

ADITIVO ao TCE - Termo de COMPROMISSO de ESTÁGIO.

PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

(Instrumentos jurídicos de que trata o inciso II do artigo 3º, da Lei 11.788, de 25/09/2008.)

Celebram entre si o presente instrumento jurídico de:

"ADITIVO ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, previsto no Artigo 8º da Legislação do Estágio. Lei 11.788 de 25/09/2008."

As partes a seguir qualificadas:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Razão Social: **UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - UFRN**
Endereço: AVENIDA SENADOR SALGADO FILHO Nº: 3000
Bairro: LAGOA NOVA Cidade NATAL
Estado: RIO GRANDE DO NORTE Cep: 59.078-970 Telefone:
Cnpj: 24.365.710/0001-83 Email:
Representante Legal: JOSE DANIEL DINIZ MELO (REITOR)
Mantenedora: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

PARTE CONCEDENTE

CRO RN - 10

Razão Social: **CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RN**
Endereço: RUA CÔNEGO LEÃO FERNANDES Nº: 619
Bairro: BAIRRO PETRÓPOLIS Cidade NATAL
Estado: RIO GRANDE DO NORTE Cep: 59.020-060 Telefone: (84)3222-4657
Cnpj: 08.430.761/0001-95 Email: CRO RN@CRO RN.ORG.BR
Representante Legal: JANE SUELY DE MELO NÓBREGA

ESTAGIÁRIO(A)

Nome: **TAMIRES DA ROCHA DANTAS**
Endereço: RUA EMANUEL PEDRO LIMA Nº: 130 JACARÉ-MIR
Bairro: JACARÉ-MIRIM Cidade SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Estado: RIO GRANDE DO NORTE Cep: 59.298-899 Telefone: (84)99157-0866
CPF: 701.252.084-13 Data nascimento: 24/07/1999 Email: tamiresrochadantas@gmail.com
Regularmente matriculado(a) no 06º Período do curso de ADMINISTRAÇÃO (BACHARELADO) matrícula nº 20210084342do nível (NS) NÍVEL SUPERIOR

Agente Responsável: **MAIS ESTAGIOS LTDA.**

Cnpj: 28.306.309/0001-23

Cláusula 1ª - Ficam alteradas as seguintes condições do estágio, inicialmente estabelecidas:

- 1) Data Início do Estágio: 15/04/2024, prorrogação do estágio com início em: 09/10/2024
- 2) Data Fim do Estágio, alterado de:08/10/2024 para 14/04/2025
- 3) Horário, alterado de: 11:00 às 17:00 horas / 6 horas diárias /30 horas por semana para (segunda a quinta das 11h às 17h) - (sextas-feiras das 13:00 às 19:00 horas).

Cláusula 2ª – Ficam mantidas todas as demais condições e obrigações previstas no termo de compromisso que não foram alteradas por este instrumento e que não contrariem a legislação vigente, sendo que o presente passa a ser parte integrante do TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO.

As partes, por estarem de acordo quanto ao cumprimento dos termos mutuamente firmados, assinam o presente em quatro vias de igual teor e conteúdo.

NATAL, 16 de Outubro de 2024

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RN

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - UFRN

(assinatura e carimbo)

(assinatura e carimbo)

TAMIRES DA ROCHA DANTAS

MAIS ESTAGIOS LTDA.

PROFESSOR ORIENTADOR



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

(Relatório: Acompanhamento do Estágio, pela Unidade Concedente, previsto na Lei de Estágio 11.788/08).

Instituição de Ensino:

Cnpj: 24.365.710/0001-83

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - UFRN

parte Concedente : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RN

Cnpj: 08.430.761/0001-95

CRO RN - 10

Estagiário(a)

CPF: 701.252.084-13

TAMIRES DA ROCHA DANTAS

Matriculado(a) no : NS - NÍVEL SUPERIOR

do curso de : ADMINISTRAÇÃO (BACHARELADO)

SETOR DE INSCRIÇÃO - ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE CADASTRO DE PROFISSIONAIS; ORGANIZAÇÃO DE PROCESSOS ADMINISTRATIVOS; ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVOS DE PRONTUÁRIOS PROFISSIONAIS E DOCUMENTOS; CONTROLE DE INSCRIÇÕES ON-LINE, PO

Supervisor(a) do estágio: DAMIÃO DA SILVA ROCHA - DIREITO E SAÚDE COLETIVA - - DSRADV@YAHOO.COM.BR - (84)9810-1879 -

