

# Documentações para estágio

---

Instituto Metropolitan



## CURSO TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA – 304 HORAS

NOME: **(nome do aluno)**

RG: **(RG do aluno)**

DISCIPLINAS	LOCAL	ASS. DO ALUNO (A)
Escultura Dental – 1º módulo – 84 horas	"Laboratório" ou "Clínica"	<b>(aluno assina linha por linha)</b>
Prótese Total – 2º módulo – 80 horas	"Laboratório" ou "Clínica"	"
PPR – 2º módulo – 30 horas	"Laboratório" ou "Clínica"	"
Prótese Fixa – 3º módulo – 80 horas	"Laboratório" ou "Clínica"	"
Ortodontia – 3º módulo – 30 horas	"Laboratório" ou "Clínica"	"

Nome do(a) aluno(a): **João Carlos José** RG: **99.900.878-45**  
Disciplina: **Prótese Total**  
Instituição Cedente: **Laboratório/Clínica** Módulo: **2º** Telefone: **(11) 3407-0000**

DATA	HORÁRIO	Descrição das Atividades Desenvolvidas	Assinatura do(a) Aluno(a)	Supervisor(a) de Estágio
<b>01 / 06 / 2018</b>	<b>13h às 17h</b>	<b>Moldagem e vazar gesso.</b>	<b>* assinar</b>	<b>* assinar</b>
<b>02 / 06 / 2018</b>	<b>13h às 17h</b>	<b>Montagem dos dentes superior.</b>	"	"
<b>03 / 06 / 2018</b>	<b>13h às 17h</b>	<b>Montagem dos dentes inferior.</b>	"	"
__ / __ / __	__ às __	"	"	"
__ / __ / __	__ às __	"	"	"
__ / __ / __	__ às __	"	"	"
__ / __ / __	__ às __	"	"	"
__ / __ / __	__ às __	"	"	"
__ / __ / __	__ às __	"	"	"
__ / __ / __	__ às __	"	"	"
__ / __ / __	__ às __	"	"	"
<b>18 / 06 / 2018</b>	<b>13h às 17h</b>	<b>Acrilização da prótese total superior e inferior.</b>	"	"

Total da Carga Horária: **80 horas**\_\_\_\_\_  
Coordenador(a)\_\_\_\_\_  
Supervisor(a)  
**assinatura**

+

**carimbo \*OBS: se não houver o carimbo, anotar o nº CRO.**Americana **18** de **junho** de **2018**  
Ativar o Windows  
Acesse Configurações para ativar o Windows



# INSTITUTO METROPOLITAN

Autorização: DERA Portaria 22/05/2000 - Publicado no DOE de 11/07/2000

Rua das Poncianas, 120, Jardim Glória - Americana-SP Fone: (19) 3044-5696

## Termo de Convênio

Pelo presente instrumento particular, celebrado entre as partes a seguir, nomeadas, primeiro a  
**"Laboratório de Prótese" ou "Clínica Odontológica"**, empresa sediada na Cidade de  
**(cidade)**, estado de **(estado)** à Rua  
**(endereço)**, bairro \_\_\_\_\_

n.º \_\_\_\_\_, por seu representante legal infra-assinado e por outro lado, o CETOI - Centro de Estudos e Organizações Integradas doravante denominada INSTITUTO METROPOLITAN, sediada na Cidade de Americana, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas no Ministério da Fazenda N.º 03.758.874/0001-09, firmam convênio para a realização de Estágios nos Termos da Lei 11.788, de 25/09/2008, conforme as condições abaixo:

1. A empresa, periodicamente e de acordo com sua disponibilidade em campos de estágio, poderá colocar à disposição, vagas para indicações de alunos do INSTITUTO METROPOLITAN;
2. Artigo 1º da lei 11.788 de 25/09/2008 - Estágio é ato educativo escolar supervisionado, desenvolvido no ambiente de trabalho, que visa à preparação para o trabalho produtivo de educandos que estejam freqüentando o ensino regular em instituições de educação superior, de educação profissional, de ensino médio, da educação especial e dos anos finais do ensino fundamental, na modalidade profissional da educação de jovens e adultos. e parágrafo 2º - O estágio visa ao aprendizado de competências próprias da atividade profissional e à contextualização curricular, objetivando o desenvolvimento do educando para a vida cidadã e para o trabalho.
3. As condições de realização de estágios serão estabelecidos para cada estagiário no termo de Compromisso;
4. O estudante assinará, em conjunto com a Empresa e Interveniência do INSTITUTO METROPOLITAN, um termo de Compromisso de Estágio sem Vínculo empregatício;
5. A empresa poderá conceder Bolsa de Complementação Educacional no valor e nas condições expressas no Termo de compromisso;
6. O INSTITUTO METROPOLITAN transfere para a empresa/aluno a responsabilidade de providenciar um Seguro de Acidentes Pessoais previsto em Lei;
7. O horário de estágio, a ser cumprido pelos estagiários, será determinado pela Empresa, de acordo com suas conveniências, de forma que não prejudique a presença do aluno e provas do curso no qual está matriculado;
8. A carga horária de estágio será, no máximo de 30 horas (6 horas x 5 dias) semanais. A Assinatura do termo de compromisso ficará sujeita ao confronto do horário de aulas do estagiários com o estágio;
9. O acompanhamento do estágio feito pela empresa será através de avaliação e auto-avaliação de desempenho, bem como de relatórios de atividades pelo estudante, que deverão ser encaminhados ao Centro de Estudos e Organizações Integradas, semestralmente, a fim de que acompanhe, supervisione e avalie o estágio;
10. O INSTITUTO METROPOLITAN, ira comprometer-se a informar a Empresa do abandono de curso do aluno estagiário, caso isso ocorra durante o estágio, fato que acarretará automaticamente a rescisão do Termo de Compromisso com o estudante;

11. Ao firmar o presente convênio, as partes de aceitar, sem restrições, as condições ora obedecidas, responsabilizando-se pelo cumprimento das obrigações nele assumidas;
12. O presente convênio vigorará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, sem nenhum ônus, a qualquer tempo, mediante denúncias expressas por iniciativa de uma das partes.

Americana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

{ }  
**Início dos estágios**

---

Instituição Cedente

**("Laboratório de Prótese"  
ou "Clínica Odontológica")**

**assinatura**

**+**

**carimbo**

---

Instituição de Ensino



# INSTITUTO METROPOLITAN

Autorização: DERA Portaria 22/05/2000 - Publicado no DOE de 11/07/2000

Rua das Poncianas, 120, Jardim Glória - Americana-SP Fone: (19) 3044-5696

## Termo de Compromisso de Estágio

Pelo presente instrumento particular, celebrado entre as partes a seguir nomeadas primeiras o (a) **Labotatório / Clínica**, empresa sediada na Cidade de **(cidade)** Estado de **(estado)**, à Rua **(endereço)**, Bairro \_\_\_\_\_, por seu representante legal infra-assinado e por outro lado, o(a) aluno(a) **(aluno)**, Residente e domiciliado a Rua \_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no 0 Módulo do Curso **Técnico em Prótese Dentária** doravante designado(a) ESTÁGIARIO(A), e por fim, CETOI - Centro de Estudos e Organizações Integradas, neste ato representa por seu representante infra-assinado, os quais subscreverão o presente documento, ocordando e estabelecendo entre si as Cláusulas e Condições que

receberão o TERMO DE COMPROMISSO, em observância ao que estabelece o a Lei 11.788, de 25/09/2008.

**Cláusula 1º** O estagiário visando dar complemento curricular, reger-se pelas Condições estabelecidas no TERMO DE CONVÊNIO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR celebrado entre o (a) Laboratório/Clínica, e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO do qual o(a) ESTAGIÁRIO(A) é aluno(a), e em conformidade com os dispositivos da Lei 11.788, de 25/09/2008

**Parágrafo Único** O (A) ESTAGIÁRIO(A) declara conhecer os termos do acordo celebrado entre a INSTITUIÇÃO DE ENSINO e o (a) Laboratório/Clínica.

**Cláusula 2º** Caberá ao (à) Laboratório/Clínica:

a. Propiciar ao ESTAGIÁRIO(A) condições de treinamento prático, entendendo o Estágio como uma estratégia de Profissionalização.

b. Supervisionar e acompanhar as atividades contidas na programação de Estágio, segundo orientação da INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

**Cláusula 3º** Caberá ao (a) ESTAGIÁRIO(A):

a. Cumprir programação estabelecida para o seu Estágio.

b. Cumprir as normas do (a) Laboratório/Clínica em geral e em especial àquelas do Regulamento de Estágio, entregue ao(à) ESTAGIÁRIO(A) no ato da integralização deste TERMO DE COMPROMISSO.

c. Elaborar e entregar relatórios sobre seu Estágio, na forma, prazo e padrão estabelecidos pelo (a) Lab./Clínica e/ou INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

**Cláusula 4º** Em caso de dano causado pelo(a) ESTAGIÁRIO(A) em equipamentos e outros bens do (a) Laboratório/Clínica, por ato doloso, fica reservado à última o direito de se ressarcir do valor dos respectivos prejuízos, inclusive mediante desconto em sua Bolsa de Complementação, bem como o de rescindir o presente TERMO DE COMPROMISSO, a seu inteiro juízo.



**Cláusula 5º** Fica Estabelecida entre as partes que as atividades de Estágio serão cumpridas de segunda a sexta-feira, com carga horária diária de (4 a 6) horas, desenvolvidas diariamente no horário das \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ no Departamento/Setor de Laboratório....

**Parágrafo 1º** A jornada de atividade do ESTAGIÁRIO(A) deverá compatibilizar-se com seu horário escolar, bem como, com o horário da Laboratório/Clínica.

**Parágrafo 2º** Excepcionalmente, de comum acordo entre as partes, a jornada de estágio poderá ser realizada aos sábados, domingos e/ou feriados, desde que seja mantida a carga horária mensal fixada na cláusula 5 deste TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO.

**Cláusula 6º** A título de complementação educacional, será pago ao(a) ESTAGIÁRIO(A), uma Bolsa de complementação educacional no valor de R\$ \_\_\_\_\_, conforme dispõe A Lei 11.788, de 25/09/2008, desde cumprida integralmente a carga horária constante na Cláusula 5º.

**Cláusula 7º** O(a) ESTAGIÁRIO(A) participará de Seguro de Acidentes Pessoais, por conta, ou do (a) Lab. / Clínica / Aluno sob apólice n.º \_\_\_\_\_ da companhia de seguros \_\_\_\_\_.

**Cláusula 8º** Ao(a) ESTAGIÁRIO(A) fica assegurado atendimento médico, ambulatorial e hospitalar oferecida pelo SUS, caso ele(a) não possua convênio medicoparticular.

**Cláusula 9º** Este TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO terá vigência de | Início | a | Término | podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateral mente, mediante comunicação, feita com 3 ( Três ) dias de antecedência.

**Cláusula 10º** No caso do(a) ESTAGIÁRIO(A) desistir do curso, conclui-lo ou trancar matrícula, o presente TERMO DE COMPROMISSO ficará automaticamente rescindindo.

**Parágrafo Único** A exceção será feita àqueles(as) ESTAGIÁRIOS(A) que, mesmo tendo concluído o curso necessitem do estágio para receber certificado.

**Cláusula 11º** Em conformidade com o a Lei 11.788, de 25/09/2008, não há vínculo empregatício entre o (a) Laboratório/Clínica e o(a) ESTAGIÁRIO.

**Cláusula 12º** Quando do seu desligamento, o(a) ESTAGIÁRIO(A) comprometer-se a saldar, de imediato débitos ou obrigações contidas com o (a) Laboratório/Clínica, autorizando-a deduzi-los do seu eventual saldo credor .

**Cláusula 13º** De comum acordo as partes elegem o Foro de (cidade), Fórum (cidade), renunciado desde logo, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer questão que originar este TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO e que não possa ser resolvido amigavelmente.

Americana \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

{ }

**Início dos estágios**

\_\_\_\_\_  
Instituição Cedente

\_\_\_\_\_  
Diretora Escolar

\_\_\_\_\_  
Estagiário(a)

**(Laboratório/Clínica)**

**assinatura**

**+**

**carimbo**

Ativar o  
Acesse Con

Windows  
figurações pa