

## TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR OPTATIVO

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Modalidade do estágio</b>                                                       |
| <input type="checkbox"/> Estágio não obrigatório (eletivo)                            |
| Nº apólice de seguro:                                                                 |
| Nome da seguradora:                                                                   |
| <b>2. Dados do Residente-Estagiário</b>                                               |
| Nome:                                                                                 |
| Programa:                                                                             |
| Período solicitado para estágio:                                                      |
| Matrícula:                                                                            |
| CPF:                                                                                  |
| <b>3. Dados da instituição de origem do residente (conveniada)</b>                    |
| Nome da instituição:                                                                  |
| Vigência do convênio:                                                                 |
| CNPJ:                                                                                 |
| Endereço unidade Coremu:                                                              |
| Contato e-mail Coremu:                                                                |
| Telefone Coremu:                                                                      |
| Coordenador(a) Coremu:                                                                |
| <b>4. Dados da instituição concedente do estágio</b>                                  |
| Nome da instituição: Instituto Nacional de Câncer (INCA)                              |
| CNPJ: 00.394.544/0171-50                                                              |
| Endereço da unidade Coremu: Rua Marquês de Pombal, 125 / 3º andar - Centro            |
| Telefone Coremu: (21) 3207 – 6024/6045/6048                                           |
| Coordenadora Coremu: Flávia Orind Ferreira / Suplente Coremu: Mônica Marchese Swinerd |

As Partes acima qualificadas, firmam este Termo de Compromisso de Estágio Curricular Optativo já firmado entre a **CONCEDENTE** e a **CONVENIADA**, bem como ainda, obedecendo às condições e cláusulas a seguir especificadas:

### **Cláusula 1ª – Da natureza do estágio:**

Este Termo de Compromisso tem como objetivo a realização de estágio curricular optativo de residente do segundo ano de Programa de Residência em Área Profissional da Saúde (Multiprofissional e Uniprofissional) com matrícula ativa na instituição de origem, visando qualificar a formação profissional em saúde de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), a ser executado conforme a disponibilidade e possibilidades junto ao setor deferido pela comissão de ensino da categoria profissional do INCA, mediante viabilização

de preceptores, e de acordo com a disponibilidade no período solicitado para o setor pretendido.

**Cláusula 2ª - Da duração e carga horária do estágio:**

2.1. A vigência do estágio curricular optativo é de, no máximo, 30 dias corridos, incluindo-se sábados, domingos e feriados. Salvo para categoria de enfermagem que são 15 dias úteis. O período de estágio deferido constará no Formulário de Solicitação de Estágio Optativo no INCA, a ser anexado na plataforma SEI! do Ministério da Saúde, com carga horária de 60 horas semanais, considerando-se atividades práticas e teóricas conforme a particularidade do(s) setor(es) para estágio.

**Cláusula 3ª – Das atividades do estágio:**

3.1. As atividades desenvolvidas pelo (a) estagiário (a) deverão ser compatíveis com sua área de formação, disponibilidade e possibilidades dos preceptores cadastrados nos Programas de Residências da Instituição, junto à Comissão de Ensino da Categoria profissional, bem como, ao(s) setor(es) solicitado(s) no INCA. A rotina de horários e local/ locais de estágio são acordados com o respectivo coordenador de categoria e setor, seja mediante contato prévio por e-mail, seja junto ao preceptor no primeiro dia de estágio.

**Cláusula 4ª – Das Competências da Unidade CONCEDENTE do estágio:**

- 4.1. Ofertar instalações satisfatórias para a realização das atividades previstas;
- 4.2. Comunicar à conveniada e à/ao estagiário (a) em caso de prorrogação ou rescisão deste Termo de Compromisso;
- 4.3. Comunicar à/ao estagiário (a) o período de estágio deferido pela coordenação da comissão de categoria;
- 4.4. Comunicar à/ao estagiário (a) a relação de documentos necessários para estágio e demais orientações;
- 4.5. Comunicar à/ao estagiário (a) as coordenadas de horário, local de encontro e quem procurar no primeiro dia de estágio;
- 4.6. Encaminhar a carta de apresentação e a avaliação de desempenho por e-mail, bem como obter a folha de frequência;
- 4.7. Receber a avaliação de desempenho e a folha de frequência para emitir a declaração de estágio.
- 4.8. Disponibilizar almoço nos refeitórios da(s) unidade(s) de Hospital de Câncer (HC) correspondentes ao(s) setor(es) de estágio.

**Cláusula 5ª – Das Competências da CONVENIADA:**

- 5.1. Preparar em nível preliminar os educandos para o estágio.
- 5.2. Manter atualizadas as informações cadastrais relativas ao (à) estagiário (a).

5.3. Zelar pelo cumprimento do termo de compromisso, reorientando o (a) estagiário (a) para outro local, caso haja, em caso de descumprimento de suas normas.

