DocuSign Envelope ID: A651CAD1-7483-4B0B-974C-C31DDD965B26

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE

TCE No.: 270075895-7

Mediante termos de convênios firmados com o Centro de Integração Empresa-Escola de Minas Gerais (inscrito no CNPJ sob o nº 21.728.779/0001-36), a Instituição de Ensino e a Unidade Concedente, abaixo discriminadas, celebram este Termo de Compromisso de Estágio-TCE com (a) Estudante designado(a), convencionando as cláusulas e condições seguintes em conformidade com a Lei do Estágio Nº.:11.788/2008:

CONCEDENTE : **CAMARA MUNICIPAL DE COQUEIRAL -**
Local de Realização do Estágio (Preenchimento não Obrigatório):
CV. nº/EM: **3088/22(-)** Data: **10** / **02** / **2022** CNPJ/CPF: **25.660.549/0001-33**
Endereço : **PC SETE DE SETEMBRO Nº: 102 - COMPLEMENTO: -**
Bairro: **CENTRO** Cidade: **COQUEIRAL** UF: **MG** CEP: **37.235-000**
E-mail: **camaracoq@yahoo.com.br** Tel: **(35)03855-1400**
Representada por: **RANIA PATRICIA FERREIRA GARCIA** Cargo: **PRESIDENTE**
Responsável pelo Estágio: **CAMILA DE OLIVEIRA CPF: . . -** Cargo: **CONTROLADORA INTERNA**
INSTITUIÇÃO DE ENSINO: **CAMPANHA NACIONAL DE ESCOLAS DA COMUNIDADE**
CV. nº/EM: **145** Data: **01** / **04** / **2003** CNPJ/REGISTRO: **33.621.384/1916-23**
Endereço: **RUA PROF. FELIPE TIAGO GOMES 173 Complemento:**
Bairro: **VILA BUENO** Cidade: **VARGINHA** UF: **MG** CEP: **37.006-020**
Telefone: **+55(35) 3690-8900/( ) -**
Representada por: **FLAVIO MARCELO DE CARVALHO SILVA** Cargo : **DIRETOR**
Responsável pelo Estágio: **FLAVIO MARCELO DE CARVALHO SILVA** Cargo : **COORDENADOR**

ESTAGIÁRIO (A) : **JULIA CRISTINA LIMA**
Filiação: **JOEL VITOR DE LIMA / FRANCISCA EMACULADA DA SILVA LIMA**
Nascimento: **08** / **09** / **2002** RG/PASSAPORTE: **21321459** CPF.: **145.032.236-07** Tel: **+55(35)99975-9156**
Celular: **+55(35)99898-9542** E-mail: **JULIACRISTINACOQ@GMAIL.COM**
Endereço: **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 108 CASA**
Bairro: **CENTRO** Cidade: **COQUEIRAL** UF: **MG** CEP: **37.235-000**
Curso: **ADMINISTRACAO**
Ano/período: **3 - Periodo(s)**

CLÁUSULA 1ª - Este TCE tem por finalidade proporcionar experiências práticas ao ESTUDANTE através da realização do Estágio - atividade que faz parte do projeto pedagógico da ESCOLA (de interesse curricular, obrigatório ou não) e é entendido como uma Estratégia de Profissionalização por complementar o processo de Ensino - Aprendizagem, NÃO CONFIGURANDO VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

CLÁUSULA 2ª - A CONCEDENTE e o ESTAGIÁRIO deverão comunicar ao CIEE/MG, a interrupção, conclusão ou as eventuais modificações do convencionado neste TCE, conforme legislação específica em vigor, para que seja providenciada a emissão da Rescisão ou do Termo Aditivo.

CLÁUSULA 3ª - Ficam compromissadas entre as partes as seguintes condições básicas de realização do Estágio:

a) Este TCE terá vigência de **01** / **03** / **2023** a **30** / **09** / **2024**, observando-se o limite da legislação específica em vigor, podendo ser denunciado a qualquer tempo, por uma das partes, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado,através da emissão de um TERMO ADITIVO.
b) As atividades de Estágio a serem cumpridas pelo ESTAGIÁRIO serão desenvolvidas no horário de **08:00** às **11:00** e de **13:00** às **14:00** horas, totalizando **20:00** (**VINTE**) horas semanais.
c) A jornada da atividade de Estágio deverá ser compatível com o horário escolar do ESTAGIÁRIO, em acordo com a CONCEDENTE e conforme os limites da legislação específica em vigor.
d) A CONCEDENTE concederá ao ESTAGIÁRIO o recesso de 30 (trinta) dias, quando o estágio tiver duração igual ou superior a 1 (um) ano, preferencialmente no período de férias escolares. E nos casos do estágio com duração inferior a 1(um) ano, o recesso será concedido de forma proporcional. Ademais, será remunerado quando o ESTAGIÁRIO receber bolsa ou outra forma de contraprestação.
e) A CONCEDENTE proporcionará à INSTITUIÇÃO DE ENSINO, periodicamente e em prazo não superior a seis meses, subsídios que possibilitem o acompanhamento, a supervisão e avaliação do Estágio, através de Relatórios de Acompanhamento de Estágio, emitidos pelo CIEE/MG, com a participação efetiva do estagiário, nos termos da legislação específica em vigor.

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE

TCE No.: 270075895-7

f) Aplica-se ao ESTAGIÁRIO as normas de saúde e segurança no trabalho, sendo a implementação dessas normas de responsabilidade da CONCEDENTE.

g) Pela CONCEDENTE, serão concedidos Bolsa - Auxilio (Calculado: Por Mês) no valor de R$ **500,00** (**Quinhentos Reais**), e Auxílio - Transporte (Calculado: Por Mês) no valor de R$ **100,00** , cujos valores poderão variar de acordo com a frequência do estagiário e estarão sujeitos à retenção do Imposto de Renda, conforme tabela de incidência em vigor fixada pelo Órgão competente.

h) A concessão da Bolsa-Auxílio e do Auxílio-transporte pela CONCEDENTE será compulsória para o ESTÁGIO CURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO e facultativa para ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO, nos termos da lei em vigor.

i) A seguir, as principais atividades a serem desenvolvidas pelo ESTAGIÁRIO, compatíveis com o contexto básico de seu curso, conforme PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO (ELABORADO EM CONFORMIDADE COM O PARÁGRAFO ÚNICO, DO ARTIGO 7º, DA LEI Nº 11.788/08), INCORPORADO AO TCE:

AUXILIAR NAS ATIVIDADES DE: AUXILIAR NAS ROTINAS ADMINISTRATIVAS, AUXILIAR NA ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVOS E DOCUMENTOS, AUXILIAR NA ORGANIZAÇÃO DOS PROCESSOS.

j) Os objetivos do estágio constantes no Plano de Atividades do Estágio são:

* Propiciar um campo de experiência e conhecimento que constitua em possibilidade de articulação teórico - pratica;
* Criar um espaço de integração entre a vida estudantil e a vida profissional;
* Incentivar o interesse e o desenvolvimento de habilidades, hábitos e atitudes necessárias para aquisição de competências, como aprendizagem de um processo pedagógico.

k) As atividades acima descritas poderão ser alteradas, ampliadas, reduzidas ou substituídas, de acordo com a progressividade do estágio e do currículo, sempre dentro do contexto básico da profissão ao qual se refere o curso, através de Termos Aditivos.

CLÁUSULA 4ª - Na vigência regular do presente TCE, o ESTAGIÁRIO estará incluído na cobertura do seguro contra acidentes pessoais na APÓLICE coletiva nº **69400** no valor de R$ **12000,00** emitida pela seguradora **MET LIFE SEGUROS E PREV. PRIVADA(PASI CONV.63545)** . Para maiores informações acesse o nosso portal www.cieemg.org.br.

CLÁUSULA 5ª - No desenvolvimento do Estágio, ora compromissado, caberá à CONCEDENTE proporcionar, ao ESTAGIÁRIO, atividades de aprendizagem social, profissional e cultural, compatíveis com o contexto básico de seu curso.

