



**TERMO ADITIVO A TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE
RESOLUÇÃO Nº 94 DE 07/10/2019**

Por _____ este Termo Aditivo, eu _____, CPF nº _____, SIAPE nº. _____, ocupante do cargo de _____, lotado(a) no(a): _____ tendo solicitado, voluntariamente, prorrogação de afastamento com a finalidade de dar continuidade ao curso de _____ (área) em nível de _____ (especialização, mestrado, doutorado, pós-doutorado), na Universidade _____, localizada na cidade/estado _____, durante o período de _____ meses a partir de ____/____/____, caso tenha meu pedido de prorrogação de afastamento concedido, comprometo-me a cumprir as cláusulas e condições do Termo de Compromisso firmado em ____/____/____, referente à concessão inicial.

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura e carimbo)