



ANEXO V

**TERMO DE COMPROMISSO com Sistema Cofen/Conselhos Regionais de
Enfermagem**

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador da cédula de identidade RG _____, na qualidade de empregado público do _____, candidato ao processo de seleção ao Curso de Mestrado Profissional em Economia, Área de Concentração em Gestão Econômica de Finanças Públicas da Universidade de Brasília, se selecionado ao Curso, comprometo-me a: a) concluir sua realização e, em caso de desistência, ressarcir ao Cofen, os valores financeiros, corrigidos, correspondentes à totalidade do curso; b) permanecer atuando no Sistema Cofen/Conselhos Regionais, após a finalização do Curso, por período de tempo semelhante ao de sua realização; c) em caso de não permanência, no Sistema Cofen/Conselhos Regionais, por igual período ao de realização do Curso, após sua realização, ressarcir ao Cofen os valores financeiros correspondentes. E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura