**FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DR. RAUL BAUAB**

**FACULDADES INTEGRADAS DE JAÚ**

**CURSO DE LICENCIATURA EM LETRAS**

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO**

Pelo presente instrumento, as partes a seguir nomeadas, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU**, CNPJ 46.195.079/0001-54, localizada na cidade de Jaú/SP, à Rua Paissandu, Nº 444, Centro, CEP 17201-900, neste ato representada pela professoraDra. Elenira aparecida Cassola,doravante denominado simplesmente de **Cedente**,de outro lado ............................................................................,aluno(a) matriculado no .....º semestre do curso de Licenciatura em LETRAS, doravantedenominado(a) simplesmente de **Estagiário**, e, como interveniente, as **FACULDADES INTEGRADAS DE JAÚ**, Instituição de Ensino localizada na cidade de Jaú/SP, na Rua Tenente Navarro, nº 642, bairro Chácara Braz Miraglia, Cep 17207-310, neste ato representada pelo seu diretor, Leonel Capetti, mantidas pela Fundação Educacional Dr. Raul Bauab, inscrita no CNPJ nº 50.761.121.0001-24, doravante denominada simplesmente de **FIJ**, acordam e estabelecem, nos termos da Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008, as cláusulas e condições a seguir:

**1ª.** As atividades do **Estagiário** serão desenvolvidas nas unidades escolares da **Cedente**.

**2ª.** O **Estagiário** deverá cumprir as normas internas da **Cedente**, especialmente as que resguardam o sigilo e a veiculação de informações que tenha acesso em decorrência do estágio.

**3ª.** A **Cedente** deverá propiciar ao Estagiário condições necessárias para que ele adquira conhecimento prático e teórico.

**4ª.** O Estagiário não terá, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício de qualquer natureza com a **Cedente**.

**5ª.** O presente termo terá vigência até 31 de dezembro de 2021, podendo ser prorrogado, mediante acordo escrito entre as partes.

**6ª.** O horário do estágio será fixado pela **Cedente** em acordo com o **Estagiário**, de segunda à sexta-feira.

**7ª.** O Estagiário poderá receber uma Bolsa Auxílio pelas atividades de Estágio realizadas, a ser concedida pela **CEDENTE,** ficando as **FIJ** isenta de qualquer tipo de pagamento em virtude do estágio realizado, não caracterizando vínculo empregatício em conformidade com a cláusula 4ª.

**8ª.** São motivos para rescisão automática do presente Termo:

I - conclusão do curso, cancelamento ou trancamento da matrícula do **Estagiário**;

II - o não cumprimento do convencionado neste Termo.

III - a não observância, pelo **Estagiário**, das normas e regulamentos internos das **FIJ**.

**9ª.** Durante a vigência do presente instrumento, o **Estagiário** estará assegurado contra eventuais acidentes pessoais, de acordo com a apólice nº 82.05382 – MetLife.

**10ª.** O presente Termo poderá sofrer alterações em qualquer uma de suas cláusulas, no todo ou em parte, desde que em comum acordo, mediante concordância expressa das FIJ.

**11ª.** As partes elegem o foro da Comarca de Jaú/SP, para resolver quaisquer questões oriundas do presente acordo de vontades.

E por acharem justo e acordado o que restou avençado, assinam o presente Termo de Compromisso em 3 (três) vias de igual teor e forma, digitadas apenas no verso de uma folha, para um só efeito, na presença de duas testemunhas.

Jaú, ..... de de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

######  Secretaria da Educação do Município de Jahu *Nome da aluna* – Estagiária - RA nº ......................

 Dra. Elenira Aparecida Cassola – Secretária da Educação

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Faculdades Integradas de Jaú - Interveniente

Leonel Capetti - Diretor das FIJ

## Testemunhas

1ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lúcia Helena Ormelese de Barros Priscila Jorge de Oliveira

 RG 14.325.770 RG: 22.745.417-0