TERMO DE CONVÊNIO

Termo de convênio que celebram entre si, de um lado, **NOME DA EMPRESA, CNPJ,** localizada XXXXX **, CEP, Fone: , e-mail,** neste ato representado(a) pela(o) Sr.(a) **NOME, CPF,** **fone**, na qualidade de **Função XXXX** doravante denominado(a) **UNIDADE CONCEDENTE** e de outro lado, a FEAN – FACULDADE ENERGIA, mantida pela Sociedade Energia de Ensino Superior/SC Ltda., localizada na Rua Saldanha Marinho no 51, CEP 88010-450, Centro, Florianópolis, inscrita sob o CGC no 03.111.277-0001-80, neste ato representada por Gabriela Gualberto Filippon, CPF 004.477.709-42, RG 2782295-8, doravante denominada FEAN, observado o disposto na Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008, firmam entre si o presente TERMO DE CONVÊNIO pelas cláusulas a seguir.

# CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

O presente Convênio tem por objeto estabelecer a concessão de Estágio, mediante designação de responsabilidades e obrigações correlatas ao exercício profissional de ESTAGIÁRIO(A), vinculados às necessidades de serviços ou trabalhos realizados pela **UNIDADE CONCEDENTE**, diretamente ou em qualquer de seus estabelecimentos. O(A) Estudante será selecionado(a) dentre os que estiverem regularmente matriculados nos cursos de graduação da **FEAN**.

# CLÁUSULA SEGUNDA: DA DURAÇÃO DO ESTÁGIO

A duração do período de estágio a ser cumprido pelo(a) Estagiário(a) será estabelecido na ocasião da celebração do Termo de Compromisso de Estágio, firmado entre a **UNIDADE CONCEDENTE**, a **FEAN** e o Estagiário(a).

# CLÁUSULA TERCEIRA: DA JORNADA DE ATIVIDADES

A jornada de atividades do(a) Estagiário(a) será estabelecida pela **UNIDADE CONCEDENTE**, sem prejuízos das atividades escolares, não podendo ultrapassar 6 (seis) horas diárias (máximo 30 horas semanais). O estagiário gozará de 30 dias de recesso se o estágio tiver duração igual ou superior a 1 (um) ano. Receberá auxílio-transporte (para estágio curricular não obrigatório) caso seja necessário utilizar meio de transporte coletivo. Cabe à **UNIDADE CONCEDENTE** designar um Supervisor para acompanhamento das atividades na empresa.

# CLÁUSULA QUARTA: DA BOLSA AUXÍLIO

O(A) Estagiário(a) poderá receber da **UNIDADE CONCEDENTE** durante o período de estágio uma bolsa auxílio, com valor a ser acordado quando da assinatura do TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO.

# CLÁUSULA QUINTA: DO VÍNCULO

A relação entre a **UNIDADE CONCEDENTE** e o(a) Estagiário(a) não será de vínculo empregatício de qualquer natureza, em conformidade com o art. 6º e o § 1º da Lei 11.788/2008.

**CLÁUSULA SEXTA: DO SEGURO OBRIGATÓRIO**

O Seguro Obrigatório contra acidentes pessoais a ser feito em nome do aluno será de responsabilidade da FEAN ou da **UNIDADE CONCEDENTE**, em caso de Estágio Curricular Obrigatório, e da **UNIDADE CONCEDENTE**, em caso de Estágio Curricular Não Obrigatório.

# CLÁUSULA SÉTIMA: DA VIGÊNCIA DO TERMO DE CONVÊNIO

O presente instrumento entrará em vigor na data de sua assinatura, com vigência pelo prazo de **XXX**, podendo ser prorrogado por prazo indeterminado, caso não haja manifestação contrária de alguma das partes.

# CLÁUSULA OITAVA: DA RESCISÃO

O presente Termo de Convênio poderá ser rescindido nas seguintes hipóteses:

1. comum acordo entre as partes contratantes;
2. iniciativa de alguma das partes, mediante notificação por escrito com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias;
3. se durante a vigência do Termo de Compromisso de Estágio houver trancamento ou abandono do curso de graduação pelo(a) Estagiário(a);
4. descumprimento de qualquer uma das cláusulas do presente instrumento.

# CLÁUSULA NONA: DO FORO DE ELEIÇÃO

As partes elegem o foro de Florianópolis, SC, para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, excluindo-se outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, as partes firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, tendo-o por firme e valioso, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas, qualificadas e assinadas, que conhecem o seu conteúdo, obrigando-se a si, herdeiros e sucessores em todos os seus termos.

Florianópolis, **dia, mês e ano.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Faculdade Energia |  | Unidade Concedente  Carimbo: |
|  |  |  |
| Testemunha  CPF: |  | Testemunha  CPF: |