

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, (nome de servidor(a)), SIAPE_(n° SIAPE), servidor(a) Contemplado(a) com incentivo financeiro de (especificar se é incentivo financeiro de matrícula e/ou mensalidade) pelo Edital N° **/2021 CAMPUS FORTALEZA para o curso de (especificar se graduação/pós-graduação, nome do curso, instituição) custeado pelo IFCE - (FORTALEZA), declaro estar ciente de:

- I) minhas obrigações para participação no referido programa, bem como da Possibilidade de devolução dos valores em caso de desligamento do Programa, em relação aos quais me comprometo ao incentivo financeiro;
- II) cumprir as exigências dos art. 34 a 43 da Resolução n° 94/2019;
- III) remeter, quando solicitado, documentos necessários ao acompanhamento do curso;
- IV) repassar, aos meus pares, os conhecimentos adquiridos;
- V) apresentar Certificado/Diploma de conclusão de curso, junto à PROGEP e à PRPI.

Declaro ainda que, não recebo qualquer modalidade de incentivo, inclusive bolsa de outro programa do IFCE ou de outra agência financiadora pública ou privada.

Em caso de descumprimento dos itens acima, serão aplicadas as normas cabíveis constantes na referida Resolução.

Fortaleza, ____ / ____ / ____

NOME DO CANDIDATO
Assinatura do candidato