



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoal

TERMO DE COMPROMISSO

Nome		E-mail
Matrícula SIAPE	Cargo	
Curso/Evento		Período do Afastamentoa

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:

- 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.
- na hipótese de abandono do cargo, terei que fazer as indenizações em dobro, além de ficar sujeito às penalidades impostas pela legislação vigente.
- 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 justificativa acatada pelo Centro e pela Comissão Permanente de Pessoal Docente/CPPD.

Data Assinatura

TESTEMUNHAS

Nome		Matrícula SIAPE
Cargo	Lotação	

Data Assinatura

Nome		Matrícula SIAPE
Cargo	Lotação	

Data Assinatura