

**PORTARIA Nº  
CRC-CE – 092/2018**

**FIXA REGRAS DE ACOMPANHAMENTO DE  
ESTÁGIO NO ÂMBITO DO CONSELHO REGIONAL  
DE CONTABILIDADE DO CEARÁ-CRCCE.**

O Presidente do **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO CEARÁ – CRCCE**, no uso de suas atribuições legais e regimentais;

**CONSIDERANDO** o que disciplina o art. 9º, da Lei nº 11.788/08, que dispõe sobre o estágio de estudantes;

**CONSIDERANDO** a necessidade de regulamentar o acompanhamento de estágios realizados por estudantes no âmbito do CRCCE;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** No cumprimento de determinações definidas através da Lei nº 11.788/08, para o acompanhamento de estagiários do âmbito do CRCCE, fica determinado que ao Gestor da área imediata caberá a orientação e a supervisão do estagiário a ele vinculado.

**§ 1º** Em razão da supervisão realizada, o Gestor de Estágio deverá apresentar à Coordenação de Departamento Pessoal e Recursos Humanos do CRCCE relatório de atividades (Anexo 1), com vista obrigatória do estagiário, e devidamente protocolado (recebido em cópia) pela Instituição de Ensino, com a seguinte periodicidade:

- a) Fevereiro - relatório de atividades dos meses de outubro a janeiro;
- b) Junho – relatório de atividades dos meses de fevereiro a maio; e
- c) Outubro – relatório de atividades dos meses de junho a setembro.

**§ 2º** O Gestor de Estágio deverá apresentar à Coordenação de Departamento Pessoal e Recursos Humanos do CRCCE, junto com o relatório de atividades tratado no §1º, a declaração da Instituição de Ensino, que comprove o vínculo de estudo do estagiário.

**Art. 2º** A Gestão de Estágio compreenderá também a necessidade de acompanhamento de prazos de vigência dos Termos de Compromisso de Estágio, devendo o Gestor comunicar à Coordenação de Departamento Pessoal e Recursos Humanos do CRCCE, no prazo mínimo de 15 (quinze) dias, a extinção dos mesmos, quando poderá ser realizada a

prorrogação de sua vigência, através de acompanhamento da Procuradoria Jurídica do CRCCE, ou a rescisão do mesmo, se for o caso.

**Parágrafo Único** – Quando firmado o aditivo de prorrogação de vigência de estágio caberá ao Gestor de Estágio acompanhar a realização do mesmo até sua finalização, que ocorrerá com a entrega do mesmo à Coordenação de Departamento Pessoal e Recursos Humanos do CRCCE, para o devido arquivo.

**Art. 3º** Por ocasião do desligamento do estagiário caberá ao Gestor do Estágio a entrega ao estagiário de Termo de Realização do Estágio (Anexo 2), com a indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.

**Parágrafo Único** – Uma cópia do Termo tratado no caput deste artigo deverá ser entregue à Coordenação de Departamento Pessoal e Recursos Humanos do CRCCE.

**Art. 4º** Caberá à Coordenação de Departamento Pessoal e Recursos Humanos do CRCCE o arquivo de todos os documentos alusivos ao estágio do estudante no âmbito do CRCCE.

**Art. 5º** A presente Portaria entra em vigor após sua aprovação, revogadas as disposições em contrário, em especial a Portaria CRCCE nº 171/2015.

Fortaleza (CE), 13 de março de 2018.

**ROBINSON PASSOS DE CASTRO E SILVA**  
**PRESIDENTE**

**ANEXO 1**  
**PORTARIA CRCCE Nº 092/2018**

<b>UNIDADE CONCEDENTE: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO CEARÁ-CRCCE</b>		
<b>CNPJ (Empresa): 07.093.503/0001-06</b>		
<b>Supervisor (a) de estágio:</b>	<b>Cargo:</b>	
<b>Telefone:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>ESTAGIÁRIO (A):</b>		
<b>Curso:</b>	<b>Matrícula:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Início do estágio:</b> /     /	<b>Término do estágio:</b> /     /	.
<b>Período Avaliado:</b> /     /	<b>à</b> /     /	
<b>Horário do estágio: ( ) Fixo das ____: ____ às ____: ____ horas, cumprindo ____ horas semanais.</b>		

O presente Formulário tem como objetivo a avaliação de estágio tanto no que se refere ao desempenho do Estagiário, quanto ao aprendizado proporcionado, a ser preenchido pelo estagiário, e no que couber pelo CRCCE e pela Instituição de Ensino, se necessário.

1) O estágio tem possibilitado que você adquira conhecimentos práticos, que contribuam para sua formação profissional?

- ( ) Sim, tenho adquirido muitos conhecimentos práticos.  
 ( ) Sim, tenho adquirido alguns conhecimentos  
 ( ) Não estou adquirindo conhecimento prático

2) As atividades desenvolvidas no campo de estágio estão de acordo com as características de seu curso?

- ( ) Sim, estão totalmente compatíveis.  
 ( ) Sim, estão parcialmente compatíveis.  
 ( ) Não estão compatíveis.

3) O nível das atividades que você está cursando estão de acordo com o período que você está cursando a Faculdade/Universidade?

- ( ) As atividades estão totalmente adequadas com o período do meu curso;  
 ( ) As atividades estão parcialmente adequadas com o período do meu curso;  
 ( ) As atividades não estão adequadas com o período do meu curso.

4) Seu supervisor lhe orienta e fornece retornos sobre suas atividades desenvolvidas?

- ( ) O supervisor me orienta e fornece retorno constantemente  
 ( ) O supervisor me orienta e fornece retorno periodicamente  
 ( ) O supervisor me orienta mas não fornece retorno

---

( ) Não me orienta e nem fornece retorno

5) As condições referentes à bolsa e auxílio transporte constantes no Termo de Compromisso estão sendo devidamente cumpridas?

( ) Sim, totalmente cumpridas.

( ) Parcialmente cumpridas – Explique: \_\_\_\_\_

6) Como você avalia o andamento do seu estágio?

( ) Excelente

( ) Bom

( ) Satisfatório

( ) Regular

( ) Ruim

- Considerações do supervisor responsável pelo estagiário: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Considerações do supervisor responsável pelo estagiário na Instituição: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Supervisor do CRCCE

---

Supervisor Instituição

---

Estagiário

**ANEXO 2**  
**PORTARIA CRCCE Nº 092/2018**

<b>UNIDADE CONCEDENTE: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO CEARÁ-CRCCE</b>		
<b>CNPJ (Empresa): 07.093.503/0001-06</b>		
<b>Supervisor (a) de estágio:</b>	<b>Cargo:</b>	
<b>Telefone:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>ESTAGIÁRIO (A):</b>		
<b>Curso:</b>	<b>Matrícula:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Início do estágio:</b> /     /	<b>Término do estágio:</b>	/     /

O presente Termo de Realização de Estágio assevera que:

1) O Estagiário acima citado desenvolveu, junto ao CRCCE, as atividades de:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) As atividades desenvolvidas pelo estagiário, durante o estágio, são avaliadas como?

- ( ) totalmente adequadas as expectativas;  
( ) parcialmente adequadas as expectativas  
( ) não foram adequadas as expectativas.

3) O andamento do estágio foi avaliado como?

- ( ) Excelente        ( ) Bom        ( ) Satisfatório        ( ) Regular        ( ) Ruim

- Considerações do supervisor responsável pelo estagiário: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Supervisor do CRCCE