



COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO DE TERAPIA OCUPACIONAL DA UFPB

**GUIA PARA ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DE
DOCUMENTOS NO SIGAA E ORIENTAÇÕES GERAIS**

Junho/2024

Ansiedade, medo, insegurança e dúvidas fazem parte do processo!

Procurem se informar com os colegas, preceptores e supervisores. A coordenação de estágio – principalmente neste início – está bastante sobrecarregada.



E confie no seu potencial!



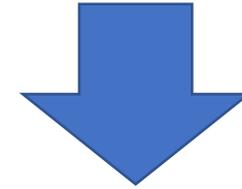
Preenchimento e encaminhamento da documentação para as práticas de Estágio Supervisionado I e II

Coordenação de Estágio: Profa. Dra. Maria Natália Santos Calheiros

Vice-coordenação de Estágio: Prof. Dra. Marília Meyer Bregalda

E-mail: estagio.to.ufpb@gmail.com

OBJETIVO



Este GUIA tem por objetivo orientar os estagiários quanto ao preenchimento e impressão **do TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE)** e assinatura das instituições envolvidas, para admissão e efetivação do Estágio Supervisionado I e II.

PASSO1 : CADASTRO DAS INFORMAÇÕES NO SIGAA – CONVÊNIO DE ESTÁGIO



Acesse o SIGAA no menu “Estágio”.

Clique em “Cadastrar Estágio Novo”.

Como procurar os convênios?



Digite: CTRL F + nome do local de estágio* (conforme tabela a seguir) OU colocar o nome do local na opção “título” e clicar em buscar.

PARA PREENCHER LOCAL DE ESTÁGIO - seguir a coluna da direita

	NOME DO LOCAL DO ESTÁGIO:
Para estágios Internos: HULW-Unidade Multiprofissional; Clínica-Escola de TO, CIA	Universidade Federal da Paraíba HULW também pode aparecer em <input type="checkbox"/> EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSERH
Para os Estágios Relacionados à Prefeitura de João Pessoa: CAPSij, Centro de Doenças Raras e CER II	Prefeitura Municipal de João Pessoa
Para o estágio em Guarabira	Clínica Integrada de Desenvolvimento infanto-juvenil LTDA
Para os Estágios Relacionados à Prefeitura de Cabedelo: Centro de Inclusão	Fundo Municipal de Saúde de Cabedelo

PARA PREENCHER LOCAL DE ESTÁGIO

	NOME DO LOCAL DO ESTÁGIO:
Clínica Fono com Amor	 CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA COM AMOR LTDA
Clínica Sentidos	 MAKÁRIOS CENTRO CLÍNICO DE SERVIÇOS TERAPÊUTICOS E INTERATIVOS
Clínica Estima	 ESPAÇO TERAPÊUTICO INTEGRADO A MÚLTIPLAS ATIVIDADES LTDA
Instituto dos Cegos	 INSTITUTO DOS CEGOS DA PARAÍBA ADALGISA CUNHA – ICPAC
FUNAD	 FUNDAÇÃO CENTRO INTEGRADO DE APOIO AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA-FUNAD

PASSO 2 : CADASTRO NO SIGAA – DADOS DO ESTÁGIO

3) Preencha as informações do estágio e clique em “Próximo”.

PORTAL DO DISCENTE > CADASTRO DE ESTÁGIO

Histórico Atestado de Matrícula

DADOS DA OFERTA DE ESTÁGIO

DADOS DO CONCEDENTE DO ESTÁGIO

Tipo do Convênio: ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO/NÃO OBRIGATÓRIO
CPF/CNPJ: 87.596.264/0001-38
Nome: TESTE CONVÊNIO
Responsável:

DADOS DO DISCENTE

Matricula: 11506862
Nome:
Curso: **TERAPIA OCUPACIONAL**
Status: ATIVO

DADOS DO ESTÁGIO

Tipo do Estágio: **OBRIGATÓRIO**

Carga Horária Semanal: **24h** horas Alterna Teoria e Prática: Sim Não

Valor da Bolsa: **0,00** Valor Aux. Transporte: **0,00** ao dia

Professor Orientador do Estágio: **VER ABAIXO**

COMPONENTE CURRICULAR DE
ESTÁGIO:
ESTÁGIO SUPERVISIONADO I
Ou
ESTÁGIO SUPERVISIONADO II

PROFESSORA ORIENTADORA DO ESTÁGIO P7 –
ESTÁGIO I

Profa. Marília Meyer Bregalda ou Raíssa Herold Matias
Richter

PROFESSORA ORIENTADORA DO ESTÁGIO P8 –
ESTÁGIO II

Profa. Andreza Aparecida Polia ou Carolina Couto da Mata

DADOS DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

SUPERVISOR DO ESTÁGIO

Supervisor: * -- SELECIONE -- ?

CPF do Supervisor: *

Nome do Supervisor: *

E-mail do Supervisor: *

CADASTRO DE SUPERVISOR DE ESTÁGIO

CPF:

Nome:

RG: órgão de Expedição: UF: -- SELECIONE --

Carreg:

E-mail:

HORÁRIO DE ENTRADA E SAÍDA

Período	Dom		Seg		Ter		Qua		Qui		Sex		Sáb	
	Entrada	Saída												
Matutino:														
Vespertino:														
Noturno:														

HORÁRIOS DO DISCENTE

Horários	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
08:00 - 08:30	---	---	1107136	---	1107136	---	---
08:50 - 09:40	---	---	1107136	---	1107136	---	---
09:50 - 10:40	---	---	5102006	---	5102006	1107206	---
10:40 - 11:30	---	---	5102006	---	5102006	1107206	---
11:30 - 12:20	---	---	---	---	---	1107306	---
14:00 - 14:50	---	---	---	---	---	---	---
14:50 - 15:40	---	---	---	---	---	---	---
15:50 - 16:40	---	1103178	1103179	1103178	1103179	---	---
16:40 - 17:30	---	1103178	1103179	1103178	1103179	---	---

DADOS DO SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

CNPJ da Seguradora: *

Nome da Seguradora: *

Apólice do Seguro: * Valor do Seguro: *

VIGÊNCIA DO ESTÁGIO

Data de Início do Estágio: * Data de Fim do Estágio: *

NÃO PRECISA PREENCHER HORÁRIOS

Vigência: 05/06/24 a 02/10/24

- Alguns supervisores (preceptores) já estão cadastrados.
- Colocando o CPF o sistema preencherá automaticamente todos os dados.
- Para os PRECEPTORES que não estiverem cadastrados, fazer o cadastro utilizando os dados de cada preceptor (verificar com eles - Nome completo, CPF e e-mail).

EXEMPLO

DADOS DO CONCEDENTE DO ESTÁGIO
Tipo do Convênio: ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO/NÃO OBRIGATÓRIO
CPF/CNPJ: 32.541.563/0001-83
Nome: ESPAÇO TERAPÊUTICO INTEGRADO A MÚLTIPLAS ATIVIDADES LTDA
Responsável: FABIO BEZERRA DE CARVALHO

DADOS DO DISCENTE
Matrícula: 20180056618
Nome: [REDACTED]
Curso: TERAPIA OCUPACIONAL (BACHARELADO)/CCS - João Pessoa
Status: ATIVO
Necessidades Especiais: Não informada
Tipo Sanguíneo: AB+
Telefone: 83994138811
Celular: 83994138811
E-Mail: [REDACTED]

Preenchimento automático

DADOS DO ESTÁGIO
E-Mail: samara.ima@academico.urpo.br

Tipo do Estágio: * ESTÁGIO CURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO ▼

Carga Horária Semanal: * -- SELECIONE --
Prática: Sim Não

Valor da Bolsa: * ALESSANDRA RACHEL VIEIRA DE SOUZA
Transporte: * [] ao dia

Professor Orientador do Estágio: * ANA CLARA CONCEIÇÃO DA SILVA
ERIKA CARNEIRO DA SILVA
GISLEINE MARTIN PHILOT
LUDYMILLA MARIA TEIXEIRA PEREIRA

LOCAL DE ESTÁGIO
Nome do Local de Estágio: * MARIA CECILIA DE ARAUJO SILVESTRE
MARIANA CARVALHO MUNIZ DE BRITO
THAIS ALVES DE SOUSA

SUPERVISOR DO ESTÁGIO
Supervisor: * -- SELECIONE -- ▼ [?]
CPF/Passaporte do Supervisor: * []

PLANO DE ATIVIDADE

Preencher com os seguintes pontos:

- Conhecer a dinâmica do serviço e da rede;
- Realizar intervenções em Terapia Ocupacional e encaminhamentos, quando necessário;
- Evoluir prontuários, relatórios e livro de atividades, se houver;
- Participar das supervisões e orientações de estágio;
- Observar e exercitar o raciocínio terapêutico ocupacional.

NOME DO LOCAL	RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA (QUEM ASSINA O TCE)
CIA – Comitê de Inclusão e Acessibilidade	RAFAEL MONTEIRO OU MARIA NATÁLIA SANTOS CALHEIROS
INSTITUTO DOS CEGOS DA PARAÍBA ADALGISA CUNHA - ICPAC	VALÉRIA CAVALCANTI
Fono com Amor	TATIANNA MARIA MEDEIROS WANDERLEY ou sua representante legal
Estima Clínica	FABIO BEZERRA DE CARVALHO ou seu representante legal
Clínica Escola de TO	LUCIANO BELAS
CENTRO DE DOENÇAS RARAS	SAIONARA FERREIRA
CER II	NÍVEA DANTAS
CAPSij CIRANDAR	LUANA
Clínica Sentidos	IRCLEBSON MARCIO RAMOS NOBRE ou seu representante legal

ANEXO 1 – RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA NOS LOCAIS DE ESTÁGIO

ANEXO 1 – RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA NOS LOCAIS DE ESTÁGIO



Setores responsáveis por assinar os Termos de Compromisso de Estágio na **Secretaria de Saúde da Prefeitura de João Pessoa**, na **Secretaria de Saúde do município de Cabedelo**, e no **HULW** o contato é feito pela Coordenação de Estágio, pois estes serviços não recebem estudantes para essa assinatura.

HULW, CAPSij, CER II e CENTRO DE DOENÇAS RARAS são serviços que requerem documentação adicional que será enviada individualmente para quem fará estágio nestes campos.

PASSO 3 – IMPRESSÃO DO TERMO DE COMPROMISSO

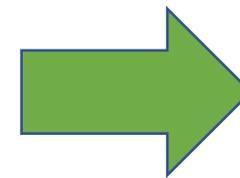
ATENÇÃO!!!

**OBS.: Em alguns lugares
basta imprimir uma via, pois
só aceitam o TCE digitalizado
via sistema interno**

**HULW
CAPS ij
CAPS Caminhar
CER Jaguaribe
Centro de Doenças Raras
Centro de Inclusão de Cabedelo**

PASSO 3 – IMPRESSÃO DO TERMO DE COMPROMISSO (2 CÓPIAS)

- 1ª etapa: Após o envio dos dados pelo SIGAA, o TCE será analisado e aprovado pela coordenação de estágio. **AGUARDE o email automático que será enviado a você pelo SIGAA**, para seguir para a próxima etapa. A coordenação de estágio também informará via grupo do WA, após analisar todos os termos.
- 2ª etapa : Após a confirmação por e-mail ou aviso via WA, faça a impressão de DUAS CÓPIAS do TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE (documento que é gerado no sistema) da seguinte forma:



APÓS RECEBER A CONFIRMAÇÃO DA COORDENAÇÃO, ACESSE O SIGAA E,
NO MENU ESTÁGIO, CLIQUE EM “GERENCIAR ESTÁGIO”



The screenshot displays the SIGAA (Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas) interface. At the top, the header includes 'UFPB - SIGAA - Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas', the current semester 'Semestre atual: 2016.1', and user options like 'Nódulos', 'Caixa Postal', 'Abrir Chamado', 'Menu Discente', 'Alterar senha', and 'Ajuda'. A navigation bar contains icons for 'Ensino', 'Pesquisa', 'Extensão', 'Monitoria', 'Biblioteca', 'Bolsas', 'Estágio', 'Ambientes Virtuais', and 'Outros'. The 'Estágio' menu is expanded, showing 'Mural de Vagas', 'Gerenciar Estágios' (highlighted with a red box), and 'Cadastrar Estágio Novo'. Below the navigation, a message states 'Não há notícias cadastradas.' The main content area is titled 'TURMAS DO SEMESTRE' and contains a table with columns for 'Componente Curricular', 'Local', and 'Horário'. A sidebar on the right includes 'Mensagens', 'Atualizar Foto e Perfil', and 'Meus Dados Pessoais'. The bottom right corner shows a warning for 'Conteúdo protegido para ambiente de treinamento'.

Componente Curricular	Local	Horário
CÁLCULO DAS PROBABILIDADES I	CI - T05 (CI)	35H45
CALCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL II	CI - T07 (CI)	24T45
INTRODUÇÃO A ALGEBRA LINEAR	CI - T05 (CI)	35T45
INTRODUÇÃO A MICROELETRONICA	CI 101 (CI)	55T23
INTRODUÇÃO A PROGRAMAÇÃO	CI - T07 (CI)	35H23
PESQUISA APLICADA A COMPUTAÇÃO	CI 102 (CI)	6M456

[Ver turmas anteriores](#)

NO ESTÁGIO COM SITUAÇÃO “APROVADO”, CLIQUE NO ÍCONE VERDE (VISUALIZAR MENU) E EM TERMOS DE COMPROMISSO

UFPB - SIGAA - Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas Tempo de Sessão: 00:27 SAIR

Alterar vínculo Semestre atual: 2016.1 Módulo Caixa Postal Abrir Chamado
CENTRO DE INFORMÁTICA (CI) (31.60.44) Menu Discente Alterar senha Ajuda

PORTAL DO DISCENTE > GERENCIAR ESTÁGIOS

Caro Discente,
Através dessa funcionalidade, é possível gerenciar todos os seus estágios cadastrados.

Visualizar Termos de Compromisso de Estágio

Visualizar Termos de Compromisso de Estágio

TERMOS DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO	
Termo	
Termo de Compromisso	🔍

Matrícula	Nome	Situação
CONCEDENTE: NOME		
11506862	JOSE EUGEN SOUZA	ATIVO
11506862	JOSE EUGEN SOUZA	ATIVO
11506862	JOSE EUGEN SOUZA	ATIVO
11506862	JOSE EUGEN SOUZA	ATIVO
CONCEDENTE: TESTE		
11506862	JOSE EUGEN SOUZA	ATIVO
11506862	JOSE EUGEN SOUZA	ATIVO
do extra		
2017 06	ATIVO	🔍
2017 06	APROVADO	🔍

Visualizar Estágio Termos de Compromisso Cancelar Estágio

Para os estágios nos locais onde o TCE será entregue digitalizado (Slide 14):



IMPORTANTE

PREENCHER E ASSINAR O TCE ATÉ DIA 27/05/2024 – SEGUNDA-FEIRA*
POR QUE? Estes locais exigem que a coordenação de estágio encaminhe os documentos com 15 dias de antecedência do estágio.

*ASSINAR O TCE DE FORMA ELETRÔNICA (ASSINATURA DO GOV.BR) E MANDAR PARA O E-MAIL estagio.to.ufpb@gmail.com – PRECISA SER DE BOA QUALIDADE E COLOCAR NO ASSUNTO DO E-MAIL: TCE_NOMECompleto_LOCALDOESTÁGIO. SALVAR E NOMEAR O DOCUMENTO EM PDF DESTA MESMA FORMA.

Como proceder:

1) Aguardar a convocação da coordenação de estágio para a retirada da sua cópia assinada, para cumprir com a próxima etapa.

2) Digitalize prontamente a cópia do TCE **assinada** que você recebeu em um ÚNICO documento em FORMATO PDF e submeta ao SIGAA para finalização do processo, NO MOMENTO EM QUE RECEBER SUA CÓPIA DO TERMO ASSINADA POR TODAS AS PARTES.

SÓ SERÁ ENCAMINHADO AO CONCEDENTE DO ESTÁGIO, PELA COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO, APÓS ESTE TRÂMITE.

PASSO 4 – ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO

PARA OS ESTÁGIOS NOS DEMAIS LOCAIS:

Como proceder: 1) Preencher e assinar o TCE assinado por você (pelo GOV.BR) e enviar para o e-mail da Coordenação de Estágio - estagio.to.ufpb@gmail.com - até 27/05/2024. **PRECISA SER DE BOA QUALIDADE E COLOCAR NO ASSUNTO DO E-MAIL: TCE_NOMECompleto_LOCALDOESTÁGIO. SALVAR E NOMEAR O DOCUMENTO EM PDF DESTA MESMA FORMA.**



2) Com o TCE assinado por você e pela coordenação de estágio, dirija-se com as duas vias aos seus locais de estágio para recolher a assinatura da unidade concedente (conforme ANEXO 1- SLIDE 15). Deixe no local de estágio uma cópia do TCE assinado e guarde uma cópia com você, para cumprir a próxima etapa.

3) A segunda cópia do TCE **assinada** deve ser digitalizada prontamente (em um ÚNICO documento em FORMATO PDF) e submetida ao SIGAA para finalização do processo, **IMPRETERIVELMENTE** até o dia 09/06/2024. O estágio só poderá ser iniciado após seu status ficar **ATIVO**.

IMPORTANTE

sugestão - façam contato com os preceptores com antecedência, já os procurem para conhecerem os serviços.

Orientações gerais

- A avaliação é periódica (preceptor/a e supervisora);
- Pontualidade e assiduidade são fundamentais;
- Importância da postura profissional e ética nos locais de estágio e supervisão;
- A supervisão é o momento para partilha e exige confiança entre vocês. Sigilo é crucial! Evite constrangimentos e situações antiéticas;
- Todo tipo de estágio (curricular ou não) só acontece em locais conveniados com a UFPB, pois uma das exigências é ter um docente supervisor, dentre outras burocracias e legalidades do Coffito;
- Carga horária extra ou banco de horas deve ser combinado diretamente com o(a) preceptor(a), com anuência da supervisora, desde que não ultrapasse 6 horas diárias e 30 horas semanais.

Vocês devem preencher *apenas o relatório final* que ficará disponível por uma semana a partir da conclusão do estágio!

Porém, não deixem para a última hora, orientamos que comecem a construção dele um mês antes de finalizar as atividades.

O que você faz, faz a
diferença, e você tem
que decidir que tipo
de diferença você
quer fazer.