APÊNDICE 3

**TERMO DE COMPROMISSO DA CONCEDENTE**

Declaro conhecimento das Portarias GR nº 4862/2021/UFSCar e 4874/2021/UFSCar (para os cursos da saúde) e da [Resolução ConsUni UFSCar nº 39](https://www.soc.ufscar.br/consuni/2021/arquivos/consuni-extra-10-03-2021/deliberacoes-10032021.pdf) de 10/03/2021 relativas à realização de estágios de estudantes de graduação e manifesto concordância, compromisso e comprometimento com a atividade prevista no Termo de Compromisso de Estágio nos termos pactuados com a UFSCar para a realização do mesmo, bem como os planos de contingências contra a Covid-19.

Declaro, também, que o ambiente de estágio oferecido sob minha gestão possui condições adequadas para a realização do estágio, bem como responsabilidade pela aplicação e monitoramento dos planos de contingências.

O quantitativo máximo de estudantes cabível no ambiente de estágio concedido, de acordo com as normativas da UFSCar e respectivos planos de contingência, é de ***XX*** pessoas ao mesmo tempo, e confirmo que o estágio proposto é de interesse desta instituição.

Digite aqui a cidade e UF, selecione a data.

Atenciosamente,



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

**NOME DO(A) RESPONSÁVEL PELA CONCEDENTE**  
Digite o cargo do responsável