



**INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS
DIREÇÃO GERAL
COMISSÃO PERMANENTE DE ACOMPANHAMENTO DA CAPACITAÇÃO**

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
(nome completo)

matrícula SIAPE nº _____, servidor ocupante do cargo _____

_____ do Quadro de Pessoal deste Instituto, em exercício no setor

_____ do departamento _____, comprometo-me a:

1° - frequentar o evento/curso _____

_____, ministrado pelo(a) _____,

no período de ____/____/____ a ____/____/____, para o qual fui autorizado;

2° - no prazo de até 5 dias úteis, contados a partir da data fim do curso, apresentar à CPAC o certificado de conclusão do evento e responder ao questionário de avaliação;

3° - no prazo de até 5 dias úteis, contados a partir da data fim do curso, abrir processo para realizar o pagamento da inscrição por empenho, anexando a Nota Fiscal atestada pela chefia imediata, uma cópia do certificado de participação no evento e a Declaração da empresa realizadora do evento;

4° - realizar o relatório detalhado das atividades do evento, anexando os bilhetes de passagens aéreas e o certificado de conclusão diárias e entregá-lo à chefia imediata e encaminhá-lo ao departamento de origem para prestação de contas no sistema SCDP no prazo de 05 dias;

5° - multiplicar os ensinamentos recebidos de forma organizada, com os outros servidores do setor objetivando a melhoria do desempenho institucional;

6° - ressarcir totalmente as despesas realizadas com o curso (art. 96a, §§ 5º a 7º da Lei nº 8.112/90), nas formas especificadas nos artigos 46 e 47 da Lei nº 8.112/90 e nos termos da Portaria 308-A, que instituiu o Programa de Apoio à Capacitação de Servidores do INES.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.