



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
CAMPUS AVANÇADO NATAL-ZONA LESTE

27 de novembro de 2020

ANEXO I AO EDITAL N° 31/2020 - DG/ZL/RE/IFRN

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE DOCENTE

Termo de compromisso que entre si celebram, de um lado o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte, *Campus* Avançado Natal Zona Leste, sediado na Av. Senador Salgado Filho, 1559, Tirol, na cidade de Natal-RN, representado neste ato, pelo seu Diretor-Geral, _____, e, de outro, por _____, professor(a) do quadro permanente, matrícula SIAPE _____, CPF _____, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O docente está autorizado a afastar-se de acordo com solicitação previamente feita no formulário próprio.

CLÁUSULA SEGUNDA

O docente se compromete a enviar ao IFRN, na forma e nos prazos fixados, de acordo com dispositivos internos para capacitação, todos os documentos necessários ao acompanhamento de seu curso de pós-graduação.

CLÁUSULA TERCEIRA

O docente se compromete a reassumir suas funções no *Campus* Avançado Natal Zona Leste do IFRN tão logo obtenha o título ou tão logo tenha expirado o prazo concedido para o seu afastamento.

CLÁUSULA QUARTA

O docente requerente se compromete a retornar às atividades no IFRN, nos termos da legislação vigente, permanecendo em exercício por tempo igual (no mínimo) ao do afastamento para a capacitação.

CLÁUSULA QUINTA

O inadimplemento do disposto nas cláusulas segunda ou terceira implicará, para o docente, a obrigação certa e exigível de ressarcimento ao IFRN do valor equivalente ao montante das despesas custeadas pela Instituição durante o período de afastamento, acrescido de correção monetária, sem prejuízo de outras sanções previstas na legislação vigente.

CLÁUSULA SEXTA

A qualquer tempo, desde que não cumprido qualquer dispositivo estabelecido neste instrumento, poderá este Termo de Compromisso e Responsabilidade Docente ser considerado, pela parte prejudicada, como rescindido, de pleno direito, independentemente de interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial.

_____ (RN), ___ de _____ de 2020.

DOCENTE

DIRETOR DO *CAMPUS* AVANÇADO NATAL ZONA LESTE

Documento assinado eletronicamente por:

- **Jose Roberto Oliveira dos Santos**, DIRETOR GERAL - CD0003 - DG/ZL, em 27/11/2020 23:52:02.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 27/11/2020. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 247623

Código de Autenticação: e875361b60





Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
CAMPUS AVANÇADO NATAL-ZONA LESTE

27 de novembro de 2020

ANEXO II AO EDITAL Nº 31/2020 - DG/ZL/RE/IFRN

JUSTIFICATIVA PARA AFASTAMENTO

Ilmo(a) Sr(a). Diretor(a) Acadêmico(a),

Eu, _____, professor(a)
_____, classe __, nível __, matrícula nº. _____, do quadro permanente dessa
Instituição, venho justificar a inviabilidade do cumprimento da jornada semanal de trabalho, devido ao horário das
atividades no curso pretendido.

JUSTIFICATIVA

Nestes termos, peço deferimento.

_____ (RN), ____ de _____ de 2020.

DOCENTE

Documento assinado eletronicamente por:

- **Jose Roberto Oliveira dos Santos, DIRETOR GERAL - CD0003 - DG/ZL**, em 27/11/2020 23:52:40.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 27/11/2020. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 247624

Código de Autenticação: fb0b37ce93





Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
CAMPUS AVANÇADO NATAL-ZONA LESTE

27 de novembro de 2020

ANEXO III AO EDITAL N° 31/2020 - DG/ZL/RE/IFRN

SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DOCENTE PARA CAPACITAÇÃO

Ilmo(a) Sr(a). Diretor(a) Acadêmico(a),

Eu, _____, professor(a) _____
_____, classe __, nível __, matrícula nº. _____, do quadro permanente dessa Instituição,
venho requerer, nos termos das resoluções e orientações vigentes, meu afastamento para capacitação em nível de
_____(MESTRADO, DOUTORADO ou PÓS-DOUTORADO), conforme documentação anexa, pelo prazo de
___ meses, a partir de __/_____/_____.

O curso será ministrado pelo(a) _____(DEPARTAMENTO, CENTRO), na ____
(INSTITUIÇÃO), na cidade de _____, em _____(ESTADO OU PAÍS).

Nestes termos, peço deferimento.

_____(RN), ____ de ____ de 2020.

DOCENTE

Documento assinado eletronicamente por:

■ Jose Roberto Oliveira dos Santos, DIRETOR GERAL - CD0003 - DG/ZL, em 27/11/2020 23:53:19.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 27/11/2020. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 247625

Código de Autenticação: c92f66bee4