Termo de Compromisso Estágio nº: 20240327015237104

Vigência do Estágio: 15/04/2024 a 14/04/2025

Período Avaliativo de : 15/04/2024 a 15/10/2024

Relatório de Estágio (Preenchido pelo estagiário(a))

1- Autoavaliação de resultados práticos do Estágio:

Assinale com X as questões (marque Sim ou Não)

	Sim	Não
1.1 - As atividades estão de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio?		
1.2 - As atividades estão de acordo com o Plano de Estágio?		
1.3 - O estágio tem me colocado diante de situações de aprendizagem profissional?		
1.4 - As atividades do estágio têm proporcionado alguma identificação com o curso?		
1.5 - O estágio tem oferecido experiências práticas favorecendo minha formação?		

2- Descreva nas linhas abaixo as atividades desenvolvidas no seu Estágio:

Avaliação do Supervisor de Estágio - Parte Concedente.

Aspectos	I	R	B	O
Assiduidade: Constância e pontualidade no cumprimento dos horários e dias trabalhados.				
Disciplina: Facilidade em aceitar e seguir instruções de superiores e acatar regularmente as normas da Entidade.				
Sociabilidade e Desembaraço: Facilidade e espontaneidade com que age frente a pessoas, fatos e situações.				
Rendimento no Estágio: Qualidade, rapidez, precisão com as quais executa as tarefas integrantes do programa de estágio.				
Facilidade de Compreensão: Rapidez e facilidade em interpretar, pôr em prática ou entender instruções e informações verbais ou escritas.				
Nível de Conhecimento Teórico: Conhecimento demonstrado no cumprimento do programa de estágio, tendo em vista sua escolaridade.				
Organização e Métodos no Trabalho: Uso de meios racionais, visando melhorar a organização do seu trabalho.				
Iniciativa - Independência: Capacidade de procurar novas soluções, sem prévia orientação, dentro de padrões adequados.				
Cooperação: Atuação junto a outras pessoas no sentido de contribuir para o alcance de um objetivo comum. Influência positiva no grupo.				
Responsabilidade: Capacidade de assumir o próprio trabalho e zelar pelos bens e equipamentos da Entidade.				

Observações :

NATAL, ____/____/____

TAMIRES DA ROCHA DANTAS

Ass. Estagiário(a)

Ass. Supervisor / Unid. Concedente

Ass. Prof. Orientador / Inst. de Ensino

Ass. Agente Integração

Página de assinaturas

Assinado eletronicamente

Oziel Braz
041.704.299-07
Signatário

HISTÓRICO

- 16 out 2024**
11:48:04  **Oziel Luciano Braz** criou este documento. (Email: contratos@maisestagios.com.br, CPF: 041.704.299-07)
- 16 out 2024**
11:48:06  **Oziel Luciano Braz** (Email: contratos@maisestagios.com.br, CPF: 041.704.299-07) visualizou este documento por meio do IP 187.122.61.139 localizado em Osasco - São Paulo - Brazil
- 16 out 2024**
11:48:10  **Oziel Luciano Braz** (Email: contratos@maisestagios.com.br, CPF: 041.704.299-07) assinou este documento por meio do IP 187.122.61.139 localizado em Osasco - São Paulo - Brazil
- 16 out 2024**
12:25:12  **Tamires da Rocha Dantas** (Email: tamiresrochadantas@gmail.com, CPF: 701.252.084-13) visualizou este documento por meio do IP 187.110.225.70 localizado em Belém - Pará - Brazil
- 16 out 2024**
12:56:08  (Email: coordenadm.ufrn@gmail.com) visualizou este documento por meio do IP 177.20.136.94 localizado em Natal - Rio Grande do Norte - Brazil





TERMO ADITIVO Nº 1771/2024 - CORAD/CCSA (16.02)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 16/10/2024 16:05)

CARLOS ALBERTO FREIRE MEDEIROS

COORDENADOR DE CURSO - TITULAR

CORAD/CCSA (16.02)

Matrícula: ###989#4

(Assinado digitalmente em 21/10/2024 07:39)

MARCELO RIQUE CARICIO

COORDENADOR DE CURSO - SUBSTITUTO

CORAD/CCSA (16.02)

Matrícula: ###645#2

(Assinado digitalmente em 16/10/2024 13:26)

