**TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | E-mail | |
| Matrícula SIAPE | Cargo | | |
| Curso/Evento | | | Período do Afastamento       a |

Eu, acima identificado, assumo o compromisso, nos termos da legislação vigente, de, em sendo deferida a minha solicitação de afastamento para participar do curso/evento supramencionado, permanecer no exercício do cargo após o meu retorno por um período igual ao do afastamento concedido.

Declaro-me ciente que:

1. caso venha a solicitar exoneração do cargo, licença para tratar de interesse particular, licença incentivada sem remuneração ou aposentadoria, antes de cumprido o período de permanência acima referido, deverei ressarcir a UFRB dos gastos com o meu aperfeiçoamento, na forma do art. 46 da Lei no 8.112, de 11 de dezembro de 1990.
2. na hipótese de abandono do cargo, terei que fazer as indenizações em dobro, além de ficar sujeito às penalidades impostas pela legislação vigente.
3. se não obtiver o título ou grau que justificou meu afastamento no período previsto, fico obrigado à restituição de que trata o item a), salvo caso fortuito ou forma maior, desde que comprovada a efetiva participação ou aproveitamento da ação de desenvolvimento no período transcorrido da data de início do afastamento até a data do pedido de interrupção.

Cruz das Almas,      de      de      .