

TERMO DE COMPROMISSO E AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA – BOLSA DE ESTUDOS

TERMO DE COMPROMISSO

NOME:	CPF:	MATRÍCULA:
CARGO EFETIVO/CARGO EM COMISSÃO/FUNÇÃO COMISSIONADA:		LOTAÇÃO:
NOME DO CURSO:		
ESPECIALIZAÇÃO	MESTRADO	DOCTORADO

Comprometo-me a:

- a) participar do curso com frequência e aproveitamento, obedecendo às regras da instituição em que este for realizado;
- b) apresentar à área de recursos humanos, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis após o curso, formulário de avaliação de reação devidamente preenchido;
- c) observar o prazo de até 60 (sessenta dias), após o encerramento do curso, para apresentar à área de recursos humanos relatório de participação em curso de especialização, que deverá estar acompanhado de um exemplar da monografia ou do Trabalho de Conclusão de Curso;
- d) apresentar à área de recursos humanos, no prazo de até 180 (cento e oitenta) dias, após a conclusão do curso, cópia do certificado (comprovante de conclusão do programa ou plano proposto) fornecido pela instituição em que tiver realizado o evento, com a menção final;
- e) cumprir as demais disposições da Resolução **PRESI/SECGE 2** de 15 de janeiro de 2014.

Brasília, de de 20 .

(assinatura)

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo o desconto em minha folha de pagamento no valor de R\$, referente aos valores despendidos, pela Justiça Federal da 1ª Região (Tribunal/Seccional), em meu proveito, no caso de cancelamento da bolsa por inobservância do cumprimento do disposto na Resolução **PRESI/SECGE 2** de 15 de janeiro de 2014, nos termos dos artigos 18, 19 e 20 da citada Resolução.

Brasília, de de 20 .

(assinatura)