**DECLARAÇÃO DESTINADA AOS CONVOCADOS PARA MATRÍCULA REFERENTE AOS GRUPOS 2 A 6**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE pós-graduação lato sensu**

**(VAGA CUSTEADA PELO ÓRGÃO PARCEIRO)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricula ou nº SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_servidor(a)da(o)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da Coordenação, Coordenação-Geral ou equivalente), ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que fui autorizado(a) por minha chefia imediata a participar do MBA em Gestão Pública EaD, que será realizado pela Fundação Escola Nacional de Administração Pública - Enap, no período de janeiro de 2023 a dezembro de 2023. Conforme regulamento dos cursos de pós-graduação lato sensu, estou ciente que os custos da minha participação no curso, no valor de R$3.500,00 (três mil e quinhentos reais) serão integralmente custeados pelo(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Por esse motivo, comprometo-me a cumprir fielmente com as seguintes obrigações:

1. Aplicar as competências e conhecimentos adquiridos em minhas atividades profissionais;
2. Permanecer como servidor público federal ocupante de cargo efetivo, em exercício, pelo mesmo período de duração do curso após a sua conclusão;
3. Dar ciência por escrito ao órgão atual de toda e qualquer alteração de órgão de exercício durante o período previsto no item 2 acima, permitindo o acompanhamento de minhas atividades;
4. Em caso de descumprimento do item 2 acima, ressarcir ao órgão que custeou minha vaga o valor do Curso, correspondente a R$ 3.500,00 (três mil, e quinhentos reais), corrigido monetariamente;
5. Ressarcir ao órgão que custeou minha vaga o valor integral do curso, corrigido monetariamente, conforme normativo interno do órgão, nos casos de cancelamento de matrícula por minha iniciativa, e nas demais hipóteses de desligamento do curso estabelecidas no Regulamento dos Cursos.
6. Afirmo que estou em conformidade com as regras estabelecidas pela Diretoria/Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas (ou equivalente) da (o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a realização de curso de pós-graduação lato sensu custeado pelo órgão.

Brasília, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante