



Práticas de Vigilância  
em Segurança e  
Saúde do Servidor

## TERMO DE COMPROMISSO

CURSO: PRÁTICAS DE VIGILÂNCIA EM SEGURANÇA E SAÚDE DO SERVIDOR  
**01 e 02 de março de 2018**

PELO PRESENTE TERMO DE COMPROMISSO, EU					
CARGO		MATRÍCULA		CPF	
E-MAIL			TELEFONE		
INSTITUIÇÃO			COM O PROPÓSITO DE PARTICIPAR DO CURSO		
OFERECIDO PELO INSTITUTO FEDERAL DO PARÁ, REALIZADO CONFORME PERÍODO DESCRITO ABAIXO:					
		A			NO HORÁRIO DE
	ÀS		E		ÀS
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.					

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local / Data

\_\_\_\_\_  
Nome do Servidor