|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| Nome da Instituição de Ensino:      | CNPJ:      |
| Endereço completo:      |
| Representada por: **Escolher um item.**      |

|  |
| --- |
| **UNIDADE EXECUTORA** |
| EMPRESA BRASILEIRA DE PESQUISA AGROPECUÁRIA (EMBRAPA) |
| Unidade:      | CNPJ:00.348.003/      |
| Endereço completo:      |
| Representada por:       |

|  |
| --- |
| **Estagiário** |
| Nome completo:      | Estado Civil: Escolher um item. | Sexo:      | Data de nascimento:       |
| Cidade/UF de nascimento:      | Nacionalidade:      | Raça/Cor:Escolher um item.  | É portador de deficiência? Escolher um item. |
| CPF:      | Identidade:      | Órgão emissor:      | UF:       | Data da expedição:      |
| Filiação:Mãe: Pai:  |
| Endereço residencial:      |
| Bairro:      | Cidade:      | UF:      | CEP:       |
| Telefone para contato:      | *E-mail*:      |
| Curso/Programa: (Deverá ser enviado o anexo I)      | Inicio:(semestre) do ano de (ano) |
| Período atual:      | Previsão de formatura: (semestre)  do ano de  (ano)  | Horários de aulas:      a       |
| Possui relação de parentesco com o supervisor do estágio ou com o coordenador do convênio, assim entendidos: cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau?[ ]  Sim [ ]  Não(Sendo afirmativa a resposta, o estágio não poderá ser concedido, conforme disposto na Súmula Vinculante nº 13/2008.) |
| Mantém vínculo de emprego ou recebe bolsa-auxílio de outra instituição? [ ]  Sim [ ]  Não |

|  |
| --- |
|  |
| **Dados bancários** (só é permitido o pagamento em **conta corrente** cujo titular seja o próprio estagiário) |
| Banco       | Agência:      | Operação bancária:      | Número da conta:      |

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTÁGIO** |
| O estágio vincula-se para todos os efeitos legais ao Convênio de Concessão de Estágio celebrado em  \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, entre a Embrapa e a Instituição de Ensino, registrado no SAIC/Embrapa sob o nº      . Vincula-se, também, ao “Acordo Geral de Parceria para Oferta de Serviços de Pesquisa Científica e Tecnológica Agropecuária e Transferência de Tecnologia junto ao Ambiente Produtivo” firmado entre a Fundação e a Embrapa em 14/10/2019, registrado na Fundação sob o nº 607/2019 e na Embrapa sob código 10200.19/0051-9, e ao contrato ou convênio de cooperação técnica datado de  \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, conforme previsão do correspondente Projeto de P&D, Projeto de Atividade ou documento similar. |
| Modalidade do Estágio:[ ]  obrigatório [ ]  não-obrigatório | Remunerado? (o estágio “não obrigatório” deve ser remunerado)[ ]  Não [ ]  Sim |
| Valor da bolsa-auxílio (remuneração): R$       (     ) | Por: [ ]  Mês [ ]  Hora [ ]  OutroEspecifique       |
| Projeto/Centro de custo para débito:      (     ) | Para pagamento do auxílio transporte, valor mensal (compulsória a concessão para estágio “não obrigatório”)No valor de R$       |
| Período de vigência do estágio:      ( por extenso) meses. Início em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ e término em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_     (O período de término não pode ultrapassar a formatura e/ou a vigência do Convênio)  |
| Dias de recesso de acordo com a vigência do estágio:      diasTotal de dias= número de meses x 2,5 dias (proporcional mensal)Em caso de período não inteiro, deverá ser arredondado a maior | Período de gozo do recesso:       a      (poderá ser alterado desde que informado no relatório periódico de atividades) |
| Nível do estágio:Escolher um item. | Órgão/ Departamento/ Setor      |
| Área de atuação do estágio:      | Órgão/ Departamento/ Setor da Unidade Executora      |
| Carga horária diária:(     ) horas | Carga horária semanal: (     ) horas | Horário do Estágio: (poderá ser flexibilizado)      |
| Supervisor do estágio:       (É o responsável da Embrapa, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento.) |
| CPF:      | Área de formação e/ou experiência profissional do supervisor:      |
| Orientador do estágio:       (É o professor do departamento do estudante na Instituição de Ensino que acompanha e valida o plano de atividade do estágio. Pode ser o próprio Coordenador do Convênio caso atenda aos requisitos). | Departamento:       |

|  |
| --- |
| **SEGURO DE VIDA** |
| A Embrapa obriga-se a contratar e custear, direta ou indiretamente, seguro de acidentes pessoais em favor do Estudante, que tenham como causa direta o desempenho das atividades decorrentes do estágio, pela seguradora      , apólice nº      .(Solicitar na Unidade Executora os dados. Caso não possuam, a Fundação contratará o seguro de vida). |

|  |
| --- |
| **plano de atividade DO ESTÁGIO** |
| Anexo I- Declaração específica da Instituição de Ensino à qual se vincula o citado Curso/Programa Objeto do estágio.(deverá ser enviado juntamente com as 4 vias do Termo de Compromisso de Estágio para assinatura da Fundação). |
| Anexo II- Plano de Estágio (Modelo Embrapa), devidamente assinado e rubricado pelas partes (deverá ser enviado juntamente com as 4 vias do Termo de Compromisso de Estágio para assinatura da Fundação). |