3.5. Também não configuram desistência imotivada os casos de Superior Interesse Público, devidamente fundamentados por escrito pelo Gestor do Órgão ou Entidade para a qual presta serviço, o servidor.

4. A EGPA prestará contas aos órgãos de controle, na forma da Lei, dos recursos recebidos a título de ressarcimento ao erário, que deverão ser obrigatoriamente revertidos nas ações de formação e aperfeiçoamento de servidores públicos.

5. O servidor (a) público(a) fica ciente que somente será certificado(a) do curso, quando integralizar toda a carga horária prevista no curso bem como mediante a entrega e aprovação do trabalho de conclusão do curso.

6. Fica eleito o Foro da Cidade de Belém do Pará para dirimir quaisquer controvérsias porventura suscitadas em decorrência deste instrumento, que não puderem ser solucionadas por consenso.

7. E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só fim, juntamente com as testemunhas abaixo identificadas.

Belém, _____ de _____ de 2020.

Evanilza da Cruz Marinho Maciel
Diretora Geral – EGPA

Servidor(a) Público(a)

Testemunhas:

1 _____

RG:

CPF:

2 _____

RG:

CPF:

Obs: Indispensável à apresentação deste termo, no ato da matrícula no curso.

ANEXO III

Curso de Aperfeiçoamento em "Políticas Públicas e Gerenciamento de Processos Inclusivos: Um olhar para Transtorno do Espectro Autista – MODALIDADE EAD".

TERMO DE COMPROMISSO (SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL)

Por meio deste instrumento, a ESCOLA DE GOVERNANÇA PÚBLICA DO ESTADO DOPARÁ – EGPA, autarquia estadual, com sede nesta cidade, sito a Av. José Malcher nº 900, Bairro Nazaré, CEP66.055- 260, inscrita sob o CNPJ nº 05.914.737/0001-33, neste ato representado por sua Diretora Geral Evanilza da Cruz Marinho Maciel e o(a) senhor(a) _____ ocupante de Cargo efetivo de _____ do quadro de pessoal do(a) _____

_____ resolvem celebrar o presente TERMO DE COMPROMISSO, que se rege mediante as seguintes condições:

1. O (a) servidor(a) público(a) acima qualificado(a), inscrito(a) voluntariamente no curso de APERFEIÇOAMENTO EM POLÍTICAS PÚBLICAS E GERENCIAMENTO DE PROCESSOS INCLUSIVOS: UM OLHAR PARA O TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO, se selecionado(a) pela EGPA, declara achar-se livre e desembaraçado(a) de qualquer impedimento que possa frustrar o cumprimento do cronograma de atividades do curso, com início em setembro de 2020 e término previsto para maio de 2021 suscetível a mudanças, em conformidade com as metas estabelecidas no Projeto Pedagógico do Curso.

2. EGPA custeará integralmente o curso para o(a) servidor (a), ajustado individualmente pelo preço de R\$ 300,00 (trezentos reais).

2.1. O(a) servidor(a) residente em outros municípios que se deslocar para o polo de realização do Curso, deverá arcar com as despesas provenientes do deslocamento, bem como hospedagem e alimentação.

3. Nos casos de desistência imotivada, reprovação por frequência insuficiente (65% por disciplina), reprovação em mais de 03 (três) módulos e perda do vínculo estadual ou municipal durante a realização do curso, o(a) servidor(a), ressarcirá os cofres públicos pelo investimento perdido, considerando o valor integral do curso, que será corrigido monetariamente pelo Índice Nacional de Preço ao Consumidor – INPC.

3.1. O(a) servidor(a) autoriza expressamente o órgão pagador de seus salários a efetuar descontos mensais consignados em folha de pagamento e transferi-los subsequentemente à EGPA, dentro da margem legalmente prevista, até a satisfação integral do débito.

3.2. É facultado ao(a) servidor(a), a qualquer momento, o pagamento integral do débito, mediante depósito em conta corrente aberta pela EGPA, para esse fim específico.

3.3. A EGPA emitirá Termo de Quitação em favor do(a) servidor(a) para que o mesmo se desonere da obrigação prevista no item "3.1" do presente instrumento.

3.4. Não constituem desistência imotivada para os fins deste instrumento, as hipóteses de caso fortuito e/ou força maior, devidamente comprovado(a) pelo(a) servidor (a), após avaliação realizada por comissão constituída de no mínimo 03(três) membros, designados pela Direção Geral da EGPA, que emitirão parecer em conjunto acerca do assunto.

