



SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Coordenação de Capacitação e Desempenho

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo de compromisso, eu _____
_____, matrícula SIAPE nº _____,
cargo _____, com lotação no(a)
_____ com o propósito de participar da Ação
de Capacitação: _____
oferecido pela Secretaria de Gestão de Pessoas por meio da Coordenação de Capacitação e
Desempenho, a ser realizado no período de ___/___/2014 a ___/___/2014, no horário de
__h__ as __ h__, me comprometo a concluir a referida ação de capacitação com a
frequência mínima exigida (75%), bem como estou ciente de que a não conclusão da
referida ação, se não justificada em tempo hábil, implicará na impossibilidade de ser
selecionado em ações futuras de capacitação pelo prazo de seis meses a partir da data de
conclusão do curso.

_____, _____ de _____ 2014.

Assinatura do (a) Servidor (a)

Ciência da Chefia Imediata:

Data ___/___/___