TAMIRES DA ROCHA DANTAS

DISCENTE

Matrícula: 2021#####2

Visualize o documento original em <https://sipac.ufrn.br/documentos/> informando seu número: 1771, ano: 2024, tipo: **TERMO ADITIVO**, data de emissão: 16/10/2024 e o código de verificação: 7ab7b45da8



TERMO ADITIVO Nº 1881/2024 - CORAD/CCSA (16.02)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 01/11/2024 17:13)

DAMIÃO DA SILVA ROCHA

ASSINANTE EXTERNO

CPF: ###.###.504-##

*Visualize o documento original em <https://sipac.ufrn.br/documentos/> informando seu número: 1881, ano: 2024, tipo:
TERMO ADITIVO, data de emissão: 01/11/2024 e o código de verificação: 17857ff1f3*

**APÓLICE DE SEGUROS DE PESSOAS
SUL AMÉRICA VOCÊ EMPRESA**

PARANA, 2 Maio 2024

DADOS DO SEGURO

Apólice VG nº	Data de Emissão da Apólice	Sub-Grupo VG	Ramo	Código Ramo
Apólice APC nº 000565348	Data de Emissão da Apólice 01/05/2024	Sub-Grupo APC	Ramo AP - Coletivo	Código Ramo 982
Nº Proposta	Vigência do Seguro 01/05/2024 ATÉ 30/04/2025		Pró-labore (%) 0,00	

DADOS DO ESTIPULANTE

Nome do Estipulante MAIS ESTAGIOS LTDA	CNPJ/CEI 028306309000123	Grupo Segurável
Endereço R PROFESSORA ANTONIA REGINATO VIANNA, Nº 715		
Bairro CAPAO DA IMBUIA	Cidade CURITIBA	Estado PR
Nome do Sub-Estipulante MAIS ESTAGIOS LTDA.	CNPJ/CEI 028306309000123	Grupo Segurável

COBERTURA

Processo SUSEP	Coberturas	Capitais Segurados			Carência	Franquia	Valor do Prêmio
		Principal	Cônjuge	Filhos			
15414.003486/2006-47	MA	Contratado	Não Contratado	Não Contratado			
15414.003485/2006-01	IPA	Contratado	Não Contratado	Não Contratado			

ASSISTÊNCIA

Assistência	Principal	Cônjuge	Filho
REDE DE DESCONTO EM FARMACIA	Contratado	Não Contratado	Não Contratado

CUSTEIO

Forma de Custeio	IOF	Parte da Empresa	Parte do Segurado
Forma de Pagamento	Periodicidade	Quantidade de Parcelas	Prêmio Total

Observações : Considerar os valores de prêmio no demonstrativo da fatura e o custeio no certificado individual.	Cosseguro : Razão Social : CNPJ : Percentual de Participação :
--	---

Atenção! As regras estabelecidas para cada cobertura estão devidamente definidas nas Condições Gerais e/ou Particulares desta Apólice.

COSSEGURO

Este seguro não prevê repasse de cosseguro.

DADOS CORRETOR

Nome do corretor líder : Registro SUSEP : Unidade Produtiva / Sucursal / Inspeção :	SOLUCAO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 202074120 0 2989700/77405/34892	CNPJ / CPF : Telefone : Telefone :
---	---	--

A Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A., a seguir denominada seguradora, mediante o recebimento do Prêmio, a fim de garantir o interesse legítimo do Segurado, obriga-se a conceder os benefícios previstos em Contrato, nas Condições Gerais e Particulares integrantes desta apólice, repetindo sempre as disposições legais aplicáveis. Esse seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados- Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. SUSEP Central de Atendimento ao Consumidor- 0800 021 8484. Em atendimento à Lei 12.741/12 Informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. Central de Serviços (para acionar o seguro ou solicitar serviços): 4004 4935 (Capitais e Regiões Metropolitanas) 0800 726 4935 (Demais Localidades). Atendimento: de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h30. SAC (para tirar dúvidas e solicitar informações): 0800 722 0504 * SAC (deficientes auditivos ou de fala) 0800 702 2242, Ouvidoria: 0800 725 3374.



www.sulamerica.com.br
Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121
Cidade Nova, Rio de Janeiro - RJ
CNPJ 01.704.513/0001-46

Marcelo Mello
Marcelo Mello - Vice Presidente
Vida, Previdência e Investimentos