|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Universidade Federal da Paraíba  Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  Central de Atendimento ao Servidor |  |

# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

TERMO DE COMPROMISSO E CONHECIMENTO

**Treinamento Regularmente Instituído**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Quadro Permanente de Pessoal da Universidade Federal da Paraíba, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devendo afastar-me para fins de Treinamento Regularmente Instituído, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, **venho, pelo presente termo,** **firmar compromisso**:

1. de comprovar a participação efetiva na ação que gerou o afastamento para Treinamento Regularmente Instituído, conforme estabelecido no art. 30 da Instrução Normativa nº 21/2021 - SGP-ENAP/SEDGG/ME;
2. **que não me afastei e não vou me afastar para ação de desenvolvimento** (licenças para capacitação; treinamento regularmente instituído; pós-graduação ou estudo no exterior) **nos 60 (sessenta) dias que antecedem o período proposto para licença**.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das normas e critérios estabelecidos no Decreto nº 9.991/2019 e na Instrução Normativa nº 21/2021, inclusive das sanções impostas pelo seu descumprimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor solicitante