

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____

_____, portador do CPF nº _____ e matrícula funcional nº _____, lotado(a) no(a) _____, da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (UERN), declaro, para os devidos fins, que estou requerendo a Progressão Funcional de Classe por Titulação, conforme previsto na Lei Complementar nº 700/2022, por meio da apresentação de declaração de conclusão de curso, histórico completo e ata de defesa. Comprometo-me a apresentar o certificado e/ou diploma, de acordo com as normas do MEC, em até 90 dias, contados a partir da data da publicação da portaria de progressão de Classe e o respectivo Adicional de Titulação, sob pena de revisão do referido ato.

DECLARO ainda ciência de que a falta de apresentação do referido documento no prazo estabelecido implicará na perda do direito à Progressão e ao Adicional por Titulação e, conseqüentemente, restituição dos valores já recebidos, caso seja constatada a irregularidade em decorrência da concessão indevida do benefício.

Por fim, afirmo que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente das sanções administrativas, civis e penais cabíveis em caso de falsidade ideológica.

Assinatura do servidor

_____, ____/____/_____
Local e data