

TERMO DE COMPROMISSO INSTITUCIONAL

(Nome da Instituição / Órgão / Empresa)

Declaro pelo presente Termo que _____

(Nome da Instituição / Órgão / Empresa)

autoriza _____

(Nome Completo do Candidato)

a realizar o Curso de Especialização (*lato sensu*) _____,

(Nome do Curso)

as visitas e as viagens de estudos interdisciplinar de campo (EIC) em território nacional e internacional durante a

realização do _____ - _____ na Escola Superior de Defesa (ESD), no período de _____

(abreviatura do curso) (ano)

(dia)

de _____ de _____ e se responsabiliza pelo pagamento dos salários, diárias, ajuda de custo e

(mês) (ano)

demais encargos financeiros relativos à realização do curso em termos da legislação em vigor. Estando ciente de que os destinos e os períodos das visitas e EIC serão estabelecidos pela ESD.

(Local e Data)

(Assinatura) _____

(Nome Completo)

(Quem assina deve ser um representante da Instituição / Órgão / Empresa com competência para tal)

{Número da Matrícula (quando houver)}

(Cargo / Função)

Obs. 1 – o Termo de Compromisso Institucional a ser enviado à ESD deve ser elaborado tendo-se como referência este modelo;

Obs. 2 – o Termo de Compromisso Institucional, após preenchido e assinado, deve ser remetido:

- a) na versão (digital) eletrônica (com assinatura eletrônica/autenticação digital) para o e-mail esd.protocolo@defesa.gov.br; ou
- b) eventualmente, documentos físicos originais (em papel) para o endereço: Escola Superior de Defesa, DF 001 / Km 27 / 4 / SHIS – Jardim Botânico / Brasília – DF – CEP: 71686-900); e

Obs. 3 – caso a Instituição, Órgão ou Empresa não possa se comprometer a pagar as despesas relacionadas acima, o próprio candidato poderá assinar, juntamente com o representante da Instituição, Órgão ou Empresa, o presente Termo, assumindo arcar com os custos de seus direitos pecuniários. Neste caso, o documento deverá possuir duas assinaturas.