**TERMO DE COMPROMISSO**

**Afastamento do servidor no Brasil ou no Exterior**

| Pelo presente Termo de Compromisso e responsabilidade, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em exercício no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ao pedir afastamento através do presente processo para:  estudo ou a serviço no exterior, nos termos do Decreto nº 91.800, de 18/10/1985 e da Lei nº 8.112, de 11/12/1990;  estudo no país, nos termos do art. 96-A da Lei nº8.112/1990;  **Comprometo-me a:**   1. Não me afastar até a devida publicação da portaria autorizativa; 2. Permanecer em exercício nesta Universidade por igual período do afastamento concedido, obrigatoriamente, após o retorno do mesmo, incluindo as prorrogações, no mesmo regime de trabalho; 3. Não celebrar contrato durante o período de afastamento, incluída as prorrogações; 4. Apresentar declaração de conclusão do curso ao setor de lotação, no prazo máximo de 30 dias após a aprovação do trabalho final de conclusão de curso; 5. Apresentar diploma ao setor de lotação no prazo máximo de 06 meses após a aprovação do trabalho final de conclusão de curso; 6. Atender as obrigações estipuladas no Título \_\_\_ da Resolução CEPE UFRPE nº 828/2025; 7. Cumprir todas as disposições da Resolução CEPE UFRPE nº 828/2025, sob pena de arcar com as consequências legais e regimentais.   **Fico ciente de:**   1. Não me serão concedidas exoneração, licença para tratar de interesses particulares, aposentadoria voluntária, e demais afastamentos e licenças, exceto as justificadas por lei, por igual período do meu afastamento, sem o prévio ressarcimento de todas as despesas havidas a serem descontados dos proventos ou remuneração, se permanecer nesta Universidade, conforme legislação vigente, ou a devolução integral em caso de desligamento. | |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Requerente |
| Testemunhas:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matricula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matricula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |