

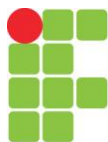


**SELEÇÃO DE SERVIDORES PARA AFASTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO/2015
TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE PARA AFASTAMENTO PARA
PÓSGRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE,

Eu _____, matrícula SIAPE n° _____, ocupante do cargo de _____, lotado(a) na unidade _____, do Instituto Federal do Paraná, ao solicitar, voluntariamente, afastamento da Instituição sem prejuízos de meus vencimentos, com a finalidade de frequentar o Curso de Pós-Graduação, Stricto Sensu, em nível de _____, área de concentração _____ subárea de concentração _____, no(a) instituição _____, localizado(a) na cidade de _____, no período de ____/____/____ a ____/____/____ assumo os seguintes compromissos, no caso do afastamento ser concedido:

1. indicar o Instituto Federal do Paraná como minha instituição de vínculo profissional em todas as minhas produções acadêmico-científicas;
2. não solicitar suspensão contratual, demissão do cargo ou aposentadoria, após meu retorno ao Instituto Federal do Paraná, antes de decorrido prazo igual ao período de meu afastamento, incluídas as prorrogações;
3. continuar, durante esse prazo referido acima, a prestar serviços ao Câmpus de minha lotação, utilizando os conhecimentos adquiridos durante o Curso de Pós-Graduação, e permanecendo vinculado ao regime de trabalho a que estive submetido durante meu afastamento;
4. remeter a unidade de origem relatórios semestrais de atividades no curso e atender às normas do regulamento para autorização de afastamento de servidores do IFPR para pós-graduação stricto sensu, implicando, o não cumprimento, no direito do Instituto Federal do Paraná de suspender a Portaria de Afastamento;
5. remeter à unidade de origem cópia de qualquer trabalho que publicar durante o período de afastamento;
6. disponibilizar em meio eletrônico e impresso a dissertação, tese ou relatório final do estágio de pós-doutorado, à Biblioteca do Instituto Federal do Paraná;



7. possuir um seguro que cubra, no mínimo, os riscos de vida e saúde para si e para os membros de sua família e se o afastamento for no exterior, providenciar inscrição no seguro social do respectivo país.

Declaro ainda estar ciente de que:

1. a suspensão contratual, a dispensa, a transferência e aposentadoria antes do prazo autorizado não me serão concedidos, sem o prévio reembolso ao Instituto Federal do Paraná, das despesas havidas no período de afastamento que o Instituto me concede. Dentre as despesas incluem-se a remuneração percebida durante meu afastamento ou em razão dele;
2. na hipótese de retorno do Curso, sem que tenha obtido o título ou seu reconhecimento em território nacional (no caso do curso realizado no exterior); e a Juízo das Instâncias acadêmicas, poderei estar sujeito a Processo Administrativo Disciplinar para apuração das causas (art. 143 do RJU); e
3. no caso da conclusão do curso antes do término do prazo de licença, deverei me apresentar ao GT-Pessoas do Câmpus no prazo máximo de 15 (quinze) dias, para assumir as minhas atividades funcionais.

Cidade: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Requerente

TESTEMUNHAS:

1. _____

Nome:

CPF n.

SIAPE:

2. _____

Nome:

CPF n.

SIAPE: