**MESTRADO PROFISSIONAL EM PODER LEGISLATIVO**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DISCENTE**

**(Servidor da Câmara dos Deputados)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Ponto: |
|  |  |

Com o objetivo de realizar minha matrícula no Mestrado Profissional em Poder Legislativo (MPPL), **DECLARO QUE**:

* Aceito as condições impostas para cursar o Mestrado Profissional em Poder Legislativo (MPPL);
* Estou ciente dos deveres dos discentes, expressos no Regulamento do Cefor e nas normas vigentes do Programa de Pós-Graduação;
* Assumo o compromisso de frequentar as aulas e demais atividades acadêmicas nos dias e horários determinados pela Coordenação de Pós-Graduação do Cefor até a conclusão do MPPL;
* Estou ciente de que o valor total do MPPL é de R$ 33.600,00 (trinta e três mil e seiscentos reais) para efeitos de indenização, conforme o Edital n. 1, de 17 de junho de 2024;
* Estou ciente de que devo indenizar à Câmara dos Deputados o valor integral do curso na hipótese de desligamento ou desistência;
* Autorizo o desconto em folha de pagamento, nos termos da lei, em caso de desligamento ou desistência, conforme dispõe a Portaria-DG n. 177/2020;
* Não me encontro em situação de inadimplência com a Câmara dos Deputados, na forma dos Atos da Mesa n. 76, de 1997, e n. 149, de 2003.
* Estou ciente de que não poderei participar de curso de pós-graduação financiado total ou parcialmente pela Câmara dos Deputados antes de decorrido o período de 3 (três) anos contados a partir da data de desligamento, desistência ou conclusão do MPPL.
* Comprometo-me a informar à Coordenação de Pós-Graduação do Cefor em caso de perda de vínculo profissional com a Câmara dos Deputados.

**INFORMO QUE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Não participei de curso de pós-graduação financiado, total ou parcialmente, pela Câmara dos Deputados nos 3 (três) anos anteriores à data de início do primeiro semestre letivo de 2025 (13/2/2025). |  |  | Participei de curso de pós-graduação financiado, total ou parcialmente, pela Câmara dos Deputados nos 3 (três) anos anteriores à data de início do primeiro semestre letivo de 2025 (13/2/2025). Estou ciente de que não tenho direito à isenção do pagamento do valor do curso, nos termos do item 14.2 do Edital n. 1, de 17/6/2024. |
|  |  |  |
| Assinatura: | Data: |
|  |  |

* Este documento deve ser assinado e enviado por eDOC: tramitar para COPOS-CEFOR.UT