

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo de compromisso, eu					
CPF		SIAPE		Cargo	
E-mail			Telefone		
com lotação no (a)		com o propósito de participar curso			
Oferecido pelo Plano Anual de Capacitação do IFPA, a ser realizado no período de					
		a			no horário de
	às		e		às
<p>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, 3 (três) dias úteis 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.</p>					

_____/_____/_____
Local / Data

Assinatura legível do servidor

Assinatura do agente de capacitação

Assinatura da chefia imediata

_____/_____/_____
Data

_____/_____/_____
Data