ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO

Termo de Compromisso celebrado entre as partes interessadas, de um lado, o (a) servidor (a) bolsista_____, e de outro lado, a Universidade do Estado do Amazonas e a Secretaria de Estado de Segurança Pública, na forma que abaixo se declara:

CLÁUSULA PRIMEIRA: o servidor ingressará no curso de _____, do Programa de Pós-Graduação da Universidade do Estado do Amazonas (UEA), por meio do Edital _____/2025 GR/UEA.

Parágrafo Primeiro: o (a) servidor (a) declara que cumprirá o curso integralmente, respeitando as datas dos módulos e avaliações, com nota final conforme o projeto pedagógico para ser aprovado nos componentes curriculares.

Parágrafo Segundo: em caso de comprovação de descumprimento dos instrumentos supracitados, o servidor será desligado do curso e fará o ressarcimento do valor correspondente ao financiamento por aluno, do presente curso.

Parágrafo Terceiro: o servidor fará ressarcimento à Secretaria de Segurança Pública do Estado do Amazonas, do valor correspondente ao financiamento, por aluno, do presente curso, nos casos de desistência, evasão, desempenho insatisfatório/ reprovação no curso ou exoneração voluntária do cargo durante o período do curso. **Parágrafo Quarto:** o ressarcimento será feito mensalmente, por desconto em folha de pagamento ou desembolso integralmente, quando da primeira hipótese não for mais possível, por meio dos mecanismos legalmente disponíveis.

CLÁUSULA SEGUNDA: o servidor declara conhecer integralmente o teor do presente Termo de Compromisso, comprometendo-se em cumpri-lo fielmente, sob pena de indenização das despesas decorrentes de sua formação, nos termos do Art. 88, da Lei nº 1.762/1986.

E assim, por estarem justos e acordados, os partícipes fazem lavrar o presente Termo de Compromisso, em duas vias de igual teor, o qual foi lido e assinado, na presença das testemunhas, conforme subscrevem.

Manaus, ____de _____2025.

_____

Nomee CPF

TESTEMUNHAS:

Nome e CPF

Nome e CPF

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/A6A9.58F5.56F3.91F8/C52DBFF5
Código verificador: **A6A9.58F5.56F3.91F8** CRC: **C52DBFF5**

Documento assinado por: WILLIAM RAFAEL DE OLIVEIRA COTA:009******* em 22/01/2025 às 14:58 utilizando assinatura por login/senha.