**TERMO DE COMPROMISSO EM ESTÁGIO DE DOCÊNCIA REMUNERADO**

**DE MESTRANDO, DOUTORANDO E PÓS-DOUTORANDO**

 Termo de Compromisso que entre si celebram a concedente **Nome completo da Instituição Concedente do Estágio** e o(a) mestrando(a), doutorando(a) ou pós-doutorando(a) **Nome completo do estagiário**, com a interveniência do Programa de Pós-Graduação em Biociências, da Universidade Federal da Integração Latino-Americana, para a realização de estágio remunerado não-obrigatório.

CELEBRAM o presente Termo de Compromisso de Estágio não-obrigatório, nos termos da Lei Federal nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008 e do Edital PPG-BC nº. 047, de 18 de dezembro de 2018, publicado no Boletim de Serviço UNILA nº. 0410, de 21 de dezembro de 2018; e suas retificações, conforme as cláusulas e condições a seguir, a(o) **Nome completo da Instituição Concedente do Estágio**, doravante denominada **CONCEDENTE**, estabelecida no endereço: Nome da rua, avenida ou logradouro, nº. número, bairro Nome completo, Município de(o)(a) Nome completo, Estado/Província de(o)(a) Nome completo, país Nome completo, CEP nº. número, inscrita(o) no CNPJ nº. número, Inscrição Estadual/CPF nº. número, representada neste ato na forma de seus atos constitutivos, por seu Nome do cargo, o(a) Senhor(a) **Nome completo do representante da CONCEDENTE / ou do Coordenador de curso de graduação da CONCEDENTE**, portador do CPF nº. número e cédula de identidade/Registro Nacional de Estrangeiro (RNE)/Carteira de Registro Nacional Migratório (CRNM) nº. número, nome completo e sigla do órgão emissor; e o(a) o(a) mestrando(a)/doutorando(a)/pós-doutorando(a) **Nome completo do estagiário**, portador(a) do CPF nº. número e da cédula de identidade/Registro Nacional de Estrangeiro (RNE)/Carteira de Registro Nacional Migratório (CRNM) nº. número, nome completo e sigla do órgão emissor, residente à Nome da rua, avenida ou logradouro, nº. número, bairro Nome completo, Município de(o)(a) Nome completo, Estado/Província de(o)(a) Nome completo, país Nome completo, CEP nº. número, doravante denominado **ESTAGIÁRIO(A)**; com a interveniência da **Universidade Federal da Integração Latino-Americana**, Autarquia Federal vinculada ao Ministério da Educação (MEC), sediada à Av. Sílvio Américo Sasdelli, nº. 1.842, Edifício Comercial Lorivo, bairro Itaipu A, CEP nº. 85.866-000, Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ nº. 11.806.275/0001-33, Inscrição Estadual isenta, doravante denominada **UNILA** ou **INTERVENIENTE**, representada pelo(a) Coordenador(a) do **Programa de Pós-Graduação em Biociências** (PPG-BC), o(a) Senhor(a) **Jorge Luis Maria Ruiz**, portador(a) do CPF nº. 232.625.848-78 e do RNE nº. V486928-W, órgão emissor DPF/MJ:

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** O presente Termo de Compromisso tem por objeto indicar as condições de adequação do estágio à proposta pedagógica do curso, à etapa e modalidade da formação acadêmica do **ESTAGIÁRIO(A)**, ao horário e ao calendário acadêmico da UNILA.

**§ 1º.** O Plano de Estágio em anexo é parte integrante e indissociável do presente Termo de Compromisso, descrevendo as atividades que visam o aprendizado de competências próprias da atividade profissional e à contextualização curricular, objetivando o desenvolvimento do educando para a vida cidadã e para o trabalho, sendo compatível com a programação curricular estabelecida para o curso e com o itinerário formativo do educando, bem como definindo a área de desenvolvimento do estágio.

**§ 2º.** O Edital PPG-BC nº. 047, de 18 de dezembro de 2018, publicado no Boletim de Serviço UNILA nº. 0410, de 21 de dezembro de 2018; e suas retificações em anexo são parte integrante e indissociável do presente Termo de Compromisso.

**CLÁUSULA SEGUNDA.** O presente estágio iniciará e encerrará nas datas informadas no Plano de Estágio em anexo, conforme jornada semanal de atividades nele prevista.

