|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: figura1 | **TRIBUNAL DE CONTAS DE MATO GROSSO DO SUL**Secretaria de Gestão de Pessoas |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE****(Especialização)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  | **Matrícula:**  |
| **Cargo:**  |

Pelo presente TERMO, comprometo-me a:

1. Participar do Curso de:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ministrado pelo (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;

2. Apresentar a Secretaria de Gestão de Pessoas, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados do final do curso, cópia do certificado de sua conclusão ou documento similar;

3. Ressarcir totalmente as despesas realizadas pelo TCE/MS com eventuais pagamentos de incentivos a minha participação no curso, nas formas especificadas nos artigos 80 e 81 da Lei nº 1.102/90, no caso de abandono ou reprovação por motivo de frequência ou nota, bem como na hipótese de nomeação em concurso público em outras esferas de poder.

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data | Assinatura |
| Campo Grande,  de  de 20  .  |  |

***Obs.:*** *Preencher o formulário digital*