



### TERMO DE COMPROMISSO

EU, \_\_\_\_\_, RG Nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_,  
NUTRICIONISTA INSCRITO(A) NO CRN \_\_\_\_\_ SOB O NÚMERO DE MATRÍCULA \_\_\_\_\_,  
ATUALMENTE EXERCENDO O CARGO/FUNÇÃO DE \_\_\_\_\_ JUNTO À \_\_\_\_\_

(PREFEITURA, INSTITUIÇÃO OU ÓRGÃO), DECLARO QUE ESTOU CIENTE E CONCORDO COM OS TERMOS CONTIDOS NO EDITAL ENUT Nº 04 DE 05 DE ABRIL DE 2011.

DECLARO, AINDA, QUE ESTOU CIENTE DE QUE O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO DO ESCOLAR OFERECIDO PELO CECANE/ESCOLA DE NUTRIÇÃO/UFOP – EDIÇÃO DE 2011 **SERÁ CUSTEADO COM RECURSOS PÚBLICOS**, MOTIVO PELO QUAL **ME COMPROMETO, SE SELECIONADO, A CUMPRIR INTEGRALMENTE E NOS PRAZOS A SEREM DETERMINADOS PELO COLEGIADO DO REFERIDO CURSO TODAS AS ETAPAS PREVISTAS**, AS QUAIS INCLUEM PARTICIPAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL EM TODAS AS AULAS PRESENCIAS E AULAS/ATIVIDADES À DISTÂNCIA, ELABORAÇÃO DE PRÉ-PROJETO E PROJETO DE MONOGRAFIA, ELABORAÇÃO E DEFESA DE MONOGRAFIA.

TAMBÉM DECLARO O MEU COMPROMISSO COM A REALIZAÇÃO, DENTRO DOS PRAZOS DETERMINADOS, DE TODOS OS TRABALHOS ACADÊMICOS E AVALIAÇÕES AOS QUAIS SEREI SUBMETIDO(A).

DECLARO, POR FIM, ESTAR CIENTE DE QUE NÃO PODEREI ME AUSENTAR DE NENHUMA AULA OU ATIVIDADE PREVISTAS, SEM QUE HAJA PARA ISSO JUSTIFICATIVAS PLAUSÍVEIS E ACEITÁVEIS PELO COLEGIADO DO CURSO, QUAIS SEJAM: POR MOTIVO DE ADOECIMENTO PRÓPRIO OU ADOECIMENTO OU ÓBITO DE PARENTES PRÓXIMOS, DEVIDAMENTE COMPROVADOS POR ATESTADOS MÉDICOS OU CERTIDÕES; OU AINDA POR COMPROMISSOS INADIÁVEIS DE TRABALHO, DEVIDAMENTE JUSTIFICADOS PELA CHEFIA IMEDIATA OU SUPERIOR EM DOCUMENTO IMPRESSO, DEVIDAMENTE CARIMBADO E ASSINADO.

CASO EU NÃO CUMpra TAIS EXIGÊNCIAS, ESTOU CIENTE DE QUE PODEREI SOFRER AS PENALIDADES PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO BRASILEIRA RELATIVAS À RESTITUIÇÃO DE RECURSOS PÚBLICOS EMPREGADOS; PELO COLEGIADO DE CURSO OU ATÉ MESMO SER DESLIGADO(A) DO CURSO SEM QUE ISSO ACARRETE QUALQUER TIPO DE ÔNUS PARA O FNDE, PARA O CECANE/UFOP OU PARA A UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO.

\_\_\_\_\_ (MUNICÍPIO), \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2011.

\_\_\_\_\_  
Nome completo

\_\_\_\_\_  
Assinatura