

**SELEÇÃO DE TUTORES PARA ATENDIMENTO NO CURSO DE FORMAÇÃO CONTINUADA DA ESCOLA DE CONSELHOS DO IFRO**

**ANEXO IV — TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | |
| * + - 1. Nome: | | | | | | | | | | | |
| * + - 1. Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino | | | | | | Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| * + 1. É servidor Público? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | RG: | | | | | Órgão Emissor do RG: | | | | UF: |
| Rua: | | | | Bairro: | | | | | | CEP: | |
| Cidade: | | | UF: | | | | | E-mail: | | | |
| Telefone: | Banco: | | | | Agência: | | | | Conta: | | |
| Polo de Apoio em que pretende realizar a tutoria (conforme o Anexo I) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

Assumo o compromisso de cumprir as obrigações de tutor no Polo de Apoio para o qual fui convocado. Estou ciente de que a minha inobservância aos requisitos dispostos no respectivo Edital, quanto às competências que me cabem, implicará no meu desligamento nas funções assumidas e na minha obrigação de restituir integralmente os recursos recebidos, conforme determinação legal e proporcionalmente ao descumprimento de minhas competências.

Reconheço que os serviços prestados não geram vínculo empregatício e podem ser suspensos ou encerrados a qualquer tempo pelo IFRO, por força de determinações legais, das necessidades do público-alvo ou da indisponibilidade de recursos.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos da função para a qual fui selecionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato