**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

**MEDICINA VETERINÁRIA**

(Condições de Realização de Estágio)

**I. IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES**

*Instituição de Ensino Superior:*

**Razão Social:** Sociedade Educacional das Américas, **nome fantasia:** Centro Universitário das Américas - FAM, **CNPJ nº.:** 03.523.852/0001-51, **localizada no endereço:** Rua Augusta, 1508 - Consolação - São Paulo/SP - CEP: 01304-001, **telefone:** (11) 3469-7600 / Ramal: 7691, **site:** [www.vemprafam.com.br](http://www.vemprafam.com.br), neste ato **representado por:** ISIS SILVA PIRES VALÉRIO – Secretária Geral, tendo como responsáveis pelo estágio PROFª. DRª. ANGÉLICA DO ROCIO CARVALHO SILVA **portador (a) da carteira de identidade nº.:** 38.018.134-4 SP e **CPF nº.:** 706.035.969-91 ou PROF GUSTAVO AUGUSTO KEUSCH ALBANO NOGUEIRA, **portador(a) da carteira de identidade nº.:** 32.661.411-4 SP e **CPF nº.:** 283.130.678-70, Coordenadores do Curso de Medicina Veterinária, brasileiros, Médicos Veterinários.

*Estagiário:*

**Nome:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, **RA:** XXXXXX, **portador(a) da carteira de identidade nº.:** XXXXXXXXXXXX e **CPF nº.:** XXXXXXXXXXXXXX, **residente e domiciliado no endereço:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

*Local de Estágio ou Profissional Veterinário Autônomo :*

**Razão Social:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, **CNPJ nº.:** XXXXXXXXXXXXXXXXX, **localizada no endereço:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, **telefone:** [XXXXXXXXXXXX](https://www.google.com.br/search?q=telefone+da+escola+arquiteto+luis+saia&source=hp&ei=jM8HY5ylKeqL5OUP-oGpaA&iflsig=AJiK0e8AAAAAYwfdnJAaBgyvA0fibLFdSy8Mfl1kVgbw&oq=telefone+da+escoal+arquiteto&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAMYATIECAAQDTIECAAQDTIECAAQDToQCC4QsQMQgwEQxwEQ0QMQQzoKCAAQsQMQgwEQQzoLCAAQgAQQsQMQgwE6BAgAEEM6BQgAEIAEOggILhCABBCxAzoLCC4QgAQQsQMQ1AI6EQguEIAEELEDEIMBEMcBENEDOgsILhCABBCxAxCDAToHCAAQsQMQQzoICAAQgAQQsQM6CAgAEIAEEMkDOgcIABDJAxANOgYIABAeEBZQAFjvMGD8QmgBcAB4AYABqwiIAfkzkgEPMC44LjcuMS4wLjEuMi4xmAEAoAEB&sclient=gws-wiz), neste ato **representado por:** XXXXXXXXXXXXXXXXX, XXXXXXXXXXXXXXXX **portador(a) da carteira de identidade nº.:** XXXXXXXXXXXX e **CPF nº.:** XXXXXXXXXXXXXXXXX.

**OU**

**Nome Completo do Profissional Veterinário:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, carteira de identidade nº.:** XXXXXXXXXXX**, CPF nº.:** XXXXXXXXXXXXXXXXX **e CRMV-** XX- XXXXX**,** **endereço:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, telefone:** [XXXXXXXXXXXX](https://www.google.com.br/search?q=telefone+da+escola+arquiteto+luis+saia&source=hp&ei=jM8HY5ylKeqL5OUP-oGpaA&iflsig=AJiK0e8AAAAAYwfdnJAaBgyvA0fibLFdSy8Mfl1kVgbw&oq=telefone+da+escoal+arquiteto&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAMYATIECAAQDTIECAAQDTIECAAQDToQCC4QsQMQgwEQxwEQ0QMQQzoKCAAQsQMQgwEQQzoLCAAQgAQQsQMQgwE6BAgAEEM6BQgAEIAEOggILhCABBCxAzoLCC4QgAQQsQMQ1AI6EQguEIAEELEDEIMBEMcBENEDOgsILhCABBCxAxCDAToHCAAQsQMQQzoICAAQgAQQsQM6CAgAEIAEEMkDOgcIABDJAxANOgYIABAeEBZQAFjvMGD8QmgBcAB4AYABqwiIAfkzkgEPMC44LjcuMS4wLjEuMi4xmAEAoAEB&sclient=gws-wiz)**.**

**II. TERMOS**

Nos termos da Lei Federal nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008 e do Acordo de Cooperação firmado entre as instituições relatadas acima e o aluno estagiário, celebra o presente Termo de Compromisso de Estágio de complementação educacional, não remunerado, sem vínculo empregatício ou bolsa de estudos, a ser regido de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA 1ª - DO OBJETIVO**

O presente instrumento está vinculado diretamente ao Acordo de Cooperação estabelecido entre as instituições e o Manual de Estágio Supervisionado do curso de Medicina Veterinária do Centro Universitário das Américas - FAM, nestes está estabelecido a conduta do aluno estagiário durante sua permanência no Campo de Estágio Obrigatório.

**CLÁUSULA 2ª - DA VIGÊNCIA E MONITORAMENTO**

I. O estágio terá a duração de XX dias, com início em XX/XX/XXXX e término em XX/XX/XXXX, no horário das XX:XXh às XX:XXh, sendo todos as/os XXXXXXXX (colocar dias da semana, se for o caso). Podendo ser eventualmente prorrogado, modificado, suspenso ou cancelado por inciativa de uma das partes, mediante aviso escrito apresentado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias;

II. A Instituição de Ensino Superior - IES, se responsabilizara pela cobertura e seguro de vida e de acidentes pessoais em favor do aluno estagiário, através da apólice: XXXXXXXX, da seguradora XXXXXXXX;

III. O responsável pelo Local de Estágio designa como Supervisor de estágio no referido local o/a Médico(a) Veterinário(a). XXXXXXXXXXXX – CRMV-XX: XXXXXXXXX e a IES designa como Professor Responsável pelo Estágio Supervisionado no espaço da IES o/a Prof(a). XXXXXXXXXXXXXXXXX – CRMV- XX: XXXXXXXXXX, competindo-lhes elaborar e/ou supervisionar o cronograma de acordo com a programação e calendário acadêmico da unidade e as normas da IES;

IV. Constituem motivos para a cessação automática da vigência deste Termo de Compromisso de Estágio:

A) A conclusão ou abandono do curso e o trancamento da matrícula;

B) O não cumprimento do aluno estagiário e IES de qualquer cláusula;

C) O não cumprimento pelo aluno estagiário, das normas e dos regulamentos internos do local de estágio ou do Manual de Estágio Supervisionado do curso de Medicina Veterinária do Centro Universitário das Américas - FAM.

**CLÁUSULA 3ª - DAS OBRIGAÇÕES DO ALUNO ESTAGIÁRIO**

I. Cumprir a programação estabelecida, observando as normas e regulamentos internos do campo de estágio e manuais da IES, assim como a norma de Biossegurança apresentando-se adequadamente uniformizado e portando crachá de identificação, caso seja conduta e exigência do local de estágio, além do zelo pelos bens patrimoniais da FAM e do local de estágio;

II. Informar de imediato e por escrito, qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula junto a IES;

III. Pontualidade e assiduidade no comparecimento às atividades previstas no local de estágio;

IV. Preservação do sigilo e confidencialidade dos atendimentos realizados no local de estágio, bem como em quaisquer outros espaços externos;

V. Cordialidade e respeito às diferenças no trato com colegas e funcionários no local de estágio, além do serviço prestado ao usuário/cliente/tutor com empatia, dedicação e responsabilidade;

VI. Ao término do estágio, ou conforme a periodicidade indicada no Manual de Estágio Supervisionado do curso de Medicina Veterinária do Centro Universitário das Américas - FAM, o aluno deverá realizar o relatório de estágio conforme modelo apresentado no Manual de Estágio Supervisionado.

**CLÁUSULA 4ª - DAS OBRIGAÇÕES DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

1. Exigir do aluno estagiário a apresentação periódica de relatório de atividades, periodicidade indicada no Manual de Estágio Supervisionado do curso de Medicina Veterinária do Centro Universitário das Américas - FAM
2. Elaborar normas complementares e instrumentos de avaliação dos estágios;

III. Realizar avaliação do local de estágio supervisionado;

IV. Zelar pelo cumprimento deste termo.

**CLÁUSULA 5ª - DAS OBRIGAÇÕES DO LOCAL DE ESTÁGIO**

I. Ofertar instalações/espaços aptos a proporcionar atividades de aprendizagem, conforme ajustado no Termo de Convênio;

II. Conceder todas as informações que proporcionem a adequada realização dos estágios;

III. Realizar avaliação obrigatória da IES e dos alunos estagiários que atuaram no local de estágio;

IV. Zelar pelo cumprimento deste termo.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições deste Termo de Compromisso de Estágio, os compromissários firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor, cabendo uma cópia a cada parte.

São Paulo, XX de XXXXXXX de 20XX.

--------------------------------------------- --------------------------------------------

Empresa Estagiário

(assinatura e carimbo) (assinatura)

--------------------------------------------- ---------------------------------------------

Coordenação do curso Instituição de Ensino

(assinatura) (assinatura e carimbo)