



# COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO

## CURSO DE TERAPIA OCUPACIONAL DA UFPB

**GUIA PARA ORIENTAÇÃO – Documentação SIGAA**

Julho de 2021



Preenchimento e encaminhamento da  
documentação para as práticas de  
Estágio Supervisionado I -2021.1

**Coordenação de Estágio:**

Profa. Dra. Clarice Ribeiro S. Araújo

Profa. Andreza Aparecida Polia

E-mail: [estagio.to.ufpb@gmail.com](mailto: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.

## **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)**

## PARA PREENCHER LOCAL DE ESTÁGIO

	NOME DO LOCAL DO ESTÁGIO:
<b>Para estágios Internos</b> (Clínica-Escola de Terapia Ocupacional)	Universidade Federal da Paraíba

## 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 Matricula

### 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

Matrícula: 11506852  
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** por dia

Professor Orientador do Estágio: \* **VER ABAIXO**

COMPONENTE CURRICULAR DE  
ESTÁGIO:  
ESTAGIO SUPERVISIONADO I

PROFESSORA  
ORIENTADORA DO  
ESTÁGIO P7 – ESTÁGIO 1

Profa. Andreza Aparecida Polia

# DADOS DO SUPERVISOR/PRECEPTORA 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 -- \*

Cargo: \*

E-mail: \*

Cadastrar Supervisor

<< Voltar | Cancelar

**HORÁRIO DE ENTRADA E SAÍDA**

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

**HORÁRIOS DO DISCENTE**

Horários	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
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	---	---	---	---	---	---	---
14:00 - 14:50	---	---	---	---	---	---	---
14:50 - 15:40	---	---	1107192	---	1107192	---	---
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: 02/08/2021 A 03/12/2021**

- Alguns supervisores (preceptores) já estão cadastrados.
- Colocando o CPF (presentes no ANEXO 2) o sistema preencherá automaticamente todos os dados.
- Para os PRECEPTORES que não estiverem cadastrados, fazer o cadastro utilizando os dados contidos no ANEXO 2 – SLIDE 16, 17 e 18.

SUPERVISOR DO ESTÁGIO TURMA 1: Andreza Aparecia Polia  
Setor do estágio: DTO – Clínica Escoa de Terapia Ocupacional  
SUPERVISOR DO ESTÁGIO TURMA 2: Maria Natália Santos e Maria Alice Pacheco  
Setor do estágio: DTO – Clínica Escoa de Terapia Ocupacional

EXEMPLO



**SETOR DO ESTÁGIO**  
Setor de Estágio: ★ CCS - DTO - CLÍNICA ESCOLA DE TERAPIA OCUPACIONAL

**SUPERVISOR DO ESTÁGIO**  
Supervisor: ★ -- SELECIONE -- [?] [v]  
CPF/Passaporte do Supervisor: ★ [ ]  
Nome do Supervisor: ★ [ ]  
E-mail do Supervisor: ★ [ ]

Adicionar Supervisor

**SUPERVISORES ADICIONADOS (1)**

Supervisor	CPF/Passaporte	Cargo	Unidade de Lotação
CLARICE RIBEIRO SOARES ARAUJO	054.337.966-39	PROFESSORA	CCS - DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL

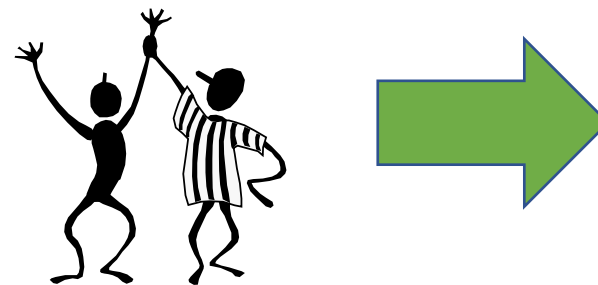


### **Preencher com os seguintes pontos:**

- 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.

## 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.
- 2ª etapa : Após a confirmação por email, faça a impressão de DUAS CÓPIAS do TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE (documento que é gerado no sistema) da seguinte forma:



APÓS RECEBER O E-MAIL DE 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, it shows the user's name, the current semester (2016.1), and session time (00:30). A navigation bar includes options like 'Ensino', 'Pesquisa', 'Extensão', 'Monitoria', 'Biblioteca', 'Bolsas', 'Estágio', 'Ambientes Virtuais', and 'Outros'. The 'Estágio' menu is expanded, with 'Gerenciar Estágios' highlighted in blue. Below the menu, there is a message stating 'Não há notícias cadastradas.' and a table of courses for the semester. On the right side, there are links for 'Mensagens', 'Atualizar Foto e Perfil', and 'Meus Dados Pessoais'.

**TURMAS DO SEMESTRE**

Componente Curricular	Local	Horário
CÁLCULO DAS PROBABILIDADES I	CI - T05 (CI)	35H45
CÁLCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL II	CI - T07 (CI)	24T45
INTRODUÇÃO A ALGEBRA LINEAR	CI - T05 (CI)	35T45
INTRODUÇÃO A MICROELETRÔNICA	CI 101 (CI)	35T23
INTRODUÇÃO A PROGRAMAÇÃO	CI - T07 (CI)	35N23
PESQUISA APLICADA A COMPUTAÇÃO	CI 102 (CI)	6M456

[Ver turmas anteriores](#)



## PASSO 4 – ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO

### PARA O ESTÁGIO NA CLÍNICA-ESCOLA:

Como proceder:



**IMPORTANTE**

1) As **DUAS** cópias do TCE excepcionalmente para o período de 2021.1 serão impressas pela coordenação de estágio, assinadas pela coordenadora de estágio e pela responsável técnica pela clínica escola.

2) No dia 09/08/2021, você deverá buscar sua via na clínica-escola e assinar AS DUAS – uma via fica na clínica-escola de TO. vias do TCE DEVERÁ SER IMPRESSO E ASSINADO

3) APÓS A SUA ASSINATURA, a sua cópia do Termo deve ser digitalizada prontamente (em um ÚNICO documento em FORMATO PDF) e ser **INSERIDO NO SIGAA POR VOCÊ EM ATÉ DOIS DIAS DO RECEBIMENTO DO DOCUMENTO – LEMBRANDO: ELE DEVE ESTAR ASSINADO PELAS TRÊS PARTES: VOCÊ, CLARICE E NADJA.**

Excepcionalmente para o período de 2021.1 – o TCE será enviado via e-mail para quem estiver fora de João Pessoa – neste caso, a pessoa deverá imprimir a via e assinar e proceder da mesma forma (ver o item 3)



ANEXOS PARA CONSULTA

## ANEXO 1 – RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA NOS LOCAIS DE ESTÁGIO

LOCAL	SUPERVISOR DE ESTÁGIO (PRECEPTORAS)	UNIDADE CONCEDENTE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE CONCEDENTE (QUEM ASSINA O TCE)
Clínica Escola de TO	Nadja Barbosa	UFPB	NADJA BARBOSA

## ANEXO 2 – DADOS DOS SUPERVISORES/PRECEPTORES ESTÁGIO 2021

LOCAL	PRECEPTOR	CPF	RG	E-MAIL
UFPB/CLÍNICA- ESCOLA DE TO	Andreza Aparecida Polia	181.034.458-19	26.819.556-0 SSP/SP	<a href="mailto:aap@academico.ufpb.br">aap@academico.ufpb.br</a>
UFPB/CLÍNICA- ESCOLA DE TO	Maria Alice Vieira Pacheco	099.560.354-59	3823044 SSDS/PB	<a href="mailto:mariaalice.to@outlook.com">mariaalice.to@outlook.com</a>