



Superintendência de Gestão de Pessoas
Coordenação de Capacitação e Desempenho

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo de compromisso, eu _____
_____, matrícula SIAPE nº _____,
cargo _____, com lotação no(a)
_____ com o propósito de participar da Ação
de Capacitação: _____
oferecida pela Superintendência de Gestão de Pessoas por meio da Coordenação de
Capacitação e Desempenho, a ser realizada no período de ___/___/2017 a ___/___/2017,
no horário de ___h___ as ___ h___, me comprometo a concluir a referida ação de capacitação
com a frequência mínima exigida (75%), bem como estou ciente de que a não conclusão da
referida ação, se não justificada em tempo hábil, implicará na impossibilidade de ser
selecionado em ações futuras de capacitação pelo prazo de seis meses a partir da data de
conclusão do curso.

_____, _____ de _____ 2017.

Assinatura do (a) Servidor (a)

Ciência da Chefia Imediata:

(Assinatura e Carimbo)

Data ___/___/___