
ANEXO II
Termo de Compromisso

Eu _____, matricula SIAPE nº _____, me comprometo a permanecer no quadro ativo da UFRB, por tempo não inferior ao do recebimento do apoio financeiro, após o termino de sua vigência.

Outrossim, declaro ter ciência de que o não cumprimento deste prazo, acarretará a devolução da totalidade dos valores percebidos a título de apoio financeiro.

Cruz das Almas, ____/____/2010

Nome:

SIAPE N°: