



TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo de compromisso, eu _____
_____, CPF: _____ matricula SIAPE nº _____,
cargo _____ e-mail _____,
telefone _____ com lotação no (a) _____
com o propósito de participar do Evento de Aprendizagem _____
_____, oferecido pelo Programa de
Capacitação - do IFPA, a ser realizado no período de ____/____/2015 a ____/____/2015, no horário de
__ h __ às __ h __ e __ h __ às __ h __.

Comprometo-me a concluir o referido evento de aprendizagem com a frequência mínima exigida,
bem como estou ciente de que a não conclusão do referido Programa, se não justificada em tempo
hábil, implicará na impossibilidade de ser selecionado em futuros eventos de aprendizagem pelo prazo
de nove meses a partir da data de conclusão do curso, bem como responder Processo Administrativo
para fins de ressarcimento ao erário, relativos a capacitação, deslocamento e estadia.

_____, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do (a) Servidor (a)

Ciência do Agente de Capacitação

Ciência da Chefia Imediata

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____