|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DELTA DO PARNAÍBA**  **Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas**  **Coordenadoria de Desenvolvimento de Pessoas** |  |

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**

Eu, ……………………………………………………………………………………………………………..declaro e assumo o compromisso e a responsabilidade legal de prestar serviço à Universidade Federal Delta do Parnaíba(UFDPar), após conclusão do curso ………………………………………………. em..............................................................................em nível de ................................... na Universidade ................................................…………………………………………………………………………………... na cidade .......................................................... pelo prazo equivalente ao tempo usufruído no afastamento das atividades funcionais para a realização do citado curso.

Parnaíba, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura do servidor