



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO  
COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS  
CAMPUS OLINDA**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo Presente Termo de Compromisso, eu

\_\_\_\_\_  
matrícula Siape \_\_\_\_\_ ocupante do cargo de \_\_\_\_\_,  
do quadro de pessoal do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco, lotado no *Campus* Olinda, exercendo a função de \_\_\_\_\_, me comprometo a atuar como MULTIPLICADOR, quando solicitado pela administração, repassando o conhecimento adquirido no âmbito de todo IFPE, bem como o de concluir o curso e apresentar o CERTIFICADO à CGPE, sob pena de ressarcimento ao erário todo e qualquer valor gasto em função da minha participação, caso haja interrupção ou não conclusão do curso, nos termos do Art. 46 da lei 8.112/90, salvo por motivo de força maior, devidamente justificado aprovado pela CGPE, após parecer jurídico.

Fico ciente de que o não cumprimento deste termo, implicará em ressarcimento à Instituição.

Olinda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor