**Termo de Estágio em Home Office**

(este modelo é apenas uma sugestão, podendo ser alterado e modificado a critério da empresa – não esqueça de excluir esta observação do termo)

As partes, nome da empresa e nome completo do/da discente/estagiário(a) acordam entre si que, ante a pandemia do COVID-19, a necessidade de adotar medidas efetivas para o enfrentamento da situação, objetivando evitar o contágio e a disseminação do vírus, a partir da assinatura do presente termo. O Termo de Compromisso para realização de Estágio Obrigatório passa a ser regido pelo sistema de teletrabalho (*home office*) no período de xx/xx/2021 a xx/xx/20xx. Assim sendo, o estagiário passará a exercer suas atividades fora das dependências da empresa em sua própria residência com a utilização de tecnologias de informação e comunicação, observando as seguintes cláusulas:

1- O Estagiário exercerá a sua função com a jornada de trabalho de 6 horas para o cumprimento das atividades descritas no seu plano de trabalho, com flexibilidade de horário, mas com responsabilidade da função;

2- O Estagiário declara estar ciente das precauções a tomar e fim de evitar doenças e acidentes de trabalho, comprometendo a seguir as instruções recebidas da empresa;

3- O estagiário compromete-se a manter contato, ou seja, estar disponível a atender colegas de equipe e seus superiores, durante todo horário de estágio por todos os meios não físicos disponibilizados (telefone, e-mail, WhatsApp, Skype, etc.);

4- O supervisor de estágio precisa ter o efetivo acompanhamento das atividades do estagiário e estar à disposição para orientações das tarefas descritas no “plano de trabalho”, sendo a supervisão e orientação feita por meios não físicos disponibilizados (telefone, e-mail, WhatsApp, Skype, etc.);

5- As atividades realizadas devem ser aquelas previstas no plano de trabalho.

Por estarem de comum acordo com os termos do presente termo aditivo, assinam as partes o presente.

Pelotas, XX de XXXXXX de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome completo do/da discente/estagiário(a) (matrícula: 99999999)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome completo do representante da empresa

- - Carimbo da Empresa - -