

ANEXO I

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO**PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO PARA PARTICIPAÇÃO DE SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFSB EM CURSOS DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO COM ÔNUS |
| Nome: |
| SIAPE: | Lotação: |
| Cargo: |
| E-mail: |
| Data de ingresso na UFSB: |
| Nome do Curso: |
| Instituição: |
| Graduação ☐ | Pós-graduação☐ |  |
| Necessidade de desenvolvimento prevista no Plano de Desenvolvimento de Pessoas 2025: |
| Data de ingresso no curso: |
| Tempo de duração regular do curso: |
| Número de mensalidades do ano corrente: |
| Valor da mensalidade: |
|  , de de .Declaro concordar com todos os termos do Edital nº 01/2025 da PROGEPE, sobre os quais não poderei alegar desconhecimento.Assinatura do(a) servidor(a): |

ANEXO II

**DECLARAÇÃO**

PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO PARA PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO- ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO DA UFSB EM CURSOS DE GRADUAÇÃO E PÓS- GRADUAÇÃO.

**Eu**, , **SIAPE ,declaro sob as penas da Lei que**:

1. Não recebo qualquer modalidade de bolsa ou incentivo para fins de capacitação, qualificação, projeto de pesquisa e/ou extensão financiado por agentes públicos ou privados nos meses que fizer jus à concessão do apoio financeiro à Educação Formal, nos moldes deste Edital;
2. Não estou sofrendo, até a presente data, penalidades administrativas e/ou respondendo a processo administrativo disciplinas por qualquer motivo;
3. Estou cumprindo regularmente o prazo de realização do curso;
4. Tenho ciência de que:
	1. O apoio financeiro será imediatamente suspenso nos casos de frequência no curso inferior a 75% (setenta e cinco por cento) e/ou reprovação em qualquer disciplina, sem justificativa prévia registrada no Setor de Capacitação da PROGEPE, conforme item 9.2.deste Edital;
	2. Além da suspensão do apoio financeiro, serei obrigado a devolver ao erário os valores previamente recebidos, nos seguintes casos:
		1. Desistência ou abandono sem aviso e justificativa que impeçam/impossibilitem a certificação no Curso que originou o recebimento do apoio financeiro(ficarei vetado a concorrer a novos Editais de Apoio Financeiro da mesma natureza);
		2. Não apresentação da documentação de conclusão do curso dentro do prazo estabelecido no item 9.4;
		3. Exoneração do cargo, a pedido, antes de findo o prazo de permanência na UFSB, conforme item 9.6 deste Edital.
		4. Exoneração do cargo, de ofício, quando não satisfeitas as condições do Estágio Probatório;
5. Tenho total conhecimento do teor do Edital nº 01/2025 da PROGEPE/UFSB, estando de acordo com todas as cláusulas.

Local e Data:

Assinatura do (a) Servidor (a):

ANEXO III

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu , matrícula SIAPE nº declaro ter ciência de que:

I. Deverei apresentar, ao final de cada período letivo, o boletim de desempenho/histórico. Caso haja reprovação em qualquer disciplina, sem justificativa prévia ao Setor de Capacitação da PROGEPE, imediatamente será suspenso o apoio financeiro;

II. Ao término do Curso, objeto deste Edital, fornecerei uma cópia autenticada do certificado/diploma, e poderei, a critério da Pró-Reitoria de Gestão para Pessoas, realizar apresentação oral do referido trabalho de conclusão do curso que originou o recebimento do Apoio Financeiro.

III. A partir do término do recebimento do auxílio, exercerei minhas atividades na UFSB por período, no mínimo, igual ao tempo de participação no programa.

Local e Data:

Assinatura do (a) Servidor (a):

ANEXO IV

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO À E D U C A Ç Ã O F O R M A L - E D I T A L N º 01/2025****À COMISSÃO AVALIADORA DO PROCESSO SELETIVO** |
| Nome do(a) servidor(a) |  |
| SIAPE |  | Cargo |  |
| *Campus* |  | Lotação |
| **Fundamentação:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Local e Data:

Assinatura do (a) Servidor (a):

ANEXO V

**TERMO DE DESISTÊNCIA DE APOIO À EDUCAÇÃO FORMAL**

Eu, , matrícula SIAPE nº ,venho comunicar à Pró-Reitoria de Gestão para Pessoas da UFSB, que por meio deste termo formalizo a desistência da participação no Programa de Apoio Financeiro à Educação Formal. Declaro ainda que estou ciente de todas as implicações legais da desistência formal do benefício, conforme discriminado no item 9.8 do Edital nº 01/2025.

Justificativa da Desistência:

Local e Data:

Assinatura do(a) Servidor(a):