3.5. Também não configuram desistência imotivada os casos de Superior Interesse Público, devidamente fundamentados por escrito pelo Gestor do Órgão ou Entidade para a qual presta serviço, o servidor.

4. A EGPA prestará contas aos órgãos de controle, na forma da Lei, dos recursos recebidos a título de ressarcimento ao erário, que deverão ser obrigatoriamente revertidos nas ações de formação e aperfeiçoamento de servidores públicos.

5. O servido r(a) público(a) fica ciente que somente será certificado(a) do curso, quando integralizar toda a carga horária prevista no curso bem como mediante a entrega e aprovação do trabalho de conclusão do curso.

6. Fica eleito o Foro da Cidade de Belém do Pará para dirimir quaisquer controvérsias porventura suscitadas em decorrência deste instrumento, que não puderem ser solucionadas por consenso.

7. E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só fim, juntamente com as testemunhas abaixo identificadas.

Belém, _____ de _____ de 2020.

Evanilza da Cruz Marinho Maciel
Diretora Geral – EGPA

Servidor(a) Público(a)

Testemunhas:

1 _____

RG:

CPF:

2 _____

RG:

CPF:

Obs: Indispensável à apresentação deste termo, no ato da matrícula no curso.

ANEXO IV

Curso de Aperfeiçoamento em "Políticas Públicas e Gerenciamento de Processos Inclusivos: Um olhar para Transtorno do Espectro Autista – MODALIDADE EAD".

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO ORGÃO/ENTIDADE

Eu, _____ (qualificação do representante legal), declaro para os devidos fins, que o(a) servidor (a) _____ matrícula _____ ocupante do cargo _____, se aprovado(a) no curso de APERFEIÇOAMENTO EM POLÍTICAS PÚBLICAS E GERENCIAMENTO DE PROCESSOS INCLUSIVOS: UM OLHAR PARA O TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO ofertado pela Escola de Governança Pública do Estado do Pará- EGPA, será liberado(a) de suas atividades laborais nos dias e horários estabelecidos para realização das atividades presenciais do referido curso. Local e data

Assinatura do Representante Legal

(Indispensável à apresentação deste documento no ato da matrícula, que deverá ser feito em papel timbrado e devidamente assinada pelo representante legal do Órgão ao qual o servidor está vinculado).

ANEXO V

Curso de Aperfeiçoamento em Políticas Públicas e Gerenciamento de Processos Inclusivos: um olhar para Transtorno do Espectro Autista – MODALIDADE EAD.

TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE ACESSO A AULAS REMOTAS EM AMBIENTE VIRTUAL

Eu _____ declaro, para os devidos fins, que terei acesso às aulas remotas em ambiente virtual oferecidas no e, nesse contexto, tenho ciência de que, sem autorização expressa do professor responsável pelo conteúdo, não é permitida a realização de downloads das aulas, gravação de imagens, conteúdos e voz, edição, reprodução do respectivo conteúdo a terceiros, por nem um meio, bem como utilização do respectivo conteúdo para quaisquer finalidades estranhas ao estudo e aprendizado das disciplinas.

Comprometo-me a dispor de condições mínimas para o acompanhamento das atividades síncronas e assíncronas do curso, tais como: acesso à internet com boa qualidade, notebook ou computador e acessórios necessários para a participação das atividades (tais como câmera e microfone).

Declaro estar ciente de que as atividades síncronas realizadas pela plataforma Google Meet e/ou similares serão integralmente gravadas, para fins de avaliação pela coordenação e professores do curso, não sendo disponibilizada a gravação para uso externo à administração do curso.

Estou ciente, também, que a inobservância dos requisitos citados acima implicará no cancelamento de minha matrícula, em qualquer tempo ao longo da duração do curso.

_____, _____ de _____ de 2020
(Nome do Município)

Assinatura do candidato

ANEXO VI

Curso de Aperfeiçoamento em "Políticas Públicas e Gerenciamento de Processos Inclusivos: Um olhar para Transtorno do Espectro Autista – MODALIDADE EAD".

TERMO DE AUTENTICAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Neste ato, eu, _____, Nacionalidade _____, Portador da célula de identidade RG nº _____, inscrito no CPF/MF sob nº _____, AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do curso de Pós-Graduação em nível de Aperfeiçoamento em "Políticas Públicas e Gerenciamento de Processo Inclusivo: Um olhar para o transtorno do Espectro Autista" – Modalidade – EAD oferecido pelo Instituto Federal de Educação Ciência e tecnologia do Rio de Janeiro/Campus Mesquita, em parceria com a Fundação Oswaldo Cruz, destinadas à divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem