



FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS  
CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA

**NORMAS PARA DESENVOLVIMENTO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO**

CAPÍTULO I

**Da Fundamentação, Objetivos e Obrigatoriedade**

**Art. 1º** - A lei nº 5.517 de 03/09/79, que regulamenta a profissão do Médico Veterinário, prevê que este profissional seja capaz de:

a) formular e elaborar estudo, projeto ou pesquisa científica básica e aplicada, nos vários setores da Medicina Veterinária ou a ela ligados, bem como os que se relacionem à preservação, saneamento e melhoramento do meio ambiente, executando direta ou indiretamente as atividades resultantes desses trabalhos;

b) orientar, dirigir, assessorar e prestar consultoria a empresas, fundações, sociedades e associações de classe, entidades autárquicas, privadas ou do poder público, no âmbito de sua especialidade;

c) realizar perícias e emitir e assinar laudos técnicos e pareceres de acordo com o currículo efetivamente realizado.

**Art. 2º** - A disciplina de Estágio Supervisionado é de caráter obrigatório (Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008), constituindo-se em oportunidade proporcionada ao aluno para atuar em Instituição de Pesquisa e/ou Ensino Superior, empresa/clínica de livre escolha do estudante, sob a supervisão de um profissional da área, em ação integrada com a disciplina.

Os estágios constituem períodos de exercício pré-profissional, em que o estudante de graduação desenvolve atividades fundamentais, profissionalizantes, programadas e projetadas, avaliáveis em horas-aula e notas, com duração e supervisão conforme as presentes normas e condicionantes a obtenção de grau em Medicina Veterinária.

**Art. 3º** - O objetivo do Estágio Supervisionado é propiciar ao aluno uma visão do funcionamento da área profissional, treinamento específico, aquisição de experiência profissional, amplitude de interesse pela pesquisa científica e tecnológica peculiares da área de estágio, bem como ampliação do conhecimento adquirido no período de Curso, dando oportunidades de integração dos conhecimentos teóricos e práticos multidisciplinares. Pretende-se também oferecer ao aluno oportunidade de atuar em equipe, desenvolver capacidades de cooperação e de iniciativa e estimular o senso de oportunidade.

Em síntese, a intenção maior do estágio é proporcionar oportunidade de reflexão crítica da realidade e de efetiva relação entre a teoria aprendida e a prática vivenciada da Medicina Veterinária e, com isso, aprimorar a sua formação acadêmica, de modo a ajustá-lo ao perfil dos egressos do curso.

## CAPÍTULO II

### Das Condições de Realização e dos Campos de Estágio

**Art. 4º** - O Estágio Supervisionado em Medicina Veterinária realizar-se-á nos dois últimos anos do curso de graduação, no 4º ano (Estágio Supervisionado I) com carga horária de 160 horas e no 5º ano (Estágio Supervisionado II) com carga horária de 380 horas, integralizando um total de 540 (quinhentas e quarenta) horas.

**Parágrafo 1º** - Das 160 horas totais do Estágio Supervisionado I, 80 horas devem ser realizadas no Campus Quinta do Paraíso onde está localizado o Curso, mais exatamente na Clínica Escola do Curso de Medicina Veterinária e, as 80 horas restantes, em sistema rotativo, devem ser realizadas nas instituições e/ou empresas conveniadas que contemplem as outras áreas do conhecimento, isto é, Zootecnia e Produção Animal, Inspeção e Tecnologia de Produtos de Origem Animal, Medicina Veterinária Preventiva e Saúde Pública.

**Parágrafo 2º** - O Estágio Supervisionado II poderá ser realizado, preferencialmente, na Clínica Escola do Curso de Medicina Veterinária ou em local à escolha do estudante.

**Parágrafo 3º** - O Estágio Supervisionado poderá eventualmente ser realizado, também, em instituições e/ou empresas não conveniadas desde que as mesmas se enquadrem nas características e finalidades do estágio, sejam aprovadas pela Comissão de Estágio Supervisionado em Medicina Veterinária (COESMV) e pela Coordenação do Curso de Graduação em Medicina Veterinária.

**Parágrafo 4º** - O Estágio Supervisionado Obrigatório não acarretará qualquer vínculo empregatício, quer de caráter temporário, quer de duração indeterminada, não havendo possibilidade, portanto, de se criar vínculo empregatício entre as partes, por ser regulamentado por legislação específica.

**Parágrafo 5º** - O aluno deverá cumprir a carga horária total durante o ano letivo em, no máximo, seis horas por dia.

## CAPÍTULO III

### Da Coordenação e da Supervisão do Estágio Supervisionado

**Art. 5º** - A Comissão de Estágio Supervisionado em Medicina Veterinária (COESMV) será composta pelos professores da disciplina de Estágio Supervisionado, sob a coordenação geral do Professor Responsável da disciplina.

**Art. 6º** - São Atribuições do Professor Responsável pelo Estágio Supervisionado:

- I – Planejar e coordenar os estágios curriculares do Curso de Graduação;
- II - Fiscalizar o cumprimento das normas para realização dos estágios;
- III - Coordenar e responder pelas atividades administrativas da Comissão de Estágio Supervisionado;
- IV – Supervisionar, com a colaboração da equipe, os estágios realizados dentro e fora da FESO;
- V - Fornecer, receber, organizar e arquivar a documentação ligada à COESMV;
- VI - Propor credenciamento com entidades e manter contatos com as já credenciadas como campo de estágio;

VII - Manter contato e/ou convocar reuniões com os Orientadores, e alunos Estagiários;

VIII - Divulgar para os alunos os campos de estágio dentro e fora do UNIFESO, bem como as condições para a realização do mesmo;

IX - Providenciar carta de apresentação do Estagiário, após a aprovação do estágio, quando fora da FESO;

X - Apresentar, semestralmente, relatório das atividades ao Coordenador do Curso;

XI - Divulgar listagem contendo nome dos orientadores, campo de trabalho e disponibilidades de vagas.

XII - Exigir carimbo e assinatura de supervisores locais no documento "Termo de Compromisso de Estágio" quando os mesmos não pertencerem a instituições de ensino e pesquisa conveniadas.

XIII - Cumprir todos os procedimentos previstos para a efetivação dos estágios.

**Art. 7º** - A supervisão de Área de Estágio é exercida por professor da disciplina de Estágio Supervisionado.

**Art. 8º** - São atribuições do Supervisor de Área de Estágio:

I - Cumprir e fazer cumprir a regulamentação do estágio;

II- Acompanhar o andamento do estágio;

III - Controlar a frequência do estagiário, através da "Ficha de Controle Mensal de Frequência / Supervisor Local" (anexo 5);

IV - Avaliar o rendimento do estagiário, através da "Ficha de Avaliação do Estagiário / Supervisor Local" (anexo 6) e dos demais itens de avaliação propostos no Plano de Curso;

V - Manter contato com o responsável supervisor local do estagiário na empresa;

#### CAPÍTULO IV

#### Do Estagiário

**Art. 9º** - São deveres do Estagiário:

I - Cumprir os prazos determinados pela disciplina de Estágio Supervisionado para entrega da documentação exigida;

II - Ser assíduo e pontual às atividades de estágio, zelar pelos materiais, instrumentos e equipamentos onde realiza sua atividade de estágio, bem como zelar pelo bom nome da Instituição que representa (UNIFESO);

III - Submeter-se ao controle e avaliação estabelecidos no Plano de Ensino da disciplina de Estágio Supervisionado;

IV - Participar de reuniões, cursos, seminários, palestras, atividades de orientação e supervisão organizados pela COESMV, quando convocado;

V - No caso de estágio fora do UNIFESO, levar à direção da instituição conveniada (campo de estágio), carta expedida pela COESMV apresentando o Estagiário;

VI - Informar à COESMV irregularidades que possam afetar o bom andamento de seu estágio;

VII - Respeitar o cronograma de prazos dos relatórios, frequências e atividades estabelecidos pela COESMV, estando sujeito a penalidades na forma de perda de pontos em notas de avaliações;

VIII - Requerer à COESMV, com antecedência, a confecção de novo "Termo de Compromisso para Realização de Estágio", toda vez que ocorrer mudança de instituição e/ou campo de estágio.

**Art. 10** - São direitos do Estagiário:

I – Receber da COESMV, após o preenchimento, pelo estagiário, em formulário próprio denominado “FORMULÁRIO DE CONTROLE NO ESTÁGIO SUPERVISIONADO”, dos dados relativos ao estágio, os documentos necessários ao estágio no início do período letivo ou sempre que for requisitado durante o andamento do estágio;

II - Ser encaminhado oficialmente pela COESMV, por meio de Carta de Apresentação à instituição campo de estágio;

III - Receber assistência e orientação da COESMV e do supervisor local;

IV - Mudar de instituição e/ou campo de estágio sempre que finalizar um período de conteúdo de estágio.

## CAPÍTULO V Dos Locais de Estágios

**Art. 11** - Os locais externos escolhidos para estágio serão credenciados/conveniados pela FESO verificadas as conveniências oferecidas. Se o aluno desejar estagiar em local não credenciado, deverá dirigir-se à Comissão de Estágio Supervisionado em Medicina Veterinária para que seja verificada a viabilidade de sua proposição e o respectivo credenciamento junto à FESO.

**Art. 12** - As vagas serão preenchidas obedecendo aos critérios de participação direta do aluno interessado na obtenção da vaga e baseado no Coeficiente de Rendimento (CR) dos alunos que pretendem a vaga.

## CAPÍTULO VI Do Funcionamento e da Avaliação do Estágio

**Art. 13** – O acadêmico inscrito na disciplina de Estágio Supervisionado do Curso de Graduação em Medicina Veterinária deverá elaborar o "Plano de Atividades de Estágio" (anexo 2) em comum acordo com seu supervisor local, o qual deverá ser devolvido à COESMV, devidamente assinado, assim como as três vias do “Termo de Compromisso para a Realização de Estágio” (anexo 3) devidamente assinadas, para serem encaminhadas para a reitoria.

**Art. 14** – O acadêmico será encaminhado pela COESMV ao estágio portando duas vias do "Plano de Atividades de Estágio" (anexo 2) e uma cópia do “Termo de Compromisso para Realização de Estágio” (anexo 3) bem como uma via da "Carta de Apresentação" (anexo 4), devendo apresentar-se a instituição ou empresa na data estabelecida no "Termo de Compromisso para Realização de Estágio"

**Parágrafo 1º** - O anexo 2 deverá ser entregue assinado antes de iniciar o estágio, sem o que não serão computadas as horas de estágio supervisionado até o dia anterior à entrega do referido documento à COESMV

**Parágrafo 2º** - Os Relatórios mensais e as Fichas de Frequência Mensal (anexos 5 e 7), devidamente preenchidos e assinados devem ser entregues até 15 dias após seus respectivos prazos sem o que, receberão nota zero referente ao item "cumprimento de prazos" um dos componentes da primeira avaliação.

**Art. 15-** Será considerado aprovado na disciplina de Estágio Supervisionado o aluno que cumprir integralmente o total de horas de estágio determinado pelo Art. 4º e obtiver grau igual ou superior a 6,0 (seis).

**Art. 16** – Para os estágios não haverá 5ª avaliação.

**Art. 17** - Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Estágio Supervisionado em Medicina Veterinária (COESMV).

**Art. 18** - As presentes normas para desenvolvimento do estágio supervisionado entram em vigor a partir do primeiro semestre letivo de 2016, revogadas as disposições em contrário.

**Lista de Anexos da Normatização de Estágio Supervisionado:**

Acordo de Cooperação Técnica para Realização de Estágio

Termo de Compromisso para Realização de Estágio

Formulário de Controle de Estágio

Plano de Atividades de Estágio

Carta de Apresentação

Relatório Mensal de Atividades do Estágio

Ficha de Avaliação do Estagiário / Supervisor Local

Ficha de Controle Mensal de Frequência / Supervisor Local

Ficha de Aprovação no Estágio Supervisionado / COESMV

## **ACORDO DE COOPERAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO**

Aos ..... dias do mês de ..... de 20....., de um lado **FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS**, mantenedora do Centro Universitário Serra dos Órgãos, denominada **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, situada à Av. Alberto Torres, 111, Alto, Teresópolis/RJ, CEP: 25.962-004; inscrita no CNPJ/MF nº 32.190.092/0001-06, representada pelo seu Diretor Geral, Luis Eduardo Possidente Tostes, brasileiro, casado, Médico, portador do documento de identidade n.º 1.046.457 - IFP e do CPF 224.925.427/34 e de outro lado, ....., denominada **CONCEDENTE**, sito à (Rua, Avenida, Estrada)....., nº....., (Bairro)....., (Cidade)....., (UF) ....., CEP:..... inscrito(a) no CNPJ/MF nº xxxxxxxxxxxx, neste ato representada por seu Proprietário, ....., portador do documento de identidade n.º ..... e CPF n.º ....., celebram o presente convênio para concessão de ESTÁGIO, de acordo com a Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008, nos termos que se seguem:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO**

Objetiva o presente convênio formalizar condições básicas para realização de ESTÁGIO de estudantes da INSTITUIÇÃO DE ENSINO junto à CONCEDENTE, de interesse curricular, obrigatório ou não obrigatório, atendendo ao espírito de integração e profissionalização contidos na Lei nº 11.788/2008, além de atividades de cunho social e técnico demandada pela CONCEDENTE.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO ESTÁGIO**

Para realização de cada ESTÁGIO, em decorrência deste convênio, será celebrado um TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE, entre o estudante e a CONCEDENTE, com interveniência obrigatória da INSTITUIÇÃO DE ENSINO, nos termos do Art. 3º inciso II da Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008.

2.1 - O TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO – TCE, fundamentado e vinculado ao presente convênio, ao qual será anexado posteriormente, terá por função básica, em relação a cada ESTÁGIO, particularizar a relação jurídica especial existente entre o estudante-estagiário e a CONCEDENTE;

2.2 – Quando se tratar de estágio curricular obrigatório, a seleção prévia e a indicação dos estagiários será de exclusiva responsabilidade da INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

2.3 – Quando se tratar de estágio curricular não obrigatório, a seleção prévia e a indicação dos estagiários será de exclusiva responsabilidade da INSTITUIÇÃO DE ENSINO, sendo lícito à CONCEDENTE efetuar a seleção final do nome ou dos nomes propostos.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONCEDENTE**

A CONCEDENTE, para atender à finalidade do presente convênio, compromete-se a cumprir o **Plano de Estágio** previamente elaborado, inclusive designando orientador e/ou supervisor para o auxílio e acompanhamento dos estudantes-estagiários.

3.1 - A CONCEDENTE deverá compatibilizar a jornada de trabalho com os horários da Universidade/Escola;

3.2 - À CONCEDENTE caberá controlar a freqüência e avaliar o desempenho do aluno-estagiário, em formulários próprios ou fornecidos pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO, comunicando o resultado à ESCOLA;

3.3 - A CONCEDENTE poderá emitir relatórios ou declarações comprobatórias da realização dos ESTÁGIOS.

3.4 - A CONCEDENTE deve informar a Instituição de Ensino em casos de prorrogações e rescisões dos Termos de Compromisso de Estágio.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DAS CONDIÇÕES DO ESTÁGIO**

4.1 - A CONCEDENTE deve ofertar instalações que tenham condição de proporcionar ao educando atividades de aprendizagem social, profissional;

4.2 - A CONCEDENTE deve indicar empregado do seu quadro de pessoal, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento, neste caso Médico Veterinário inscrito no CRMV/xxx para desenvolver as atividades constantes no plano de atividades, a fim de orientar e supervisionar até .....(.....) Estagiários simultaneamente por turno;

4.3 - A CONCEDENTE, por ocasião do término do estágio, deverá entregar termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho;

4.4 - A CONCEDENTE deve manter a disposição da Supervisão do Estágio, documentos que comprovem a relação de estágio.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DO COMPROMISSO DOS ESTAGIÁRIOS**

O estagiário se obrigará, mediante assinatura do Termo de Compromisso, a cumprir as condições estabelecidas para o estágio, bem assim, as normas de trabalho pertinentes aos trabalhadores da CONCEDENTE, especialmente as que resguardem a manutenção do sigilo e a veiculação de informações que tiver acesso, em decorrência do estágio.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DO SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS**

Na vigência do Estágio Obrigatório, o aluno deverá estar coberto por seguro de acidentes pessoais, executado pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO. No caso de Estágio Não Obrigatório, o aluno deverá estar coberto por seguro de acidentes pessoais executado pela CONCEDENTE.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – VIGÊNCIA E RESCISÃO**

7.1 - O presente convênio passará a vigorar na data de sua assinatura, por prazo de 05 (cinco) anos.

7.2 - É facultado às partes o direito de rescindir o presente compromisso quando lhes convier, mediante comunicação escrita, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias contados da data de conclusão do semestre letivo, a fim de resguardar o direito de o estudante concluir as atividades já iniciadas e programadas conforme Termo de Compromisso de Estágio, não acarretando daí indenização de qualquer natureza.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO**

Assim materializado, caracterizado e documentado, o ESTÁGIO que vier a ser realizado ao abrigo deste, segundo a legislação pertinente, não acarretará vínculo empregatício de qualquer natureza entre o (a)s estagiário (a)s e a CONCEDENTE, nos termos do que dispõem o Art. 3º da Lei 11.788 de 25 de setembro de 2008.

**CLÁUSULA NONA – DO FORO**

De comum acordo as partes elegem o Foro da cidade de Teresópolis/RJ, para dirimir qualquer questão que se originar deste Contrato que não possa ser resolvida amigavelmente.

E por estarem justas e conveniadas, as partes assinam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo subscritas.

Teresópolis, ..... de ..... de 20.....

**Luis Eduardo Possidente Tostes**  
Fundação Educacional Serra dos Órgãos  
Diretor Geral

**Nome do Concedente**  
Nome da empresa  
Cargo  
(c/carimbo)

Testemunhas:

---

Nome:  
CPF:

---

Nome:  
CPF:



## TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento particular, de um lado, **(nome da instituição concedente)** inscrito(a) no **CNPJ** sob o nº ....., com sede na **(Rua/Av. ...., nº ....., Bairro ....., Cidade, Estado, CEP)**, neste ato, devidamente representado(a) por **(cargo)** e **(nome do representante)**, doravante designado(a) **CONCEDENTE**, e de outro lado, **nome do aluno(a)**, nacionalidade, estado civil, inscrito(a) no CPF sob o nº. ...., domiciliado(a) e residente na **(Rua/Av. ...., nº ....., Bairro ....., Cidade....., Estado....., CEP.....)**, matriculado(a) no **Curso de Graduação em Medicina Veterinária**, doravante denominado(a) **ESTAGIÁRIO(a)** e, como **INTERVENIENTE** a **Fundação Educacional Serra dos Órgãos – FESO**, com sede na Avenida Alberto Torres, nº 111, Alto, Teresópolis – RJ - Brasil, CEP 25964-004, inscrita no CNPJ sob o nº 32.190.092/0001-06, mantenedora do **Centro Universitário Serra dos Órgãos - UNIFESO**, neste ato devidamente representada pela **Reitora do UNIFESO**, Profa. Verônica Santos Albuquerque e pela **Supervisora do Estágio Supervisionado do Curso de Graduação em Medicina Veterinária, Profª. ....**, celebram o presente **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**, nos termos da Lei nº 11.788, de 25 de setembro 2008, conforme as cláusulas abaixo discriminadas:

### CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO DO TERMO DE COMPROMISSO

É objeto do presente termo de compromisso a complementação pedagógica para conclusão do Curso de Graduação em Medicina Veterinária, de natureza exclusivamente curricular nos termos da Lei 11.788/08.

### CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO/JORNADA

O estágio iniciará no dia ..... de ..... de **20.....** e terminará em ..... de ..... de **20.....**, com carga horária semanal de ..... (escrever por extenso) horas, sendo ..... (escrever por extenso) horas de .....-feira à .....-feira, no horário a ser estipulado, no período diurno, pela CONCEDENTE.

### CLÁUSULA TERCEIRA: DA NATUREZA EMPREGATÍCIA

O estágio obrigatório curricular não cria vínculo empregatício de qualquer natureza, conforme art. 3º da Lei 11.788/08.

### CLÁUSULA QUARTA: LOCAL DO ESTÁGIO

O estágio será no(a) **XXXXXXXXXX**, no (nome da concedente, localizado na Rua ....., n.º ....., no Bairro ....., cidade/estado, CEP.....).

### CLÁUSULA QUINTA: DA APÓLICE DE SEGURO

No período de vigência do Termo de Compromisso de Estágio o Estagiário terá cobertura de Seguro de Acidentes Pessoais, através da Apólice de nº ..... garantida pela **(nome da corretora de seguros)**, nos termos do art. 9º, IV, da Lei 11.788/08.

### CLÁUSULA SEXTA: DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO

O estágio como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pela **Supervisora do Estágio Supervisionado do Curso de Graduação em Medicina**

**Veterinária, Prof.ª .....** da INSTITUIÇÃO INTERVENIENTE, e por supervisor da PARTE CONCEDENTE, **(nome do supervisor/CRMV)**.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: OBRIGAÇÕES DA CONCEDENTE**

A CONCEDENTE se compromete a:

- A) Orientar profissionalmente o ESTAGIÁRIO, supervisionando sistematicamente a realização de seus trabalhos práticos;
- B) Proceder periodicamente à avaliação de seu desempenho de estágio;
- C) Prestar informações a INTERVENIENTE, através do preenchimento de formulários próprios fornecidos pelo mesmo, sobre o desempenho profissional e conduta disciplinar do ESTAGIÁRIO contratado;
- D) Comunicar a INTERVENIENTE, quaisquer atitudes tomadas pela CONCEDENTE, diante de irregularidades e faltas cometidas pelo ESTAGIÁRIO;
- E) Informar as atividades principais, que devem ser compatíveis com o curso de formação do ESTAGIÁRIO;
- F) A CONCEDENTE fornecerá ao ESTAGIÁRIO, após verificar o cumprimento da frequência exigida o certificado de conclusão do estágio.

#### **CLÁUSULA OITAVA: OBRIGAÇÕES DO ESTAGIÁRIO**

O ESTAGIÁRIO se obriga:

- A) A cumprir fielmente a programação do estágio, do respectivo Curso, salvo impossibilidade da qual a CONCEDENTE venha a ser previamente informada.
- B) Mostrar-se interessado no aprendizado profissional das atividades relativas à sua realização, esforçando-se pela boa qualidade de seu desempenho;
- C) Realizar tarefas que lhes forem atribuídas na Unidade Concedente nos horários normais de trabalho, bem como cumprir ordens provenientes de regulamentos e normas internas da CONCEDENTE.
- D) Zelar pelos materiais, equipamentos e bens em geral da CONCEDENTE sob seus cuidados, sendo de sua responsabilidade quaisquer prejuízos causados;
- E) Manter conduta exemplar, condizente com os padrões de educação e de disciplina recebidos na INTERVENIENTE.
- F) Informar a parte CONCEDENTE quaisquer alterações ocorridas no transcurso de sua atividade escolar.
- G) Realizar o pagamento complementar do custo excedente para realização do estágio na unidade Concedente, uma vez que a mesma constitui opção exclusiva do estagiário, por não ser de seu interesse as demais unidades concedentes oferecidas pela Interveniente.

#### **CLÁUSULA NONA: OBRIGAÇÕES DA INTERVENIENTE:**

A INTERVENIENTE se compromete a:

- A) Oferecer ao ESTAGIÁRIO atestado de matrícula, mencionando a modalidade do Curso, número de matrícula e outras informações eventualmente exigidas e que deverão ser apresentadas a CONCEDENTE.
- B) Informar de imediato e por escrito a CONCEDENTE a respeito de qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele a matrícula do ESTAGIÁRIO na instituição de Ensino, ora INTERVENIENTE, ficando responsável por quaisquer despesas ou danos causados pela falta dessa informação.

**CLÁUSULA DÉCIMA: DO SIGILO**

É de responsabilidade do estagiário preservar o sigilo e confidencialidade das informações a que tiver acesso no decorrer do seu estágio junto à parte CONCEDENTE.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA RESCISÃO**

A inobservância, pelo ESTAGIÁRIO, das cláusulas e condições conveniadas no presente termo de compromisso, facultará à CONCEDENTE considerá-lo rescindido mediante simples notificação, que produzirá efeitos de imediato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO FORO**

Fica eleito o foro da cidade de Teresópolis, sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões tendo por objeto o presente termo de compromisso.

E, por estarem de acordo com o presente termo de compromisso, as partes assinam em 3 (três) vias, na presença de 2 (duas) testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

Teresópolis, ..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_  
Nome da Unidade Concedente  
Nome do representante da concedente  
Cargo do representante  
(Com carimbo)

\_\_\_\_\_  
Centro Universitário Serra dos Órgãos  
Verônica Santos Albuquerque  
Reitora- UNIFESO

\_\_\_\_\_  
Nome completo do estagiário  
Estagiário

\_\_\_\_\_  
Supervisor do Estágio Supervisionado  
Prof. XXXXXX  
(Interveniente)

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
1- Nome:  
CPF

\_\_\_\_\_  
2- Nome:  
CPF:

**CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS**

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA

COMISSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM

MEDICINA VETERINÁRIA / COESMV

**ESTAGIO SUPERVISIONADO – OBRIGATÓRIO**

Preencha todos os espaços

**FORMULÁRIO DE CONTROLE NO ESTÁGIO SUPERVISIONADO \_\_\_\_**

Nome do Aluno:		Matrícula:	
Endereço (logradouro):		Complemento:	
Bairro:	Cidade:		Estado:
CEP:	Telefone fixo: ( )	Celular: ( )	
RG:	CPF:		
Seguro – nº da apólice:		Seguradora:	
Estado civil:	e-mail:		

Em caso de emergências avisar a:		Telefones: ( )
Nome:	Grau de parentesco:	

**Estágio em Instituições de Ensino, Pesquisa e Empresas:**

Nome do Estabelecimento onde pretende realizar o estágio: lembre-se que o mesmo tem que estar conveniado com o Unifeso.		
Endereço para correio - logradouro:		Estado:
Complemento:	Cidade:	CEP:
Telefone: (21)	e-mail:	
Nome do profissional responsável pelo estagiário (Supervisor local)	Registro do profissional responsável pelo estagiário (Supervisor local)	
	Número:	Órgão Emissor:

**Estágio com profissional liberal – clínicas, consultórios ou autônomos:**

Nome do Estabelecimento onde pretende realizar o estágio: não precisa estar conveniado com o Unifeso, apenas ser credenciado.		
Endereço para correio - logradouro:		Estado:
Complemento:	Cidade:	CEP:
Telefone: (21)	e-mail:	
Nome do profissional responsável pelo estagiário (Supervisor local)	Registro do profissional responsável pelo estagiário (Supervisor local)	
	Número:	Órgão Emissor:

OBS: Todos os campos dessa ficha devem ser preenchidos. Lembre-se de providenciar todos os documentos antes da data pretendida para estágio. Esses documentos devem passar pela reitoria.

TRAZER A FICHA PREENCHIDA IMPRESSA E ENVIAR UMA CÓPIA DESSA FICHA POR E-MAIL PARA debobany@gmail.com

Assinatura do responsável pela disciplina de Estágio Supervisionado \_\_\_\_\_



**CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS**

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA

COMISSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM

MEDICINA VETERINÁRIA / COESMV

**ESTAGIO SUPERVISIONADO – OBRIGATÓRIO**

Preencha todos os espaços

**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO \_\_\_\_**

Estagiário:	Matrícula:
Local de Estágio:	
Nome do Supervisor Local:	
Área do Estágio:	
Descrição da rotina que deverá ser seguida pelo estagiário.	
Distribuição da carga horária prevista (utilize o verso se necessário):	

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Supervisor Local

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estagiário



**CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS**

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA

COMISSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM

MEDICINA VETERINÁRIA / COESMV

**ESTAGIO SUPERVISIONADO – OBRIGATÓRIO**

Preencha todos os espaços

**CARTA DE APRESENTAÇÃO**

Teresópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Conforme contatos pré-estabelecidos com V. S<sup>a</sup>, estamos encaminhando o acadêmico do Curso de Graduação em Medicina Veterinária do UNIFESO abaixo identificado, matrícula \_\_\_\_\_, apólice de seguro nº XXXX da seguradora XXXXXXXX, para estagiar na (o) \_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Dados do Estagiário:

Nome:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone: ( )

Endereço: CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA  
Estrada da Prata s/nº Campus Quinta do Paraíso  
Teresópolis/RJ CEP 25.976-340

Telefone-fax: (21) 2743-5301

E-mail: coordcursomedveterinaria@unifeso.edu.br

Colocamo-nos ao inteiro dispor para eventuais necessidades.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
ANDRE VIANNA MARTINS

Coordenador do Curso de Graduação em Medicina Veterinária do UNIFESO

\_\_\_\_\_  
XX

Professor Responsável pelo Estágio Supervisionado do Curso de Graduação em Medicina Veterinária do UNIFESO



**CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS**

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA

COMISSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM

MEDICINA VETERINÁRIA / COESMV

**ESTAGIO SUPERVISIONADO – OBRIGATÓRIO**

Preencha todos os espaços

**RELATÓRIO MENSAL OBRIGATÓRIO – ESTÁGIO SUPERVISIONADO \_\_\_\_**

Aluno:

Matrícula:

Local do Estágio:

Supervisor Local:

Mês: \_\_\_\_\_

Descrever, relatando com detalhes as atividades desenvolvidas (descrição dos animais atendidos, dos procedimentos realizados, dos medicamentos aplicados, das doses utilizadas, das técnicas empregadas com sequência, acompanhamento e evolução), listando os principais problemas e dificuldades encontrados. Deve, também, apresentar a avaliação do estágio, incluindo os pontos positivos e negativos e uma auto avaliação do desempenho e dos ganhos para a sua formação.

O relatório é, em resumo, um recurso que se usa para descrever as atividades que foram executadas durante o período de estágio, devendo ser o mais objetivo possível, já que, se muito extenso, “desanima” o leitor, enquanto que muito resumido pode ficar sem as informações essenciais para seu entendimento.

Data:    /    /

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Supervisor Local

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estagiário



**CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
 CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA  
 COMISSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM  
 MEDICINA VETERINÁRIA / COESMV

**ESTAGIO SUPERVISIONADO – OBRIGATÓRIO**

Preencha todos os espaços

**FICHA DE CONTROLE MENSAL DE FREQUÊNCIA**

(mês) \_\_\_\_\_ / (ano) \_\_\_\_\_

ESTAGIÁRIO: .....

LOCAL DE ESTÁGIO: .....

SUPERVISOR LOCAL: .....

Dia	Turno	Horário de Trabalho	Assinatura do Estagiário	Rubrica do Supervisor	Horas totais
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
	Manhã				
	Tarde				
Carga Horária Total:		horas	Carga horária por extenso		
Data:    /    /		Supervisor local - assinatura e carimbo			

Data:    /    /

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Supervisor Local

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estagiário





**CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS**

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA

COMISSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM

MEDICINA VETERINÁRIA / COESMV

**ESTAGIO SUPERVISIONADO – OBRIGATÓRIO**

Preencha todos os espaços

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO/ SUPERVISOR LOCAL**

Aluno:

Matrícula:

Local de Estágio:

Supervisor Local:

<b>Competências, Habilidades, Atitudes (Favor escrever a nota no respectivo quadro)</b>	<b>Excelente 9,1 – 10,0</b>	<b>Ótimo 8,1 – 9,0</b>	<b>Bom 7,1 – 8,0</b>	<b>Regular 6,0 – 7,0</b>	<b>Insuficiente 0,0 – 5,9</b>
Rendimento do estagiário. Qualidade, rapidez, precisão com que executa as tarefas integrantes do programa de estágio.					
Conhecimentos teórico/práticos. Conhecimento demonstrado no cumprimento do programa de estágio.					
Interesse. Mostrar interesse pelo andamento do trabalho. Disponibilidade para realizar tarefas voluntárias					
Criatividade. Capacidade de sugerir, projetar ou exercer modificações ou inovações na empresa. Capacidade de adaptar conteúdo teórico à prática.					
Responsabilidade. Capacidade de cuidar e responder pelas atribuições materiais, equipamentos e bens da empresa, que lhe são confiados no estágio.					
Cooperação. Atuação junto a outras pessoas no sentido de contribuir para o alcance de um objetivo comum: influência positiva no grupo.					
Disciplina. Facilidade em aceitar e seguir instruções de superiores e acatar regulamentos e normas.					
Assiduidade e pontualidade. Responsabilidade no cumprimento da frequência e dos horários estabelecidos pela empresa.					
Sociabilidade e desembaraço. Facilidade e espontaneidade com que age frente às pessoas, fatos e situações.					

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nota Final: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Supervisor Local \_\_\_\_\_



**CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA**  
**COMISSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM**  
**MEDICINA VETERINÁRIA / COESMV**

**ESTAGIO SUPERVISIONADO – OBRIGATÓRIO**

Preencha todos os espaços

**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DE ÁREA**

NOME DO ESTAGIÁRIO: \_\_\_\_\_

NOME DO SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

QUANTO ÀS FICHAS	Ótimo 8,1 – 10,0	Bom 6,0 - 8,0	Insuficient e 0,0 – 5,9	
CUMPRIMENTO DE PRAZO DE ENTREGA				
PREENCHIMENTO DE CABEÇALHOS E CAPRICHOS ASSINATURAS E CARIMBOS				
TOTAL (SOMATORIO)				
CONTEÚDO DE RELATÓRIO MENSAL 1º bimestre				
TOTAL (SOMATORIO)			1ª AV	
CONTEÚDO DE RELATÓRIO MENSAL		2º bimestre		
TOTAL			2ª AV	
CONTEÚDO DE RELATÓRIO MENSAL		3º bimestre		
TOTAL			3ª AV	
CONTEÚDO DE RELATÓRIO MENSAL		4º bimestre		
TOTAL			4ª AV	

AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR LOCAL	Insuficient e 0,0 – 5,9	Regular 6,0 – 7,0	Bom 7,1 - 8,0	Ótimo 8,1 - 9,0	Excelente 9,1 – 10,0	CONCEITO
-------------------------------	----------------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------------	----------

Condição para lançamento das notas:

HORAS DE ESTÁGIO	1º bimestre	2º bimestre	3º bimestre	4º bimestre	TOTAL
------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------

NOTA FINAL DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO = \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO SUPERVISOR: \_\_\_\_\_