



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Rua Dr. Pedro Vicente, 625 - Canindé - São Paulo - SP - CEP 01109-010 - tel: (11) 2763-7522

ANEXO V
TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo, eu, _____
_____, ocupante do cargo de _____,
_____, do quadro permanente deste Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – IFSP, lotado(a) no *Campus* _____, **comprometo-me a realizar e concluir o curso com obtenção da titulação dentro do período de Afastamento ou da Bolsa-auxílio** para Qualificação no curso de Pós-Graduação – *Lato-Sensu / Stricto-Sensu* – em _____
_____, na área de _____, junto à(ao) _____, bem como apresentar os documentos no prazo de até 30 dias após o final de cada semestre ou quando concluir alguma fase do curso (Conclusão dos Créditos, Depósito da Dissertação/Tese ou Defesa da Dissertação/Tese), um relatório das atividades realizadas no período, assinado pelo orientador e/ou coordenador do curso, comprovante de matrícula do período seguinte e histórico Escolar e/ou declaração da fase que se encontra o curso, nos termos do Programa de Capacitação e Qualificação do IFSP.

Comprometo-me ainda a permanecer em efetivo exercício no Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo, pelo mesmo período que ficarei afastado(a) ou gozando da Bolsa Auxílio, sendo a permanência mínima de dois anos.

Assumo que ressarcirei os valores gastos pelo IFSP para viabilizar o presente afastamento ou Bolsa Auxílio, caso não conclua o curso obtendo a titulação, inclusive no caso de não ser renovada a Bolsa Auxílio ou não permaneça na Instituição, excetuadas situações impeditivas alheias à minha vontade, legalmente justificáveis. Declaro ainda estar ciente que o afastamento total concedido será de _____, que se dará no período de ___/___/_____ a ___/___/_____.

São Paulo, ___ de _____ de 201__.

Servidor(a)