



TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

TÉCNICO ADMINISTRATIVO () DOCENTE ()

Nome: _____
Matrícula: _____
Cargo: _____
Pós-graduação em nível de: ()Especialização ()Mestrado ()Doutorado
 ()Pós-doutorado; ()Outros (especificar)
Instituição:
Cidade/País:
Período do afastamento: início: término:

Pelo presente **TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**, assumo o compromisso de, após o meu regresso, prestar serviços à Fundação Universidade de Brasília, por período igual ao do afastamento, sem redução do regime de trabalho, sob pena de ter de restituir ao erário o total da importância correspondente às despesas havidas com o respectivo afastamento, conforme disposto no Decreto nº 94.664, de 23 de julho de 1987, e demais legislações pertinentes.

Brasília, .

Assinatura