**ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO**

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, PARTE INTEGRANTE DA PORTARIA N°. 31/REITORIA, DE 13 DE OUTUBRO DE 2016.

Por este Termo de Compromisso e Responsabilidade enquanto beneficiário, eu, abaixo assinado......................................................................................................, ocupante do cargo de

...................................................., admitido conforme ................................ de ..............., por haver sido aprovado em Concurso Público de Provas e Títulos em ............................ e na condição de servidor integrante do Quadro de Servidores Públicos Efetivos da FIMES, devidamente matriculado para o curso de Pós-Graduação (stricto sensu), oferecido pela..................................................................................................................................................,Estado de............................................, na condição de beneficiário, em regime parcial, por conta da Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior, por um período de ...... meses com início em...........................................e término previsto para ....................................................., declaro assumir voluntariamente os Compromissos e responsabilidades que couberem, firmados mediante as cláusulas e condições seguintes:

I. A concessão de que trata o presente Termo de Compromisso e Responsabilidade, a critério da FIMES, pode ser parcial ou integral, dependendo da disponibilidade orçamentária;

II. Dedicar-me ao curso fim, evitando ocupar-me de atividades que possam prejudicar o desenvolvimento do curso objeto da concessão;

III. Declaro-me ciente de que:

a) O benefício de que trata este Termo de Compromisso e Responsabilidade é destinada à cobertura de despesas do curso como parcelas do investimento, despesas com transportes, hospedagem e alimentação, não incidindo sobre qualquer base de cálculo para concessão de benefício de outra natureza;

b) O não cumprimento deste Termo de Compromisso e Responsabilidade e na legislação aplicável, implica na suspensão imediata do benefício, obrigando-me a restituir as importâncias já recebidas, em condição, forma e prazos que determina as normas regimentais da FIMES e da UNIFIMES, se:

1. Exonerar-me do cargo, por iniciativa própria, antes de decorrido o período de que trata o presente Termo de Compromisso e Responsabilidade;

2. For demitido do cargo, na forma da legislação aplicável, durante o período de que trata o presente Termo de Compromisso e Responsabilidade

3. Afastar-me do curso antes de sua conclusão, salvo por motivo devidamente autorizado pelo Conselho Universitário da UNIFIMES, com anuência da autoridade competente da FIMES;

IV. Declaro-me ciente e aceito as exigências de que tratam os parágrafos 4° e 5°, do artigo 93, da Lei n° 1.567 de 23 de abril de 2012;

V. Se cumprido 75% (setenta e cinco por cento) do tempo de serviço necessário à concessão de aposentadoria por tempo de serviços prestados, o período de permanência na Instituição, posterior à conclusão do curso coberto pelo presente benefício, é igual ao dobro do tempo em que for concedido o beneficio;

VI. Declaro disponibilidade de carga horária mínima de vinte horas semanais à FIMES;

VII. Declaro estar de pleno Compromisso com as disposições da Portaria Nº 31/REITORIA/2016, de 13 de outubro de 2016;

VIII Declaro estar de pleno Compromisso com o disposto neste Termo de Compromisso e Responsabilidade que vai assinado por mim, pelo representante da Pró-Reitoria de Ensino, Pesquisa e Extensão, pelo representante da Pró-Reitoria de Administração e Planejamento, pela Reitoria e por duas testemunhas.

Mineiros/GO, ....... de ............................. de 2021.

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

Pró-Reitoria de Ensino, de Pesquisa e de Extensão

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

Pró-Reitoria de Administração e de Planejamento

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

Reitoria

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

Beneficiário

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

Testemunha – 1

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

Testemunha - 2