CLÁUSULA 6ª - No desenvolvimento do Estágio, ora compromissado, caberá ao ESTAGIÁRIO observar e obedecer as normas internas da CONCEDENTE, bem como outras eventuais recomendações ou requisitos ajustados, por escrito, entre as partes, preservando o sigilo e a confidencialidade das informações que tiver acesso, na vigência desse TCE e após o seu encerramento.

CLÁUSULA 7ª - O estágio pode ser rescindido a qualquer tempo pela CONCEDENTE, pela ESCOLA ou pelo ESTUDANTE-ESTAGIÁRIO por uma das razões seguintes: - Não cumprimento das cláusulas deste TCE; - Conclusão/Abandono/Trancamento do curso; - Inadequação das atividades desenvolvidas; - Contratação em regime da C.L.T.; - Interesses administrativos (Empresa) ou particulares (Estudante).

CLÁUSULA 8ª - Relatório de Acompanhamento do Estágio - R.A.E.

a) A Instituição de Ensino e a Unidade Concedente deverão exigir do estagiário a apresentação periódica, em prazo não supeior a 6 (seis) meses, do relatório das atividades.

b) O CIEE/MG disponibilizará o link de preenchimento do RAE para o ESTAGIÁRIO eletronicamente via e-mail, caso o mesmo precise de um novo link ou de orientações para preenchimento, entre em contato com a nossa central de atendimento via telefone / whatsapp (31)3429-8100 ou pelo e-mail atendimento@cieemg.org.br.

c) Caberá ao Estagiário acessar o link e preencher os seus dados e informar o nome e e-mail do Supervisor(a) de Estágio na Empresa e Coordenardor(a) na Instituição de Ensino para preenchimento e assinatura.

d) Após o preenchimento e a assinatura de todos os envolvidos no processo, o sistema vai disponibilizar automáticamente uma cópia em PDF via e-mail, de acordo com os endereços eletrônicos que o Estagiário informou no inicio do preenchimento bem como uma cópia para o CIEE/MG para analise e arquivo.

CLÁUSULA 9ª - Compete ao ESTAGIÁRIO (A) a devolução obrigatória deste TCE e do RAE, nos prazos estabelecidos. A NÃO devolução acarretará: - o bloqueio da bolsa auxilio; - a exclusão do estagiário da apólice coletiva de seguro de acidentes pessoais; e a rescisão automática do TCE, eximindo o CIEE/MG de quaisquer responsabilidades.

CLÁUSULA 10ª - O ESTAGIÁRIO autoriza a UNIDADE CONCEDENTE e o CIEE/MG a utilizar sua imagem única e exclusivamente, em material de divulgação de suas ações.

CLÁUSULA 11ª - DA PROTEÇÃO DE DADOS:

O(A) ESTAGIÁRIO(A) autoriza neste instrumento, consentido o tratamento de seus dados pessoais pelo CIEE/MG, pela UNIDADE CONCEDENTE e pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO, entendendo-se por tratamento, a especificação contida na Lei Geral de Proteção de Dados nº. 13.709/18, se obrigam a fazê-lo para exclusivo cumprimento do presente TCE e respeitando o alcance de respectivas autorizações e consentimentos e legítimo interesse, nos termos do art. 7º da referida Lei, pelo prazo estabelecido na legislação trabalhista, cível e previdenciária.

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE

TCE No.: 270075895-7

§1º. As PARTES não poderão copiar, transferir, ceder ou fazer qualquer uso dos dados obtidos e acessados em razão do cumprimento da finalidade desse TCE, sob pena de responder civil e criminalmente pelos seus atos de seus representantes e prepostos.
§2º. As PARTES garantem que, no tratamento de dados pessoais, considerando a finalidade do tratamento, bem como os riscos atrelados, aplicam as medidas técnicas e Organizativas adequadas para assegurar um nível de segurança adequado ao risco.
§3º. Ocorrendo dano a terceiros por culpa ou dolo, ainda que entendida a solidariedade por órgãos julgadores, a PARTE, que deu causa, se obriga a reembolsar a parte inocente de qualquer despesa que esta venha a ter por força de mencionado dano.

