

Aditivo ao Plano de Atividades e Termo de Compromisso de Estágio - N.º: 62105

Aos 10 dias do mês de Março de 2015, na cidade de JOACABA SC.
Neste ato, as partes a seguir nomeadas:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO CONTESTADO** Cód. IE: 751
Endereço: **VICTOR SOPELSA, 3000** Bairro: **Centro**
CEP: **89700000** Cidade: **Concórdia** Fone: **49 3441 1000**
Representada por: **CELI TERESINHA ARALDI FAVASSA**
Responsável pelo Estágio: **EDUARDO NOLLA** Cargo: **COORDENADOR**

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVAS** Cód. UCE: 10831
Endereço: **R. FELIPE SCHMIDT, 1435** Bairro: **Centro**
CEP: **89670000** Cidade: **Catanduvás**
CNPJ/MF: **82939414000145** Telefone: **49 3525-1144**
Representada por: **GISA APARECIDA GIACOMIN** Cargo: **PREFEITA MUNICIPAL**
Supervisão do Estágio: **BRUNO BOAVENTURA MOTA** Cargo: **DELEGADO DE POLICIA** Formação/Experiência: **DIREITO**
Número da Oe: **180392 / 1**

A UNIDADE CONCEDENTE, com a interveniência e assinatura da INSTITUIÇÃO DE ENSINO, e, de outro lado o ESTAGIÁRIO: **LETICIA NEIS** Cód. ESTUDANTE: **384431**

Endereço: **RUA ORACI BUCCO, S/N B. CIDADE JARDIM** Bairro: **CENTRO**
CEP: **89670000** Cidade: **CATANDUVAS**
CPF: **08687581912** Data de Nascimento: **16/05/1994** Fone: **35250211** Celular: **4991521650**
Filiação: **DIRCEU NEIS / ZELIA PICININI NEIS**
Regularmente matriculado: **3º Semestre** Curso: **DIREITO** Nº Matrícula: **5000704**

O CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA – CIEE/SC, Associação de Direito Privado e sem fins lucrativos ou econômicos, declarada de Utilidade Pública Estadual e Federal, filantrópica e beneficente de assistência social, com registro no Conselho Nacional de Assistência Social – CNAS, doravante denominado CIEE/SC, com sede na:
Endereço: **AV XV DE NOVEMBRO, 180 SL 703** Bairro: **Centro** Cidade: **Joaçaba** CEP: **89600000**
CNPJ: **04310564000424** Telefone/fax: **(49) 3522-3565**
E-mail: **cieejba@cieesc.org.br** Web site: **http://www.cieesc.org.br**
Representada por: **DANIELA BERNARDI BORTOLI** Cargo: **SUPERVISOR UNIDADE**

Celebram entre si o aditamento ao PLANO DE ATIVIDADES e TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE nº: **156126** firmado em **14/03/2014**, entre as partes acima qualificadas.

CLÁUSULA 1ª - Este Termo Aditivo estabelece a partir de **14/03/2015** as seguintes cláusulas e condições nos referidos PAE e TCE Vigência de **14/03/2015** a **13/03/2016**, prorrogando o período de estágio estabelecido no referido TCE. As atividades estabelecidas no Plano de Atividades do Estágio, elaborado conforme as condições estabelecidas pela Instituição de Ensino em conformidade com a Programação Curricular estabelecida para o curso, permanecem inalteradas.

CLÁUSULA 2ª - Na vigência do presente Termo Aditivo, o estagiário estará incluído na cobertura do seguro contra acidentes pessoais proporcionado pela apólice nº **0103081000039** da Companhia **HDI SEGUROS S/A - HDI**.

CLÁUSULA 3ª - Permanecem inalteradas todas as demais disposições do PAE e TCE, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste Termo Aditivo, as partes assinam em **04** (quatro) vias de igual teor.

Universidade do Contestado - UnC

Celi Teresinha Araldi Favassa
Diretora de Campus
Campus Universitário de Concórdia

Instituição de Ensino
(carimbo e assinatura)

Estagiário
(assinatura)

Representante Legal

RG:
(Obrigatório para estudante menor de 18 anos)

Unidade Concedente
(carimbo e assinatura)

CIEE/SC
(carimbo e assinatura)

Daniela Bernardi Bortoli
Unidade de Joaçaba
CIEE/SC

RELATÓRIO DE ATIVIDADES / ACOMPANHAMENTO DO ESTÁGIO

Instrumento de acompanhamento de estágio, previsto no § 1º do Art. 3º e inciso IV do Art. 7º da Lei 11.788/08

Nome do(a) Estagiário(a): LETICIA NEIS - 384431 CPF: 08687581912

Instituição de Ensino: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO CONTESTADO

Curso: DIREITO Matrícula: 5000704 Ano/Período: 3º Semestre Turno: Noite

Coordenador de estágio: EDUARDO NOLLA

Fone: 49 3441 1000

e-mail: NOLLA@UNC.BR

Código: 10831 Nome Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVAS

CNPJ: 82939414000145

Vigência do TCE: 14/03/2014 à 13/03/2016

Nome do Supervisor(a) de Estágio: BRUNO BOAVENTURA MOTA

Formação Acadêmica: DIREITO

Fone: 49 3525-1144

e-mail: BOAVENTURA@PCSC.GOV.BR

Horário de Estágio: 8:00 as 12:00 horas e das 13:30 as 15:30 horas, com total de 30 horas semanais Bolsa Auxílio Atual: R\$ 450.00

Atividades de Estágio: auxiliar na confecção e digitalização de carteiras de identidade; auxiliar nas atividades da secretaria e distribuição de documentos; auxiliar nas atividades da prática cartorária; auxiliar no arquivo de documentos;

Descreva as novas Atividades de Estágio que você realiza:

Prezado(a) Supervisor(a), em atenção a Lei 11.788/08, que prevê o envio semestral de relatórios de atividades por parte da supervisão do estágio e do estagiário, elaboramos este Relatório de Atividades de Estágio. Após o preenchimento, por favor, solicite que o estagiário preencha suas respectivas questões, encaminhando posteriormente ao CIEE, que se responsabilizará pela análise e envio deste à Instituição de Ensino, concluindo o processo.

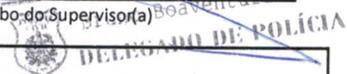
A SER PREENCHIDO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

- 1. Como você avalia o desempenho do estagiário na execução das atividades de estágio? Excelente (X) Bom () Regular () Ruim ()
2. O estagiário demonstrou interesse e conhecimentos sobre as atividades executadas? Sim (X) Não ()
3. Houve progresso na qualidade das atividades propostas ao estagiário? Sim (X) Não ()
4. O estagiário teve facilidade em compreender e executar as instruções verbais e escritas repassadas a ele? Sim (X) Não ()
5. Como você avalia a conduta do estagiário em relação à pontualidade e assiduidade no cumprimento dos horários e dias de estágio? Excelente (X) Bom () Regular () Ruim ()
6. O estagiário demonstra capacidade de organização do tempo, definição de objetivos na execução das tarefas e busca atualização contínua? Sim (X) Não ()
7. O estagiário tem demonstrado responsabilidade pelas atribuições, equipamentos e informações a que tem acesso? Sim (X) Não ()
8. O estagiário teve seu relacionamento interpessoal e a percepção do seu papel na organização desenvolvido? Sim (X) Não ()
9. A organização proporcionou atividades de desenvolvimento/capacitação para aprimoramento das atividades desenvolvidas pelo estagiário? Sim (X) Não ()
10. Com base no seu acompanhamento e avaliação do estagiário em questão, você o indicaria para a efetivação, caso exista a possibilidade de aproveitamento na empresa? Sim (X) Não ()

Data: 28/05/15

Assinatura do Estagiário

Assinatura e Carimbo do Supervisor(a) Boaventura Mota



Utilize este espaço para as considerações que achar necessárias :

Empty lines for providing additional considerations or remarks.

A SER PREENCHIDO PELO ESTAGIÁRIO

- Através do estágio você tem adquirido novos conhecimentos e experiências práticas para a sua futura atuação profissional?
Sim () Não ()
- Você considera que o ambiente de estágio é adequado para o desenvolvimento de suas atividades e aprendizagem?
Sim () Não ()
- As atividades que você desenvolve estão de acordo com as descritas no Plano de Atividades de Estágio(PAE)?
Sim () Não ()
- Através do estágio você tem conseguido estabelecer relação entre as atividades práticas e os conteúdos vistos em seu curso?
Sim () Não ()
- O horário de estágio foi cumprido conforme estipulado no Termo de Compromisso de Estágio?
Sim () Não ()
- Como você avalia o andamento do seu estágio?
Excelente () Bom () Regular () Ruim ()
- O estágio tem contribuído para melhoramento do seu aproveitamento escolar?
Sim () Não ()
- O supervisor de estágio orienta e lhe fornece retorno sobre as suas atividades de estágio para que possam ser aprimoradas?
Sim () Não ()
- O estágio lhe proporciona melhor visão sobre o mercado de trabalho e sobre a organização das empresas?
Sim () Não ()

Data: 28/05/15

Letícia Neis

Assinatura do Estagiário

Utilize este espaço para as considerações que achar necessárias:

A SER PREENCHIDO PELO PROFESSOR ORIENTADOR (INSTITUIÇÃO DE ENSINO)

- Em relação a situação escolar do estudante, a mesma está:

MATRÍCULA REGULAR ()
MATRÍCULA TRANCADA ()

FREQUENCIA ESCOLAR REGULAR ()
FREQUENCIA ESCOLAR IRREGULAR ()

- Com base no processo de Acompanhamento Geral do Estágio, incluídos os dois relatórios deste instrumento, o referido período do estágio oportunizou ao estudante aprendizado de competências para seu futuro profissional?
() sim () não
- Com base nas avaliações anteriores, o estagiário em avaliação está APTO a continuar em seu estágio atua?
() sim () não

Utilize este espaço para as orientações pedagógicas ao estudante:

Data: ___/___/___

Coordenação do Curso de Direito
Universidade do Oeste de Santa Catarina - UnC Campus
Criciúma

Assinatura e Carimbo do Orientador