**ANEXO II - TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | Nome: | | | | CPF: | RG:                             Emissor: | | | Rua: | Bairro: | Cidade/UF: | | CEP: | E-mail: | | | Telefone: | | | | Modalidade para a qual foi selecionado: | | |   Assumo o compromisso pelas obrigações na função acima especificada, em que fui classificado, conforme o estabelecido neste Edital. Estou ciente de que a minha inobservância aos requisitos dispostos no EDITAL Nº 33/2024/GJM-CGAB/IFRO, DE 16 DE JULHO DE 2024, quanto às competências que me cabem, poderá implicar no meu desligamento nas funções assumidas e na minha obrigação de restituir integralmente os recursos porventura recebidos de forma irregular, conforme determinação legal e proporcionalmente ao descumprimento de minhas competências.  Reconheço que estou vinculado a todos os termos do Edital (SEI 2342301) e do Projeto Viva Saúde (Sei 2307790), que fazem parte integrante deste termo de compromisso e responsabilidade.  Declaro, conforme o edital de seleção e as legislações e normativas aplicáveis, que preencho plenamente os requisitos da função para a qual fui selecionado, incluindo-se que:   1. Não acumularei simultaneamente as bolsas desta função com bolsas de pesquisa, extensão ou formação de mesmos programas ou programas similares da Capes ou FNDE, sob pena de devolução do que receber em duplicidade, conforme disposto na Resolução nº 25/CONSUP/IFRO, de 10 de julho de 2015 e INSTRUÇÃO NORMATIVA 3/2022/REIT - CGAB/REIT. 2. Tenho disponibilidade de tempo e meios próprios complementares para o exercício da função. 3. As horas de trabalho dedicadas a esta função não serão executadas durante período de jornada regular em outras funções, com ou sem vínculo empregatício, que eu exerça ou venha a exercer durante o período da convocação.   Reconheço que os serviços prestados não geram vínculo empregatício e podem ser suspensos ou encerrados a qualquer tempo pelo IFRO, com garantia de pagamento pelas horas de atividades executadas e sem ônus relativos a direitos trabalhistas, por força de determinações legais, das necessidades do público-alvo ou da indisponibilidade de recursos.  **ASSINATURA DO CANDIDATO** *(assinatura digital)* |