|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas Campus Universitário Caixa Postal 3037 – Lavras/MG - 37200-000 |

**ANEXO I**

**Termo de Compromisso referente à concessão de Apoio à Qualificação dos Servidores Técnico-administrativos da UFLA.**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,portador do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito no Processo de Seleção do Programa de Apoio à Qualificação dos Servidores Técnico-Administrativos da UFLA – **Edital PRGDP nº 09/2018**, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a) devidamente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de participante do Programa e, nesse sentido, **declaro**:

I – ser servidor ativo do quadro permanente e encontrar-me em pleno exercício de minhas atividades na UFLA;

II - não ser beneficiário de bolsa de estudos ou qualquer outro tipo de auxílio financeiro para o mesmo fim, parcial ou integral, de qualquer fonte ou bolsa concedida por órgão de fomento;

III- estar ciente e de acordo com o conteúdo expresso no Edital do Programa de Apoio à Qualificação dos Servidores Técnico-Administrativos da UFLA nº 09/2018 e na Resolução CUNI nº 56/2013 e suas alterações, que institui e regulamenta o Programa de Apoio à Qualificação dos Servidores Técnico-Administrativos em Educação da Universidade Federal de Lavras – mediante apoio financeiro concedido conforme a legislação vigente, para Servidores Técnico-Administrativos em Educação (TAE) efetivos da UFLA;

IV - ter ciência de que o apoio financeiro concedido pelo Programa não gera direito de qualquer natureza, não é incorporado à remuneração do servidor e sobre ele não há incidência de contribuições previdenciárias, trabalhistas ou fiscais, bem como não serve de base de cálculo para quaisquer outras vantagens pecuniárias e indenizações;

V - estar matriculado em curso cuja área de formação esteja diretamente relacionada ao cargo e/ou ambiente organizacional de minha atuação, nos termos do Decreto nº 5.824/2006;

VI - estar ciente de que o Programa de Apoio à Qualificação dos Servidores Técnico-Administrativos da UFLA não contempla valores referentes à(s) dependência(s), disciplina(s) isolada(s), inscrição como aluno não regular;

VII–estar ciente de que deverei restituir à UFLA os valores correspondentes a todos os benefícios relativos ao apoio financeiro recebido caso o mesmo venha a ser cancelado por comprovação do não cumprimento de compromissos que firmo para a sua obtenção.

**Comprometo-me a**:

I - cumprir as normas do Programa de Apoio à Qualificação dos Servidores Técnico-Administrativos da UFLA;

II - entregar documentação comprobatória de conclusão ao final do curso;

III - informar à PRGDP/UFLA qualquer alteração na situação junto ao curso.

A inobservância dos requisitos citados acima, ou se praticada qualquer fraude de acordo com o regulamento e as normas estabelecidas, implicará no cancelamento do respectivo apoio, bem como restituição de valores nos termos do artigo 16 da Resolução CUNI nº 56/2013.

Lavras,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do(a) Participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas Campus Universitário Caixa Postal 3037 – Lavras/MG - 37200-000 |

**ANEXO II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO**  **PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFLA**  (Preencher e entregar na Coordenadoria de Capacitação e Avaliação/DDP/PRGDP,  junto com os demais documentos listados no Edital PRGDP nº 09/2018) | | |
| Nome: | | |
| CPF: | | |
| SIAPE (Matricula Origem): | | |
| Cargo: | | |
| Data de ingresso na UFLA (informar a data do exercício): | | |
| Departamento / Setor: | | |
| Telefone (trabalho): | | Telefone (celular): |
| WhatsApp: | | |
| E-mail institucional: | | |
| E-mail pessoal: | | |
| MARQUE O NÍVEL DA FORMAÇÃO PRETENDIDA:   |  |  | | --- | --- | |  | Curso Técnico | |  | Graduação Tecnológica | |  | Graduação Bacharelado ou Licenciatura | |  | Especialização | |  | Mestrado | |  | Doutorado | | | |
| Nome do Curso: | | |
| Instituição: | | |
| Tempo de duração regular do curso: | | |
| Data de início: | Previsão de Término: | |
| Lavras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Declaro concordar com todos os termos do Edital PRGDP nº 09/2018, sobre os quais não poderei alegar desconhecimento.  Assinatura do (a) servidor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas Campus Universitário Caixa Postal 3037 – Lavras/MG - 37200-000 |

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  **PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFLA**  **Edital PRGDP nº 09/2018** |
| Nome: |
| Curso |
| DOCUMENTOS ENTREGUES:   |  |  | | --- | --- | |  | FICHA DE INSCRIÇÃO | |  | TERMO DE COMPROMISSO | |  | DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA | |  | HISTÓRICO ESCOLAR | |  | COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA MENSALIDADE REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2018. | |  | DECLARAÇÃO DE RECOMENDAÇÃO PELA CAPES (Somente para programas de Mestrado e Doutorado) |   RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |