**TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| **Modalidade do Afastamento** |
| ( )Mestrado; ( )Doutorado; ( )Estágio Pós-doutoral ou de Pesquisa |

Eu,\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, matrícula SIAPE nº \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, com lotação no (a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, entrego nesta data a documentação equivalente ao afastamento para participação na atividade informada e declaro estar ciente de que, após o encerramento desta, deverei permanecer nesta Instituição por período, no mínimo, igual ao tempo do afastamento.

Data: / / 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor