

ANEXO I - TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

1. PROGRAMA DE FORMAÇÃO CONTINUADA DE PROFESSORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA		
1.1. DENOMINAÇÃO Pacto Nacional pela Alfabetização na Idade Certa		
2. SECRETARIA DO MEC RESPONSÁVEL PELA GESTÃO DO PROGRAMA		
2.1. DENOMINAÇÃO Secretaria de Educação Básica do Ministério da Educação		2.2. SIGLA SEB/MEC
3. FUNÇÃO DO BOLSISTA		
4. IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA		
5.1. NOME COMPLETO (<i>EXATAMENTE COMO CONSTA DO CPF</i>)		5.2. DATA NASCIMENTO
5.3. NOME DA MÃE		
5.6. DOCUMENTO DE IDENTIDADE (TIPO E NÚMERO)		5.7. ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF
5.8. CPF	5.9. ESTADO CIVIL	5.10. PROFISSÃO
5.4. NATURALIDADE		5.5. NACIONALIDADE
5.11. ENDEREÇO () Residencial () Comercial		
5.11.2. Logradouro		5.11.3. Número
		5.11.4. Complemento
5.11.5. Bairro		5.11.6. Cidade/UF
		5.11.7. CEP
5.12. TELEFONES		
5.12.1. Residencial	5.12.2. Comercial	5.12.3. Celular
5.13. E-MAIL		
6. INSTITUIÇÃO À QUAL O BOLSISTA ESTÁ VINCULADO		
6.1. RAZÃO SOCIAL		6.2. SIGLA
		6.3. CNPJ
6.4. ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº, COMPLEMENTO, CIDADE, UF E CEP)		
6.5. TIPO DE VÍNCULO COM A INSTITUIÇÃO () servidor estatutário () contratado temporário () outro - Qual? _____		
6.5.1. CARGO / FUNÇÃO EXERCIDA		
7. ENTIDADE RESPONSÁVEL PELO CADASTRO DE BOLSISTAS NO SISTEMA DE GESTÃO DE BOLSAS (SGB)		
7.1. RAZÃO SOCIAL		7.2. SIGLA
		7.3. CNPJ
7.4. ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº, COMPLEMENTO, BAIRRO, CIDADE, UF e CEP)		
7.5. REPRESENTANTE LEGAL		
7.5.1. NOME		7.5.2. CARGO
7.6. E-MAIL		
7.7. TELEFONES		
7.7.1. Residencial	7.7.2. Comercial	7.7.3. Celular

7.8. COORDENADOR-GERAL DA FORMAÇÃO DE PROFESSORES ALFABETIZADORES		
7.11.1. NOME		
7.11.2. CPF	7.11.3. CARGO	
7.12. E-MAIL INSTITUCIONAL		
7.13. TELEFONES		
7.13.1. Residencial	7.13.2. Comercial	7.13.3. Celular

Declaro ter ciência ***dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de participante da Formação de Professores Alfabetizadores*** do Pacto Nacional Pela Alfabetização Na Idade Certa, na função de _____ e

COMPROMETO-ME a desempenhar as atribuições relativas a essa função, definidas na Resolução CD/FNDE nº 4/2013.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade, que tenho _____ anos de experiência no ensino _____.

Declaro também que o desempenho da função indicada acima não comprometerá o desempenho de minhas responsabilidades e atribuições regulares na Instituição/Entidade à qual estou vinculado, seja em termos de horas seja em termos de dedicação e comprometimento com o trabalho.

Declaro, ainda, que preencho plenamente os requisitos para o recebimento da bolsa, expressos na Lei nº 11.273 de 6 de fevereiro de 2006 e na Resolução CF/FNDE nº XX/2012, e que o recebimento da bolsa no âmbito da Formação Continuada de Professores Alfabetizadores não constituirá acúmulo de bolsa de estudo ou pesquisa proveniente de outros programas regidos pela referida Lei nº 11.273/2006.

Autorizo o Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação a, caso ocorram eventuais créditos indevidos em meu favor, bloquear tais valores junto ao Banco do Brasil S/A ou, não havendo saldo suficiente, descontá-los em pagamentos subsequentes. Se não houver pagamentos futuros de bolsas, comprometo-me a restituir tais recursos na forma do art. 25 da Resolução CD/FNDE nº XX/2012.

Estou ciente que a inobservância dos requisitos citados acima implicará no cancelamento da(s) bolsa(s), com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com as regras previstas na Resolução CD/FNDE nº CD/FNDE nº 4/2013, da qual este Termo de Compromisso constitui o Anexo I.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BOLSISTA