

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)**

<b>Nome:</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Curso/habilitação:</b> Licenciatura Plena em _____	

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, declaro estar ciente de que:

I – realizarei estágio compatível com o Curso/Habilitação em que estou regularmente matriculado, em escola ou dependências da rede pública de ensino. Declaro, também, estar ciente de que devo atender às seguintes disposições reguladoras do estágio;

II – terei seguro contra acidentes pessoais, efetivado pela Instituição de Ensino Superior que frequento, conforme a legislação vigente, comprovado pela Apólice nº \_\_\_\_\_;

III – não adquirirei vínculo empregatício de qualquer natureza com a Secretaria de Estado de Educação de Goiás ou escolas particulares, na forma da legislação vigente, em decorrência do estágio;

IV – deverei atender às seguintes disposições:

1. cumprir a duração do estágio, que será de \_\_\_\_\_ horas, em jornada semanal e horários definidos, em comum acordo, entre mim e a escola ou órgão onde se realizar o estágio;
2. cumprir as normas internas da escola ou do órgão onde realizar o estágio;
3. planejar e registrar as atividades de estágio na forma e padrões estabelecidos, conjuntamente, pela Secretaria de Estado de Educação de Goiás e/ou escola particular e as Faculdades IESGO;

V – terei permissão para o acesso às instituições e aos recursos da escola ou do órgão onde se realizar o estágio, quando previsto no meu planejamento de atividades, com anuência da direção;

VI – terei direito a receber a documentação relativa ao estágio, ao seu término;

VII – terei o estágio cancelado nas situações seguintes:

- a) por minha solicitação;
- b) pela interrupção do curso que frequento;
- c) pela veiculação de dados e informações a que eu tiver acesso, em decorrência das atividades;
- d) pelo descumprimento das norma estabelecidas para a sua realização;
- e) por demonstrar comportamento, sem a devida justificativa, em até 25% (vinte e cinco por cento) da duração estipulada para ele.

Formosa – GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
Escola/Colégio

\_\_\_\_\_  
Coord. de Estágio Supervisionado