



## SUPERINTENDÊNCIA 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: \_\_\_\_\_  
oferecida pela Secretaria de Gestão de Pessoas por meio da Coordenação de Capacitação e  
Desempenho, a ser realizada no período de \_\_\_/\_\_\_/2015 a \_\_\_/\_\_\_/2015, 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 \_\_\_\_\_ 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Servidor (a)

Ciência da Chefia Imediata:

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e Carimbo)

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_