

ANEXO II**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente **TERMO DE COMPROMISSO**, eu , ,
cargo:....., função....., autorizado (a) a realizar Programa de Pós-
Graduação *Stricto Sensu/Lato Sensu*, em nível de....., declaro conhecer e me obrigo a cumprir
as disposições contidas na Ordem de Serviço nº 02 de 08 / 07 /2011 da FHCGV, pelas quais assumo os seguintes
compromissos:

- I - De apresentar, ao final do afastamento, comprovante de conclusão do curso e o produto final do curso (monografia, dissertação ou tese);
- II- De reassumir, imediatamente após o término da concessão do afastamento, as atividades na Fundação Hospital de Clínicas Gaspar Vianna ;
- III- De permanecer prestando serviços a FHCGV por igual período ao do afastamento, incluídas as prorrogações, sob pena de indenização de todas as despesas, corrigidas monetariamente, nos termos da Legislação vigente;
- IV - De obrigar-me, quando do meu retorno, a desenvolver, concomitantemente, atividades de ensino, pesquisa e extensão, além de outras disposições que a FHCGV julgar de interesse.

Em razão do que, firmo o presente **TERMO DE COMPROMISSO** perante o Diretor Presidente da FHCGV.

Belém, dede

.....
Presidente FHCGV

.....
Servidor