**§ 1º.** É assegurado ao(à) **ESTAGIÁRIO(A)** período de recesso de 30 (trinta) dias, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares ou acadêmicas, sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1 (um) ano.

**§ 2º.** O recesso deverá ser remunerado quando o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** receber bolsa ou outra forma de contraprestação, conforme dispõe o Art. 13 da Lei Federal nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008.

**§ 3º.** Os dias de recesso previstos serão concedidos de maneira proporcional, no caso do estágio ter duração inferior a 01 (um) ano.

**CLÁUSULA TERCEIRA.** Na vigência do presente termo, o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** será incluído na cobertura do seguro contra acidentes pessoais, contratado pela UNILA, conforme Contrato Administrativo nº. 017/2015 e Apólice n°. 04-0982-001162-0001, válida de 23/03/2015 a 22/03/2020, da empresa de seguros MBM SEGURADORA S.A., CNPJ nº. 87.883.807/0001-06.

**CLÁUSULA QUARTA.** Compete à **CONCEDENTE** atender os requisitos, condições, compromissos e obrigações previstos pelo Edital PPG-BC nº. 047, de 18 de dezembro de 2018, publicado no Boletim de Serviço UNILA nº. 410, de 21 de dezembro de 2018; e suas retificações.

**CLÁUSULA QUINTA.** Compete ao(à) **ESTAGIÁRIO(A)** atender os requisitos, condições, compromissos e obrigações previstos pelo Edital PPG-BC nº. 047, de 18 de dezembro de 2018, publicado no Boletim de Serviço UNILA nº. 410, de 21 de dezembro de 2018; e suas retificações.

**CLÁUSULA SEXTA.** Compete à **UNILA** atender os requisitos, condições, compromissos e obrigações previstos pelo Edital PPG-BC nº. 047, de 18 de dezembro de 2018, publicado no Boletim de Serviço UNILA nº. 410, de 21 de dezembro de 2018; e suas retificações.

**CLÁUSULA SÉTIMA.** O presente Termo de Compromisso poderá ser rescindido por um dos seguintes motivos:

I) por perda de vínculo do(a) mestrando(a), doutorando(a) e pós-doutorando(a) para com a UNILA;

II) a pedido de uma das partes, mediante comunicação por escrito, devidamente justificada e com antecedência mínima de 05 (cinco) dias; ou

III) por falta injustificada do(a) **ESTAGIÁRIO(A)** que some 03 (três) dias ou faltas consecutivas ou 05 (cinco) dias ou faltas intercaladas no mês.

**Parágrafo único.** O descumprimento por qualquer uma das partes dos compromissos e obrigações deste edital e/ou do Plano de Estágio constitui motivo de imediata rescisão do Termo de Compromisso e cancelamento do estágio, podendo caracterizar vínculo trabalhista e/ou de emprego do(a) **ESTAGIÁRIO(A)** com a **CONCEDENTE**, para todos os fins da legislação trabalhista e previdenciária.

**CLÁUSULA OITAVA.** O(A) **ESTAGIÁRIO(A)** receberá:

a) bolsa no valor de R$ valor numeral (valor por extenso);

b) auxílio-transporte no valor de R$ valor numeral (valor por extenso); e

c) concessão dos seguintes benefícios: descrever quais são e seus respectivos valores numerais (valor por extenso) [ou excluir linha quando não for o caso],

**Parágrafo único.** A percepção dos valores descritos nesta cláusula não caracteriza vínculo empregatício de qualquer natureza, conforme dispõe o Art. 12 da Lei Federal nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008.

**CLÁUSULA NONA.** O presente termo de compromisso de estágio poderá ser alterado e/ou prorrogado, por meio de termo aditivo, desde que não ultrapasse o prazo máximo de 02 (dois) anos, exceto quando se tratar de **ESTAGIÁRIO(A)** com deficiência.

**CLÁUSULA DÉCIMA.** Fica eleito o foro da Justiça Federal, Subseção de Foz do Iguaçu (PR), para dirimir quaisquer dúvidas ou questões jurídicas em decorrência da execução deste termo de compromisso de estágio.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições deste termo de compromisso, as partes o assinam em 03 (três) vias de igual teor, cabendo a primeira via à **CONCEDENTE**, a segunda via ao(à) **ESTAGIÁRIO(A)** e a terceira via à **UNILA**.

Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, República Federativa do Brasil, dia de mês de ano.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura e carimbo do Coordenador do PPG-BC ou representante institucional da UNILA |  | Assinatura do representante institucional da concedente; do coordenador das atividades de estágio ou do curso de graduação na instituição concedente |
| Assinatura do estagiário |  | Assinatura de concordância do(a) orientador(a)/ supervisor(a) do PPG-BC |
| Assinatura de concordância do docente responsável pelo componente curricular ou supervisor da CONCEDENTE |  | Assinatura de concordância do docente responsável pelo componente curricular ou supervisor da CONCEDENTE[excluir caso houver apenas um docente responsável] |

**PLANO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA REMUNERADO**

**DE MESTRANDO, DOUTORANDO E PÓS-DOUTORANDO**

[apresentar vias originais ou autenticadas dos comprovantes e do formulário assinado na Secretaria do PPG-BC, dispensado o arquivo eletrônico]

|  |
| --- |
| **Identificação do(a) mestrando(a), doutorando(a) ou pós-doutorando(a).** |
| Nome completo do(a) mestrando(a), doutorando(a) ou pós-doutorando(a) (preferencialmente em letra de forma):  |  |
| Número de matrícula do(a) mestrando(a) ou doutorando(a), quando for o caso: | **( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****( ) Não se aplica** |
| Número do documento de identidade e CPF do(a) mestrando(a), doutorando(a) ou pós-doutorando(a): | **( ) Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****( ) CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ( ) Não se aplica.** |

|  |
| --- |
| **Identificação do orientador(a)/supervisor(a) do estagiário.** |
| Nome completo do(a) orientador(a)/supervisor(a) (preferencialmente em letra de forma):  |
| Número do documento de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Número do documento de CPF, quando houver:( ) CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.( ) Não se aplica |
| Número de matrícula SIAPE, quando houver:( ) SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.( ) Não se aplica |
| Correio eletrônico:  |
| Telefone para contato:  |

|  |
| --- |
| **Identificação dos docentes responsáveis pela disciplina ou componente curricular.** |
| Nome completo do primeiro docente:  | ( ) Nome completo do segundo docente: ( ) Não se aplica |
| Número do documento de identidade:( ) Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Número do documento de identidade:( ) Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Número do documento de CPF, quando houver:( ) CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.( ) Não se aplica | Número do documento de CPF, quando houver:( ) CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.( ) Não se aplica |
| Número de matrícula SIAPE, quando houver:( ) SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.( ) Não se aplica | Número de matrícula SIAPE, quando houver:( ) SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.( ) Não se aplica |
| ( ) Possui doutorado( ) Possui mestrado( ) Possui especialização( ) Possui graduação | ( ) Possui doutorado( ) Possui mestrado( ) Possui especialização( ) Possui graduação |
| ( ) Concursado/do quadro efetivo( ) Empregado/do quadro efetivo( ) Visitante/contratado/do quadro temporário ( ) Substituto/do quadro temporário ( ) Outro cargo ou função, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | ( ) Concursado/do quadro efetivo( ) Empregado/do quadro efetivo( ) Visitante/contratado/do quadro temporário ( ) Substituto/do quadro temporário ( ) Outro cargo ou função, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Correio eletrônico:  | Correio eletrônico:  |
| Telefone para contato:  | Telefone para contato:  |

|  |
| --- |
| **Caracterização do estágio de docência do(a) mestrando(a), doutorando(a) ou pós-doutorando(a).** |
| Modalidade de estágio: | **( ) Obrigatório****( ) Nâo-obrigatório** |
| Nome completo da Instituição de Ensino Superior ou Pesquisa concedente, que sedia o curso de graduação ou Programa de Pós-Graduação (PPG), no qual ocorrerão as atividades do estágio: |  |
| Sigla da Instituição de Ensino Superior ou Pesquisa concedente, que sedia o curso de graduação ou Programa de Pós-Graduação (PPG), no qual ocorrerão as atividades do estágio: |  |
| Nome completo do curso de graduação ou Programa de Pós-Graduação (PPG), no qual ocorrerão as atividades do estágio: |  |
| Correio eletrônico do curso de graduação ou Programa de Pós-Graduação (PPG), no qual ocorrerão as atividades do estágio:  |  |
| Telefone para contato do curso de graduação ou Programa de Pós-Graduação (PPG), no qual ocorrerão as atividades do estágio:  |  |
| Nome completo da municipalidade, unidade federal/província e país de realização das aulas da disciplina ou componente curricular: |  |
| Nome do *campus* ou edifício de realização das aulas da disciplina ou componente curricular: |  |
| Código da disciplina ou componente curricular, no qual ocorrerão as atividades do estágio, quando houver: | **( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****( ) Não possui** |
| Nome ou título completo da disciplina ou componente curricular, na qual ocorrerão as atividades do estágio: |  |
| Ementa completa da disciplina ou componente curricular, no qual ocorrerão as atividades do estágio: |  |
| Bibliografia básica da disciplina ou componente curricular, no qual ocorrerão as atividades do estágio: |  |
| Carga horária total da disciplina ou componente curricular no curso, no qual ocorrerão as atividades do estágio: | **( ) \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) horas-aula.****( ) \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) créditos.** |
| Carga horária total do estágio de docência a realizar pelo(a) mestrando(a), doutorando(a) ou pós-doutorando(a) na disciplina ou componente curricular: | **( ) \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) horas-aula.****( ) \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) créditos.** |
| Equivalência da relação horas-aula por tempo ou crédito na disciplina ou componente curricular, em curso de graduação, mestrado ou doutorado, no qual ocorrerão as atividades do estágio: | **( ) 01 (uma) hora-aula equivale a 60 (sessenta) minutos.****( ) 01 (uma) hora-aula equivale a 50 (cinquenta) minutos.****( ) 01 (uma) hora-aula equivale a \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) minutos.****( ) 01 (um) crédito equivale a \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) horas-aula de \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) minutos.** |
| Forma prevista de realização do estágio: | **( ) aulas semanais.****( ) aulas condensadas.****( ) outra forma, descrita a seguir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| Turno previsto de realização do estágio nas aulas da disciplina ou componente curricular: | **( ) matutino****( ) vespertino****( ) noturno** |
| Horas semanais de dedicação ao estágio de docência: | **( ) 01 (uma) hora semanal****( ) 02 (duas) horas semanais****( ) 03 (três) horas semanais****( ) 04 (quatro) horas semanais** [máximo para bolsistas]**( ) \_\_ (\_\_\_\_\_\_) horas semanais****( ) \_\_ (\_\_\_\_\_\_) horas diárias****( ) Até 06 (seis) horas diárias** [máximo para não-bolsistas] |
| Período previsto para a realização do estágio: | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** [máximo de até 02 (dois) semestres para os mestrandos bolsistas; e até 03 (três) semestres para os doutorandos bolsistas] |
| Documentos em anexo, que comprovem a programação da disciplina ou componente curricular em curso de graduação, mestrado ou doutorado. | **(X) Termo de compromisso de estágio;****( ) Plano de ensino da disciplina;****( ) Projeto pedagógico do curso/APCN;****( ) Documentos similares, descritos a seguir:*** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
 |
| Descrição e cronograma das atividades a desenvolver: |  |

|  |
| --- |
| **Concordância das partes quanto à realização do estágio de docência do(a) mestrando(a), doutorando(a) ou pós-doutorando(a).** |
| Declaramos ter conhecimento de que a realização do estágio de docência não tem aproveitamento automático, pois a validação de créditos depende de aprovação da Coordenação, Comissão de Bolsas e/ou do Colegiado do PPG-BC, conforme Edital PPG-BC nº. 047/2018 e Arts. 65 e 68 do Regimento Interno do PPG-BC, aprovado pelo Conselho Universitário (CONSUN). |
| Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, República Federativa do Brasil, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. |
|  |
| Assinatura e carimbo do Coordenador do PPG-BC ou representante institucional da UNILA |  | Assinatura do representante institucional da concedente; do coordenador das atividades de estágio ou do curso de graduação na instituição concedente |
| Assinatura do estagiário |  | Assinatura de concordância do(a) orientador(a)/ supervisor(a) do PPG-BC |
| Assinatura de concordância do docente responsável pelo componente curricular ou supervisor da CONCEDENTE |  | Assinatura de concordância do docente responsável pelo componente curricular ou supervisor da CONCEDENTE[excluir caso houver apenas um docente responsável] |