

## ANEXO I

### TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

#### PROGRAMA DE PREPARAÇÃO PARA APOSENTADORIA - 2025

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, eu,

\_\_\_\_\_, matrícula/SIAPE \_\_\_\_\_, ocupante de cargo efetivo de \_\_\_\_\_, uma vez selecionado para participar da viagem para \_\_\_\_\_,

assumo os seguintes compromissos e responsabilidades:

1. Cumprir os horários estabelecidos de partida e retorno da viagem;
2. Quanto ao meu estado de saúde e DECLARO livremente que estou em plenas condições físicas e psicológicas para realizar atividades físicas, bem como, para viajar. DECLARO que não tenho quaisquer restrições médicas que me impeçam de realizar a atividade. Em razão desse termo, isento o IFPB e a equipe organizadora do **Programa de Preparação - 2025**, de quaisquer responsabilidades no caso de intercorrências relativas ao meu estado de saúde, por ocasião da viagem supracitada.
3. De informar a equipe organizadora quanto à pedidos de licença para tratamento de saúde realizados nos últimos 30 dias, a contar da data da viagem. Estando ciente de que nesses casos, devo apresentar documento médico autorizando a atividade, bem como, a viagem.
4. Em caso de tratamento de saúde ou uso contínuo e, desde que não inviabilize a realização das atividades previstas, levar na viagem a medicação de que faço uso;
5. Em caso de desistência, comunicar à organização com dois dias de antecedência, para que seja aberta vaga para o próximo servidor da lista de espera;
6. Em caso de desistência sem aviso prévio, estar ciente de que será vedada a minha participação no referido projeto, pelo período de 1 ano.
7. Arcar com os custos previstos pela organização, conforme previamente informado;
8. Permitir o uso de imagens e áudios pessoais em peças de comprovação de atividades, documentários, relatórios e divulgação do projeto.
9. Respeitar rigorosamente as regras e regulamentação estabelecidos; a manter um comportamento adequado e cortês com meus colegas, em todos os momentos da viagem; a não consumir bebidas alcoólicas; a não praticar agressões físicas ou verbais e a não causar qualquer forma de destruição ou não dano ao patrimônio público.

**Finalmente, DECLARO estar plenamente ciente das possíveis medidas disciplinares, em caso de descumprimento às regras aqui estabelecidas, a exemplo da exclusão temporária de futuras participações em viagens ou eventos, bem como, ASSUMO total responsabilidade pelas minhas ações, incluindo a responsabilização administrativa perante leis e regulamentos aplicáveis. Estou CIENTE de que tais medidas servirão para contribuir com um ambiente seguro, respeitoso e harmonioso durante todo o período da viagem ou evento.**

Local, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2025.

Assinatura digital  
Matrícula SIAPE

## ANEXO II

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Pelo presente **TERMO DE AUTORIZAÇÃO**, eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matrícula/SIAPE nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cupante de cargo efetivo de \_\_\_\_\_, AUTORIZO  
o servidor(a) \_\_\_\_\_, matrícula/SIAPE nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a participar do **PROGRAMA DE PREPARAÇÃO PARA  
APOSENTADORIA 2025**, promovido pelo Departamento de Gestão e  
Desenvolvimento de Pessoas, a ser realizado no período de  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, conforme Resolução nº 028/2017  
CD-JP.

Local, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Paraíba

---

Campus  
João Pessoa