**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO**

A **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA** estabelecida à Rua Augusto Viana s/ n Canela, Palácio da Reitoria, CEP nº 40.110-909, Salvador, Bahia, CNPJ sob o nº15.180.714/0001-04, neste ato representada por **Elza Maria Techio, Coordenadora do Colegiado de Psicologia,** sito à Rua Aristides Novis, nº 197, Estrada de São Lázaro, CEP 40210-730, Salvador, designada daqui por diante **INSTITUIÇÃO CONCEDENTE** e o **estudante** Sr(a). **(nome completo)** residente à **(endereço)**, portadora da cédula de identidade nº XXXXXXX e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº XXXXXXXX, regularmente matriculado (a) no **Curso de XXXX,** turno XXXXXXX. sob o nº (matrícula) , cursando o XX período, tempo de duração do curso XX semestres, selecionado por () ampla concorrência ou ( ) modalidade de reserva de vaga (negros ou deficientes, especificar) doravante denominado(a) **ESTAGIÁRIO(A),** resolvem celebrar este **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO**, nos termos da Lei nº 11.788 DE 25 de setembro de 2008, publicada no D.O.U n° 187 de 26/09/2008, na Instrução Normativa SGDP/ME Nº 213 de 17 de dezembro de 2019 e normas internas da UFBA e pelas cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

1. O Estágio terá início em XX/XX/XXXX e terminado em XX/XX/XXXX, em razão deste Termo de Compromisso.
2. **A INSTITUIÇÃO PARCEIRA** designa XXXXX**, CRP** XXXXXXXX, para ser o(a) supervisor(a) de campo do estágio.
3. **A INSTITUIÇÃO IPS** indica o(a) Professor(a) **(nome completo)**, SIAPE. como

supervisor(a) acadêmico(a) e responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades de estágio.

1. **O(A) ESTAGIÁRIO(A)** se obriga a cumprir fielmente a programação do estágio, salvo impossibilidade da qual a **INSTITUIÇÃO PARCEIRA** será previamente informada.
2. O Estágio será desenvolvido na área de **Psicologia.**
3. O Estágio terá duração de (XX) horas semanais, com jornada de trabalho de (XX) horas diárias, **de (dias e horarios)** a ser realizado na **(local)**, localizada no (endereço completo, rua, número e CEP)
4. **O(A) ESTAGIÁRIO(A)** receberá uma bolsa auxílio no valor de **R$ XXXX** (número por extenso) e auxílio-transporte diário no valor de **R$ XX** (número por extnso) por dia efetivamente estagiado à cargo da **INSTITUIÇÃO PARCEIRA**.
5. Para cumprimento ao art. 9º, inciso IV, da Lei 11.788, a INSTITUIÇÃO contratará seguro contra acidentes pessoais na MBM Seguradora S.A., CNPJ 87.883.807/0001-06, Apólice nº 11-0982-053158- 0001.
6. **O(A) ESTAGIÁRIO(A)** se obriga a cumprir as normas e regulamentos internos da INSTITUIÇÃO, pela inobservânciadessas normas, o(a) **ESTAGIÁRIO(A)** responderá por perdas e danose a rescisão do Contrato.
7. **O(A) ESTAGIÁRIO(A)** deverá informar de imediato e por escrito à **INSTITUIÇÃO** qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na UFBA, ficando responsável por quaisquer despesas causadas pela ausência dessa informação**.**
8. A Unidade de Ensino supervisionará conjuntamente com a **INSTITUIÇÃO** o estágio em conformidade com seus regulamentos internos, ficando o(a) **ESTAGIÁRIO (A)** sujeita a sua regulamentação.
9. **Plano de atividades de estágio. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
10. **O(A) ESTAGIÁRIO(A)** deverá procedera entrega do relatório de atividades de estágio do qual deverá constar o Visto do Supervisor(a) Acadêmico(a), com periodicidade mínima de 6 (seis) meses, à Unidade de Ensino. (Lei nº 11.788/2008, Capítulo II, Art. 7o ).
11. O presente **TERMO DE COMPROMISSO** poderá ter seu objeto estendido, através da emissão de um **TERMO ADITIVO**, ou ser denunciado, a qualquer tempo, mediante comunicação escrita por qualquer das partes, com antecedência de, no mínimo, 3 (três) dias.

Parágrafo único. O não cumprimento de qualquer cláusula do presente instrumento constitui motivo para a sua imediata rescisão.

1. Por estarem de comum acordo com as condições estabelecidas neste instrumento, as partes assinam o presente **TERMO DE COMPROMISSO**, em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Salvador, XX de XXXX de XXXX.

**COORDENAÇÃO DO COLEGIADO DE PSICOLOGIA**

**REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA**

**PROFESSOR SUPERVISOR DA INSTITUIÇÃO IPS**

**ESTAGIÁRIO (A)**