



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
Rua do Rouxinol, 115 – CEP 41720-052 – Salvador/BA
Telefone: (71) 3186-0001 – E-mail: gabinete@ifbaiano.edu.br

**ANEXO II (Portaria nº 431, de 08 de abril de 2013)
TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO
Afastamento Integral para Capacitação**

Nome: _____
Cargo: _____ Matrícula SIAPE nº: _____
Nível: _____ Classe: _____ Campus de Lotação: _____

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO, devendo afastar-me do exercício efetivo do cargo com o objetivo de freqüentar o curso de _____, durante _____ meses, com início em _____, e término em _____, oferecido pelo(a) _____ instituição, assumo, voluntariamente, conforme o artigo 96-A da Lei nº 8.112, de 11/12/1990, os seguintes compromissos:

- 1) enviar o comprovante matrícula, se for caso, e participar efetivamente das atividades correlacionadas ao Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*, para o qual fui aprovado, a partir do início das aulas.**
- 2) permanecer, obrigatoriamente, no IF Baiano, por tempo igual ao do afastamento, incluídas as prorrogações, sob pena de indenização de todas as despesas decorrentes deste aperfeiçoamento;**
- 3) somente solicitar exoneração ou aposentadoria do cargo ocupado no IF Baiano, antes de concluir o período de permanência exigido, mediante o prévio reembolso de todas as despesas decorrentes do aperfeiçoamento.**
- 4) a cada semestre ou período letivo encaminhar ao Núcleo de Gestão de Pessoas do Campus de lotação, o comprovante de renovação de matrícula e relatório das atividades desenvolvidas no semestre anterior.**

Local e Data: _____ / _____ / _____.

Assinatura do Servidor

TESTEMUNHAS:

Assinatura

Assinatura

CPF:

CPF:

