REGISTRO DE ESTÁGIO EXTERNO**

**(Orientações)**

### ****Estágio Obrigatório****

1. **Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório**

**Estágio obrigatório é definido no projeto pedagógico do curso, cuja carga horária é requisito para aprovação e obtenção do diploma. O Termo de Compromisso(TCE) e o Plano de Atividades(PA) devem ser preenchidos digitalmente e encaminhados em formato PDF para o serviço de estágio através do email estagio@ufv.br (sendo uma via de cada documento em anexos separados), com assinatura e carimbo da concedente do estágio (representante legal da empresa e supervisor do estágio), do coordenador da disciplina de estágio obrigatório do Curso e do estudante.**

**Após análise do sest, o TCE será encaminhado para assinatura do Pró-Reitor de Extensão.**

**Assim que estiver assinado a via do estudante será encaminhado por email**