|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brasao_gov  **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA** | |  | | --- | | **Termo de Compromisso** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Servidor (a) | Matrícula SIAPE | Lotação  Escolher um item. | |
| E-mail | DDD e Telefone | | |
| **DADOS GERAIS SOBRE O AFASTAMENTO**   |  |  | | --- | --- | | Período  De Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data. | Cidade/País |     Eu, acima identificado, comprometo-me pelo presente **Termo de Compromisso** a afastar-me das minhas atividades em regime **Escolher um item.**, para a participação supramencionada, assumindo o compromisso de, após o meu retorno, não me desligar da Universidade Federal do Oeste da Bahia, por período igual ao do afastamento, nem modificar o regime de trabalho, sob pena de ter de restituir ao erário o total das despesas gastas no período do afastamento, conforme legislações vigentes.  Declaro também estar ciente de que:   1. O afastamento para mestrado/doutorado ou pós-doutorado está condicionado ao atendimento do disposto no Art.96-A, §2o e §3o da Lei 8.112/90 e também, no art. 30 da Lei 12.772/2012; 2. A licença e a exoneração serão concedidas após o reembolso das despesas anteriormente referidas, obedecido ao disposto na legislação vigente; 3. Entre as despesas do curso (ou estágio) incluem-se os vencimentos, despesas com transporte e quaisquer vantagens pecuniárias percebidas durante o afastamento ou em razão dele; 4. Na hipótese de abandono do cargo, terei que fazer as indenizações em dobro, além de ficar sujeito às penalidades impostas pela legislação vigente; 5. Terei que mencionar, obrigatoriamente, em qualquer publicação que eu fizer durante o período do afastamento, o apoio da Universidade Federal do Oeste da Bahia.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor | | |

**TESTEMUNHAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | Em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ | **SIAPE:** |
| Nome:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | Em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ | **SIAPE:** |