

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE NA CONDIÇÃO DE BOLSISTA DO PROGRAMA NACIONAL DE ACESSO AO ENSINO TÉCNICO E EMPREGO - PRONATEC**1. DADOS DO BOLSISTA**

Nome:			
CPF/MF:		Doc. identificação:	
Cargo(s) / Função(ões):			
Órgão(s) / Unidade (s) Escolar (es):			

2. FUNDAMENTO LEGAL

Lei Federal nº 12.513 de 26 de outubro de 2011, Resolução CD/FNDE n. 8, de 20 de março de 2013, Portaria/MEC n. 817, de 13 de agosto de 2015, Termo de Adesão ao Programa, Decreto Estadual n. 14.829, de 6 de setembro de 2017 e na Resolução SED n. 2.579, de 8 de outubro de 2012 e suas alterações.

3. ÓRGÃO EXECUTOR DO PROGRAMA

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DE MATO GROSSO DO SUL – CNPJ: 02.585.924/0001-22, com sede na Avenida do Poeta Manoel de Barros, Bloco V, Parque dos Poderes “Governador Pedro Pedrossian, Campo Grande/MS – CEP 79031-902 – Fone (67) 3318-2200.

4. ÓRGÃO PAGADOR

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DE MATO GROSSO DO SUL através do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação-FNDE/MEC, CNPJ 00.378.257/0001-81, sediado em Brasília/DF.

5. CONDIÇÕES GERAIS**5.1 – Do Compromisso**

Pelo presente instrumento movido pela responsabilidade social e no intuito de contribuir com o esforço para a universalização da educação profissional no Estado, declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista, nos termos da Lei n. 12.513 de 26/10/2011 e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as atribuições descritas no Edital de Seleção, inerentes ao cargo/função que desempenho, observando, para tanto, o cumprimento da carga horária semanal pactuada (máximo de 20 horas), as regras e metodologias do Programa e as normas expedidas pelo FNDE/MEC.

Estou ciente, também, que serão retidos nos pagamentos das bolsas, os tributos referente ao INSS, e que a inobservância dos requisitos citados acima implicará(ão) no cancelamento da(s) bolsa(s), com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com as regras previstas na legislação em vigor.

Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas no preenchimento de dados no sistema on-line (termo de cadastramento), são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na legislação em vigor para o recebimento da bolsa.

Na qualidade de bolsista, estou ciente de que:

O presente Termo de Compromisso e Responsabilidade poderá ser distratado a qualquer momento desde que haja interesse por uma das partes: Bolsista ou Coordenação adjunta em acordo com a Coordenação Geral (SED) ou em função da avaliação de desempenho não satisfatória.

O bolsista fará jus a uma bolsa mensal, paga pela Secretaria de Estado de Educação de Mato Grosso do Sul (SED), a título de custeio das despesas realizadas durante o desempenho do trabalho, nos termos da legislação do Programa.

_____/MS, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Bolsista

Diretor(a) Escolar

De Acordo:

Coordenação do PRONATEC/SED

Secretária de Estado de Educação