|  |
| --- |
| **CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIO** |

v.13.05.2019

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Área:  Divisão / Seção, (se houver): | | | | | |
| Unidade: | Bloco A | Bloco Delta | | | Bloco Gama |
| Bloco B | Bloco Alfa I | | | Bloco Ômega |
| Bloco C | Bloco Alfa II | | |  |
| Bloco L | Bloco Beta | | |  |
| Nome completo do estagiário: | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | |
| CPF: | | | RG: | | |
| Endereço: | | | | | |
| Tel. | | | | | |
| Email: | | | | | |
| Estudante do curso: | | | | Cursando qual Ano/Semestre/Quadrimestre: | |
| Instituição de ensino: | | | | | |
| Horário de aula: | | | | | |
| Nome / telefone / e-mail e **cargo** **efetivo** do supervisor do estagiário: | | | | | |
| Nome / telefone / e-mail e **cargo** **efetivo** do *supervisor substituto* do estagiário (*na ausência do supervisor*): | | | | | |
| Formação acadêmica do supervisor e do *supervisor substituto* do estagiário (*discriminar a graduação e pós-graduação, se tiver*): | | | | | |
| Horário de estágio (*caso haja intervalo para refeição, discriminar início e término com no mínimo 1 hora de duração*): | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *São* ***deveres do estagiário****: cumprir o horário de estágio discriminado no Termo de Compromisso de Estágio e não exceder a jornada diária e semanal; preencher a Folha de Frequência conforme orientações da SUGEPE; informar previamente à UFABC os períodos de avaliação na instituição de ensino, para fins de redução de jornada de estágio (apresentar declaração escolar); enviar à SUGEPE os atestados médicos conforme procedimentos institucionais; preencher os relatórios de estágio a fim de subsidiar a instituição de ensino com informações sobre seu estágio; informar de imediato, qualquer alteração na sua situação escolar, tais como: trancamento de matrícula, abandono, conclusão de curso, mudança de curso ou transferência de instituição de ensino.*  *São* ***deveres do supervisor do estagiário****: proporcionar ao estagiário condições de exercício das atividades compatíveis com o plano de atividades do estágio; orientar e acompanhar o desenvolvimento das atividades do estagiário; informar a SUGEPE sobre qualquer alteração, tais como: alteração de horário, local do estágio, supervisor, rescisão de contrato etc.* | | |
| Ciente. |  |  |
|  | Assinatura e carimbo do supervisor do estágio |  |
|  | Data:    /    / |  |