



FACULDADES UNIDAS DO VALE DO ARAGUAIA

Rua Moreira Cabral. 1.000 – Setor Mariano

CEP: 78.600-00 – Barra do Garças – MT

Tel/Fax (66) 3401-1602 –

Site: www.univar.edu.br

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Pelo Presente Termo de Compromisso de Estágio o (a) do Curso de Farmácia

Portador (a) da carteira de Identidade nº _____,
RA _____ doravante denominado Estagiário(a) respectivamente,
com interviniência das Faculdades Unidades do Vale do Araguaia, mantida pela Associação
Barragarcense de Educação e Cultura - ABEC representada pelo coordenador do Estágio
Supervisionado do Curso de Farmácia sob as Cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O Estágio Curricular Supervisionado, objeto deste termo de Compromisso, será
realizado no período de Janeiro de _____ à Dezembro de _____.

CLÁUSULA SEGUNDA

O Estagiário se obriga a assumir as tarefas que lhe forem atribuídas de acordo
com o Regulamento de Estágio do Curso e escala previamente estabelecida.

CLÁUSULA TERCEIRA

O presente Termo de Compromisso constituirá em comprovante da
inexistência de qualquer vínculo empregatício entre o ESTAGIÁRIO, a ABEC, e a
INSTITUIÇÃO CONCEDENTE nos termos das normas reguladoras dos Estágios
Supervisionados obrigatórios – Lei Federal 11.788 de 25 de Setembro de 2008, artigo 3º.

CLÁUSULA QUARTA

O estagiário está segurado contra acidentes, pela apólice de seguro N° 4488-6
da seguradora **PORTO SEGURO CIA DE SEGURO GERAIS LTDA.**

CLÁUSULA QUINTA

O acadêmico deverá realizar o estágio dentro do prazo estabelecido na escala.
O não cumprimento de 100% das horas destinadas ao desenvolvimento do Estágio implicará
em reprovação, devendo o acadêmico realizá-lo novamente, salvo em casos que impliquem
em questões comprovadas e analisadas pela Coordenação de Curso e de Estágio. Na situação

em que o acadêmico faltou até 25% deverá repor somente as horas em que esteve ausente e acima de 25% deverá repor toda etapa de Estágio.

CLÁUSULA SEXTA

Os documentos que serão aceitos para análise de informativo de ausência ao Estágio são os seguintes: laudo médico e atestado médico, juntamente com o número de registro de atendimento do órgão, atestado de óbito de parentes de primeiro grau, ou convocação judicial.

CLÁUSULA SÉTIMA

O prazo máximo para a entrega destes documentos é de 48 (quarenta e oito) horas após a falta. O acadêmico que faltar, só poderá fazer a reposição de estágio, mediante a aceitação da Coordenação de Estágio do Curso e do Coordenador do Curso.

CLÁUSULA OITAVA

Em caso de reprovação em somente uma etapa de Estágio Curricular Supervisionado, o acadêmico terá direito de repor a referida etapa. Havendo mais de uma reprovação em uma das etapas de estágio, automaticamente o acadêmico estará reprovado sem direito a reposição, devendo cursar o ano letivo subsequente à etapa em que reprovou e as etapas nem que não cursou no ano anterior.

CLÁUSULA NONA

O Estágio é obrigatório como definido no Projeto Pedagógico do Curso, cuja carga horária é requisito para aprovação e obtenção do diploma (art. 2º, I da Lei nº 11.788/2008).

CLÁUSULA DÉCIMA

Fica designado(a) o (a) Profissional Supervisor de Estágio Curricular Supervisionado Ana Carolina Vilela Almeida, como Supervisor(a) DO ESTÁGIO e responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do ESTAGIÁRIO, que deverá apresentar a cada final de etapa, relatório das atividades desenvolvidas no Estágio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

O estagiário se compromete a cumprir os regulamentos e normas internas da ABEC, responsabilizando-se pessoalmente por eventuais danos causados no exercício de suas atividades decorrentes de imprudência, negligência ou imperícia devidamente comprovadas. Em caso de conclusão, abandono do curso e trancamento de matrícula, cabe ao ESTAGIÁRIO informar à Coordenação de Estágio do Curso.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Elegem o Foro de Barra do Garças – MT para dirimirem eventuais dúvidas do presente termo de Compromisso de Estágio.

E por estarem de acordo com os termos do presente instrumento, as partes o assinam para todos os fins e efeitos de direito.

_____ de _____ de _____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

COORDENADOR(A) DO CURSO DE FARMÁCIA

COORDENADOR(A) DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO DO CURSO DE FARMÁCIA

ESTAGIÁRIO(A)

Testemunhas: 1) _____

Testemundas: 2) _____