

DELIBERAÇÃO / CONSUP Nº 05

DE 14 DE NOVEMBRO DE 2013

APROVA AJUSTES AO ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO / CONSUP Nº 01, DE 15 DE MAIO DE 2013 QUE TRATA DO REGULAMENTO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO - ECS, DA FACULDADE PROFESSOR MIGUEL ÂNGELO DA SILVA SANTOS - FeMASS

O CONSELHO SUPERIOR / CONSUP da FeMASS, no uso das atribuições legais,

DELIBERA:

Art. 1º - Ficam aprovados ajustes ao Regulamento de Estágio Curricular Supervisionado - Anexo Único da Deliberação/CONSUP Nº 01, de 15 de maio de 2013, no âmbito dos Cursos de Graduação da Faculdade Professor Miguel Ângelo da Silva Santos - FeMASS.

Art. 2º - Os ajustes a que se refere o *caput* deste artigo estão relacionados aos Anexos VI e VII do referido Regulamento, que passam a vigorar com a seguinte redação:

Anexo VI

REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL COMO ESTÁGIO

Ilustríssimo(a) Senhor(a) _____ Professor(a)
Orientador(a) da Disciplina de Estágio Curricular Supervisionado ___ da FeMASS.

Eu, _____ aluno(a) do curso
de _____, período ___ Matrícula: _____, portador(a) do
RG: _____ CPF: _____ abaixo assinado,
venho requerer a **validação da atividade profissional como estágio**, em virtude de ser:

- EMPREGADO(A)
 AUTÔNOMO(A)
 EMPRESÁRIO(A)
 PRESTADOR(A) DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Da Empresa / Instituição _____ na
função de _____, exercendo atividades profissionais correlatas ao
curso, conforme documentação anexa.

Macaé, ___ / ___ de _____

Assinatura do(a) aluno(a)

ANEXOS:

- Cópia da Carteira de Trabalho
 Declaração da empresa ou atestado comprobatório da experiência profissional
 Cópia de comprovantes de prestação de serviço, fornecidos pelas empresas, com a carga horária compatível e suficiente para compor a matriz curricular
 Termo de adesão ao Trabalho Voluntário

ANOTAÇÕES DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

Recebido em ___ / ___ / _____ DEFERIDO INDEFERIDO

Macaé, ___ / ___ de _____

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)

Anexo VII
INSERIR NOME E LOGO DA CONCEDENTE

TERMO DE ADESÃO AO TRABALHO VOLUNTÁRIO

DADOS DO VOLUNTÁRIO

Nome do Voluntário: _____
Curso: _____
Endereço: _____
Telefone: (____) _____
E-mail: _____
Data de nascimento: ____/____/____
RG nº _____ Órgão Expedidor: _____ Data de validade: ____/____/____
CPF nº _____
Dia(s) da semana: _____
Carga horária semanal: _____

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO

Nome: _____
Endereço: _____
CEP _____ - Município _____ UF _____
Telefone: (____) _____
E-mail: _____
CNPJ nº _____
Representante legal: _____ Cargo/Função: _____
CPF nº _____

PLANO DE ATIVIDADES DO TRABALHO VOLUNTÁRIO

CONDIÇÕES GERAIS:

1. O trabalho voluntário a ser desempenhado junto à CONCEDENTE denominada _____ de acordo com a Lei nº 9.608 de 18/02/1998, é atividade não remunerada e não gera vínculo empregatício nem funcional ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias ou afins.
2. Compete ao voluntário participar das atividades acordadas e cumprir com desempenho e interesse a atividade estabelecida.
3. Será de inteira responsabilidade do Voluntário, qualquer dano ou prejuízo que causar, comprometendo-se inclusive neste ato aos ressarcimentos necessários.

4. O Voluntário isenta plenamente a CONCEDENTE de qualquer responsabilidade referente a acidentes pessoais ou materiais, que por ventura, venham a ocorrer no desempenho de suas atividades.

5. O desligamento do voluntário nas atividades da CONCEDENTE poderá ocorrer a qualquer momento, independente de aviso prévio ou qualquer outro meio, desde que expresso, por escrito, por uma das partes.

O presente Termo de Adesão estará em vigor até _____, quando deverá ser renovado, caso seja de interesse de ambas as partes.

Declaro estar ciente da legislação específica, Regimento Interno e Código de Ética referente ao Trabalho Voluntário, conforme o presente Termo de Adesão.

Macaé, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Voluntário

Direção

Assinatura do Professor Orientador

Concedente

Art. 3º Esta Deliberação entra em vigor na data de sua divulgação, revogando-se as disposições em contrário.

Macaé, 14 de Novembro de 2013

VANESSA ARENARI GARCIA