



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF**  
**Gabinete da Reitoria**

Av. José de Sá Maniçoba, s/n, Campus Universitário – Centro CEP 56304-917  
Caixa Postal 252, Petrolina-PE, Fax: (87) 2101 6742, [reitoria@univasf.edu.br](mailto:reitoria@univasf.edu.br)

**ANEXO III**

**TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO REFERENTE À CONCESSÃO DE  
BOLSA DE INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO**

Declaro, para todos os fins, que eu, \_\_\_\_\_, servidor(a) ativo do quadro da UNIVASF, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, admitido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, ocupante do cargo efetivo de \_\_\_\_\_, lotado(a) \_\_\_\_\_, matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_, da Instituição \_\_\_\_\_, desejo participar do Programa de Incentivo à Qualificação dos Servidores Técnico-Administrativos em Educação da UNIVASF, acatando suas regulamentações, sanções/indenizações, assim como a comunicar imediatamente à Comissão Gestora do Programa, por escrito, caso haja a interrupção do curso por algum motivo. Declaro, ainda, não estar recebendo qualquer outro incentivo ou benefício para o curso pleiteado.

Local: \_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

De acordo: Chefe Imediato

Nome do chefe imediato:	
Função:	Siape:

Local: \_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo