



## TERMO DE COMPROMISSO

Eu \_\_\_\_\_  
Brasileiro (a) professor (a), portador (a) da carteira de Identidade Nº \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_  
CPF Nº \_\_\_\_\_ Lotado no (a) \_\_\_\_\_  
CRE de \_\_\_\_\_, me comprometo, nos termos:

§5º do art.116 da Lei nº 20.757, de 28 de janeiro de 2020. “A licença somente poderá ser deferida se, ao pleiteá-la, o professor se comprometer por escrito a retornar ao magistério estadual, em docência efetiva em sala de aula, na educação regular, após o seu término e nele permanecer por prazo pelo menos igual ao da duração do curso”

§ 13 art.116 da Lei nº 20.757, de 28 de janeiro de 2020 “O professor beneficiado pelo disposto no caput e § 9º tem de ressarcir a despesa havida com seu afastamento, incluídos a remuneração ou o subsídio e os encargos sociais, da forma seguinte:

I - Proporcional, em caso de exoneração a pedido, demissão, aposentadoria voluntária, licença para tratar de interesses particulares ou vacância em razão de posse em outro cargo inacumulável, antes de decorrido período igual ao do afastamento;

II - Integral, em caso de não obtenção do título ou grau que justificou seu afastamento, salvo na hipótese comprovada de força maior ou de caso fortuito, a critério do Titular da Secretaria de Estado da Educação”.

E por ser este Termo a Expressão da verdade, assino-o na presença de duas testemunhas.

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (a) do Servidor (a) com firma reconhecida

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

### DADOS SOBRE O CURSO

1. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

2. Endereço: \_\_\_\_\_

3. Nome do Curso: \_\_\_\_\_

4. Área: \_\_\_\_\_

5. Natureza do Curso:  Doutorado  Mestrado