5.4. Formalizar, mediante ofício, a presença do (a) estagiário (a) em eventos ou atividades externas (as) que ocorram durante o período deferido para estágio no INCA, responsabilizando-se pelo (a) estagiário (a) nos dias e turnos correspondentes.

5.5. Encaminhar e/ ou complementar a documentação de estágio do(a) estagiário (a) se necessário.

#### **Cláusula 6ª – Das Competências do (a) estagiário (a):**

6.1. Cumprir às normas internas da Unidade **CONCEDENTE**.

6.2. Responder junto com a instituição de ensino por perdas e danos consequentes da inobservância das normas internas da unidade concedente ou das constantes deste termo de compromisso, seja por dolo ou culpa.

6.3. Seguir a orientação do preceptor de estágio, designado pela unidade **CONCEDENTE**.

6.4. Realizar as tarefas e avaliações que estiverem previstas para o período de estágio.

6.5. Guardar sigilo dos dados e informações referentes a unidade concedente do estágio e, caso deseje publicá-las, elas deverão ser analisadas pelo(a) **comissão de categoria profissional e submetidas ao Comitê de Ética em Pesquisa**.

6.6. Encaminhar a folha de frequência e folha de avaliação de estágio ao Serviço de Gestão Acadêmica (Segac) pessoalmente (3º andar Rua Marquês de Pombal nº 125 Centro), por malote (endereço à Área de Ensino Multiprofissional conforme a rotina do setor) ou e-mail ([estagio.multi@inca.gov.br](mailto:estagio.multi@inca.gov.br) com cópia para [estagio.coens@inca.gov.br](mailto:estagio.coens@inca.gov.br)).

6.7. O (a) estagiário (a) deverá informar de imediato e por escrito à unidade **CONCEDENTE** qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula na Instituição de ensino **CONVENIADA**, o que ocasionará o desligamento do estágio, ficando ele (a) responsável por quaisquer danos causados pela ausência dessa informação.

#### **Cláusula 7ª – Das disposições gerais:**

7.1. O (a) estagiário (a) não terá, para qualquer efeito, vínculo empregatício com a unidade **CONCEDENTE**.

7.2. O descumprimento deste termo ou de qualquer uma de suas cláusulas são passíveis de punições com todas as sanções legais cabíveis e/ou o imediato desligamento do estagiário.

#### **Cláusula 8ª- Da proteção dos dados pessoais- LGPD:**

8.1. Considerando a vigência da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), a **CONCEDENTE** e a **CONVENIADA** deste termo ambas CO-CONTROLADORAS dos dados pessoais do estagiário, declaram possuir fundamentação nas bases legais previstas no art. 7º da Lei nº 13.709/2018 para tratamento e compartilhamento dos dados pessoais e sensíveis do estagiário solicitados para o ato de admissão do estagiário, nas finalidades deste termo de compromisso

de estágio, com segurança, transparência e sigilo, apenas o necessário e com a devida ciência e concordância do titular dos dados:

- a) Atender às solicitações do titular de dados sobre seus direitos de correção e ou atualização; Atender ordens de Tribunais, Autoridades Pública ou Órgão Regulador competente envolvendo os dados pessoais do titular, obedecendo disposições legais existentes em vigência. O(a) estagiário (a) manifesta sua ciência e anuência, por intermédio da assinatura deste termo, sobre todas os assuntos aqui descritos, o coletar, tratar, armazenar e compartilhar, sob controle das outras partes, os dados pessoais e informações cadastrais e financeiras, para atender à finalidade que se propõem este Termo, observando rigorosamente, o disposto na LGPD.

#### **Cláusula 9ª- Da confidencialidade:**

9.1. Considerando os princípios e fundamentos da Lei Geral de Proteção de Dados; o respeito à privacidade; à autodeterminação informativa; a liberdade de expressão, de informação, de comunicação e de opinião; a inviolabilidade da intimidade, da honra e da imagem; O Estagiário está obrigado a observar as normas internas e fluxos da **CONVENIADA**, e manter sigilo de todas as informações e dados das unidades, pacientes e terceiros, que venha a ter conhecimento em razão da realização das atividades de estágio; Determinamos como invioláveis as condições de vulnerabilidade física, intelectuais ou psicoemocionais dos entes sob a guarda da concedente, sendo proibido expressamente a revelação e publicação, em meios virtuais e físicos, de imagens e ou informações confidenciais que as partes deste termo terão acesso.

#### **Cláusula 10ª- Do Foro**

10.1. Fica eleito o foro Câmara de Conciliação e Arbitragem da Administração Federal (CCAF), da Advocacia Geral da União, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas de correntes deste Termo de Compromisso, não resolvidas no âmbito administrativo.

E, por estarem devidamente ajustados com as condições aqui estipuladas, firmam a unidade concedente, a unidade conveniada e o (a) estagiário (a), o presente termo assinado digitalmente, para que o mesmo produza seus devidos efeitos legais.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

**ESTAGIÁRIO-RESIDENTE**

---

**COREMU CONVENIADA**

4