**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA - PROFEI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EDITAL Nº 01/2020**

 **EXAME NACIONAL DE ACESSO AO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA EM REDE NACIONAL (PROFEI) PARA INGRESSO NO 2º SEMESTRE DE 2020**

**ANEXO VI**

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE DE MANUTENÇÃO DE VÍNCULO COM A EDUCAÇÃO BÁSICA**

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido pelo órgão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na data de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CONSIDERANDO:

* Que sou professor(a) na Instituição de Educação XXXXXX (nome da Instituição), entidade pública de CNPJ XXXXX, mantida pela XXXXXXX (Secretaria municipal ou estadual de educação, ou órgão público mantenedor), conforme Termo de Posse;
* As obrigações assumidas caso seja aprovado(a) no processo seletivo para o Mestrado Profissional em Educação Inclusiva (PROFEI);
* Estar ciente de que a justificativa para a realização do Mestrado Profissional em Educação Inclusiva (PROFEI) é a melhoria da educação pública básica brasileira;

**Concordo e assumo o compromisso** **de manter o vínculo, em efetivo exercício,** na Educação Básica Pública pelo período mínimo de 5 anos após concluído o Mestrado Profissional em Educação Inclusiva (PROFEI). Assumo a total responsabilidade perante o PROFEI e perante a mantenedora da minha instituição pública de educação básica de cumprir esse período de vínculo em efetivo exercício. De outro modo, também concordo e me comprometo a restituir à Instituição todos e quaisquer custos caso não cumpra o tempo de vínculo no modo acima descrito, arcando e restituindo custos da mantenedora e da instituição pública de educação básica desembolsados para meu afastamento total ou parcial, horas cedidas ou auxílios para desenvolver o PROFEI ou as atividades do Mestrado - encontros, orientações, congressos, pesquisas de campo, publicações. Estou ciente de que essa restituição se dará de modo proporcional ao tempo que porventura não concluir dos 5 anos estabelecidos acima. Também assumo a responsabilidade de arcar com a restituição de bolsa e outros custos do PROFEI em caso de não cumprimento do prazo vínculo no modo acima descrito.

Este Termo de Compromisso e Responsabilidade é expressão da verdade, razão pela qual firmo-o, de forma livre e consciente, para que produza seus regulares efeitos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

(local e data)

\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

CPF do Candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local destinado para Assinatura e Carimbo de Recebimento de uma via pela Secretaria da Instituição onde atual o(a) Candidato(a)

Obs: Esse Anexo VI deverá ser enviado em formato PDF no ato da inscrição para o PROFEI contento assinatura e carimbo de recebimento de uma via de igual teor pela Instituição Pública de Educação Básica onde atua o(a) candidato(a). O não preenchimento desse é fator eliminatório no processo seletivo.