

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO
DE PESSOAS E ORGANIZACIONAL
COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE CARREIRA

Avenida NS 15, 109 Norte | 77001-090 | Bloco IV, Sala 104, Reitoria | Palmas-TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/progedep | codesc@uft.edu.br



TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE PARA AFASTAMENTO PARA ESTUDO - DOCENTE

Eu, _____, abaixo identificado (a), torno público que, estou cursando Pós-Graduação, nível _____, iniciado em ____/____/____ e previsto para terminar em ____/____/____. Assim, assumo o compromisso de remeter semestralmente à Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação (Propeq) da Fundação Universidade Federal do Tocantins – UFT, comprovante de matrícula das disciplinas que estão sendo cursadas e relatórios das atividades acadêmicas. Comprometo-me a não alterar a área de concentração do curso, não interromper ou abandonar o curso, ressarcir ao erário dos investimentos feitos, quando em caso de abandono, de não conclusão do curso sem justa causa, de não retorno à Instituição e de pedido de exoneração, dentro do período mínimo igual ao do afastamento concedido. Após a conclusão do curso, entregar cópia do comprovante de titulação, e o atestado de entrega do trabalho de conclusão à biblioteca universitária do *Campus* de origem (UFT). Comprometo-me ainda a retornar plenamente às atividades e permanecer em efetivo exercício no Campus de Origem, por período mínimo igual ao total do afastamento (afastamento mais prorrogação) dedicado à Pós-Graduação. Também, estou ciente de que a conclusão do curso deverá ocorrer dentro do prazo previsto neste Termo de Compromisso de Afastamento.

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:	
Mãe:	
Pai:	
RG:	CPF:
Nacionalidade:	Naturalidade:
Cargo/Nível:	Matrícula Siape:
Lotação:	
Data de Início de Curso: / /	Ramal:

ASSINATURA