Parágrafo Único - As PARTES se obrigam a não publicar, divulgar, colocar à disposição ou fará uso sem autorização, por qualquer forma ou meio, direta ou indiretamente, as Informações Confidenciais, sob pena de incorrer em infração grave e dar justa causa à rescisão deste Convênio, respondendo diretamente por eventuais perdas e danos decorrentes da não observância desta Cláusula, respondendo por demais cominações legais.

CLÁUSULA 12ª - Caberá à CONCEDENTE, ao ESTAGIÁRIO e à INSTITUIÇÃO DE ENSINO reter e arquivar a via original do TCE, para todos os fins.

E, por estarem assim, justas e pactuadas, as partes assinam o presente instrumento, mediante o uso de assinatura eletrônica ou digital, admitido por todos como válido e aceito, para fins legais, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, concordando, ainda, em arquivar a sua via contratual da forma que melhor atender seus interesses, ressaltando que a assinatura eletrônica ou digital expressa a sua real, livre e manifesta vontade, assegurando total e absoluta ausência de dolo, culpa ou coação, ou quaisquer tipos de vícios hábeis a tornar nulo ou anulável o referido instrumento.

VARGINHA, 01 de MARÇO de 2023.

DocuSigned by:
RAMA PATRICIA FERREIRA GARCIA
720A4960512F418...
CONCEDENTE (Assinatura sobre Carimbo)

DocuSigned by:
30964760579B41B...
INSTITUIÇÃO DE ENSINO (Assinatura sobre Carimbo)

DocuSigned by:
JULIA CRISTINA LIMA
9321F86F1E56466...
ESTAGIÁRIO(A)

DocuSigned by:
Daniela Pinheiro
75A3D58D0B664BA...
CIEEMG (Facilitador)

Representante ou Assistente Legal(Estudante menor)
Nome/RG:

DocuSign Envelope ID: A651CAD1-7483-4B0B-974C-C31DDD965B26

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO

(ELABORADO EM CONFORMIDADE COM O PARÁGRAFO ÚNICO, DO ARTIGO 7º, DA LEI Nº 11.788/08.)

01 DADOS DO ESTAGIÁRIO (A)

Nome: JULIA CRISTINA LIMA

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 108 CASA Telefone: +55(35)99975-9156

Bairro: CENTRO Cidade: COQUEIRAL UF: MG CEP: 37.235-000

RG Nº: 21321459 CPF Nº 145.032.236-07

Curso: ADMINISTRACAO

Horario do estágio: 08:00/11:00 / 13:00/14:00 Período / Ano do Curso: 3 - Periodo(s)

Estágio Curricular: ( ) Obrigatório Carga horária: horas) (X) Não-obrigatório

02 DADOS DA UNIDADE CONCEDENTE DO ESTÁGIO

CNPJ: 25.660.549/0001-33 Telefone: (35)03855-1400

Nome: CAMARA MUNICIPAL DE COQUEIRAL

Endereço: PC SETE DE SETEMBRO Nº: 102 - COMPLEMENTO: -

Bairro: CENTRO Cidade: COQUEIRAL UF: MG CEP: 37.235-000

Nome do Supervisor de Estágio: CAMILA DE OLIVEIRA CPF: . . -

Formação Acadêmica do Supervisor (Opcional):

Número do Registro Profissional (Opcional): Telefone:

03 DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome: CAMPANHA NACIONAL DE ESCOLAS DA COMUNIDADE

Endereço: RUA PROF. FELIPE TIAGO GOMES Nº:173 Telefone: +55(35) 3690-8900

Bairro: VILA BUENO Cidade: VARGINHA UF: MG CEP: 37.006-020

Nome do Responsável pelo Estágio: FLAVIO MARCELO DE CARVALHO SILVA

04 DESENVOLVIMENTO DO ESTAGIO

Objetivos do Estágio:

* Propiciar um campo de experiências e conhecimentos que constitua em possibilidade de articulação teórico-prática;
* Criar um espaço de integração entre a vida estudantil e a vida profissional;
* Incentivar o interesse e o desenvolvimento de habilidades, hábitos e atitudes necessárias para aquisição de competências profissionais, como aprendizagem de um processo pedagógico.

Descrição das Atividades

AUXILIAR NAS ATIVIDADES DE: AUXILIAR NAS ROTINAS ADMINISTRATIVAS, AUXILIAR NA ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVOS E DOCUMENTOS, AUXILIAR NA ORGANIZAÇÃO DOS PROCESSOS.

Observações: A Vigência do estágio evidenciado neste Plano de Atividades será estabelecida no Termo de Compromisso do Estágio - TCE e/ou Termo Aditivo - TAD.

VARGINHA, 01 de MARÇO de 2023.

DocuSigned by: JULIA CRISTINA LIMA 9321F86F1E56466...

Assinatura do Estudante

DocuSigned by: CAMILA DE OLIVEIRA DDF44B1E5A6549D...

Assinatura da Supervisão de Estágio da Unidade Concedente

DocuSigned by: 30964760579B41B...

Assinatura Instituição de Ensino

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: A651CAD174834B0B974CC31DDD965B26 Status: Concluído

Assunto: Complete com a DocuSign: TCE_14503223607_JULIACRISTINALIMA_CAMARAMUNICIPALDECOQUEIRAL.pdf

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4 Assinaturas: 7 Remetente do envelope:

Certificar páginas: 2 Rubrica: 0 WELLIGTON MATEUS MILITAO

Assinatura guiada: Ativado Rua Tabapuã, 540 - Itaim Bibi

Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado SP, SP 04533-001

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília wellington.mateus@cieemg.org.br

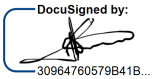
Endereço IP: 187.79.13.69

Rastreamento de registros

Status: Original Portador: WELLIGTON MATEUS MILITAO Local: DocuSign

1/3/2023 | 09:04 wellington.mateus@cieemg.org.br

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
RANIA PATRICIA FERREIRA GARCIA raniapatricia@yahoo.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: RANIA PATRICIA FERREIRA GARCIA 720A4960512F418... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.196.142.1 Assinado com o uso do celular	Enviado: 1/3/2023 | 09:08 Visualizado: 1/3/2023 | 17:23 Assinado: 1/3/2023 | 17:31
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através da DocuSign		
CAMILA DE OLIVEIRA camila27051@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: CAMILA DE OLIVEIRA DDF44B1E5A6549D... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.196.142.1 Assinado com o uso do celular	Enviado: 1/3/2023 | 17:31 Reenviado: 2/3/2023 | 09:29 Visualizado: 2/3/2023 | 09:30 Assinado: 2/3/2023 | 09:31
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através da DocuSign		
Daniela Pinheiro daniela.pinheiro@cieemg.org.br CIEE - MG - Atendimento Personalizado Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Daniela Pinheiro 75A3D58D0B664BA... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 186.248.218.2	Enviado: 2/3/2023 | 09:31 Visualizado: 2/3/2023 | 10:20 Assinado: 2/3/2023 | 10:21
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através da DocuSign		
JULIA CRISTINA LIMA JULIACRISTINACOQ@GMAIL.COM Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: JULIA CRISTINA LIMA 9321F86F1E56466... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.196.142.248 Assinado com o uso do celular	Enviado: 2/3/2023 | 10:21 Visualizado: 2/3/2023 | 13:06 Assinado: 2/3/2023 | 13:06
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através da DocuSign		

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Prof. Flávio Marcelo de Carvalho Silva 1916.flaviosilva@cnec.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	 Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo Usando endereço IP: 186.248.206.90	Enviado: 2/3/2023 | 13:07 Reenviado: 6/3/2023 | 10:37 Reenviado: 6/3/2023 | 13:53 Reenviado: 21/3/2023 | 08:54 Visualizado: 21/3/2023 | 17:58 Assinado: 21/3/2023 | 17:59

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não disponível através da DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
INFOR - arquivodigital@cieemg.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	**Copiado**	Enviado: 21/3/2023 | 17:59

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não disponível através da DocuSign

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	1/3/2023 | 09:08
Envelope atualizado	Segurança verificada	21/3/2023 | 08:54
Envelope atualizado	Segurança verificada	21/3/2023 | 08:54
Entrega certificada	Segurança verificada	21/3/2023 | 17:58
Assinatura concluída	Segurança verificada	21/3/2023 | 17:59
Concluído	Segurança verificada	21/3/2023 | 17:59

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora