



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rod CE 040 Km 137,1 - Bairro Aeroporto - CEP 62800-000 - Aracati - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23483.000944/2019-15

Interessado: Coordenadoria de Gestão de Pessoas - Campus Aracati

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO

Eu , XXXXXXXXXXXXXXX, CPF XXXX.XXX.XXX-XX, servidor(a) contemplado (a) com ressarcimento de mensalidade referente a modalidade de XXXXXXX custeada pelo IFCE – Campus de Aracati, 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 ressarcimento;
- II - cumprir as exigências dos art. 30 a 39 da Resolução nº 03/2018;
- III - remeter, quando solicitado, documentos necessários ao acompanhamento do curso de XXXXX;
- IV - repassar, aos meus pares, os conhecimentos adquiridos;
- V - apresentar Certificado/Diploma de conclusão de curso, junto à Coordenação de Gestão de Pessoas.

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

NOME DO SERVIDOR(A)
CARGO DO SERVIDOR(A)



Documento assinado eletronicamente por **Romano Max Ferreira Carneiro, Coordenador de Gestão de Pessoas do IFCE campus Aracati**, em 25/04/2019, às 14:22, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **0655362** e o código CRC **D757240D**.

