

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE (IFS)  
CENTRO DE REFERÊNCIA EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA (CREAD)

**EDITAL Nº 01/2026 – PROFUNCIONÁRIO/CREAD/REITORIA/IFS**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA**  
**PARA OS ENCARGOS DE PROFESSORES FORMADORES, PROFESSORES MEDIADORES E**  
**EQUIPE DE APOIO**

**Programa Profucionário - Curso Técnico Subsequente em Secretaria Escolar - Modalidade EaD**

**ANEXO III.B – TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE -**  
**COLABORADOR(A) EXTERNO(A)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) à

\_\_\_\_\_, candidato(a) ao EDITAL Nº 01/2026, na condição de **colaborador(a) externo(a)**, declaro, para os devidos fins, que tenho plena ciência das condições, obrigações e atribuições inerentes à função para a qual fui selecionado(a), comprometendo-me a atuar como \_\_\_\_\_, junto ao **Programa PROFUNCIONÁRIO**, observando integralmente as disposições estabelecidas no respectivo Edital, seus anexos e na legislação vigente.

Declaro, ainda, estar ciente de que minha participação no Programa ocorrerá na condição de **colaborador(a) externo(a)**, mediante **prestação de serviço de natureza eventual**, não caracterizando vínculo empregatício, funcional, estatutário ou de qualquer outra natureza com o Instituto Federal de Sergipe – IFS, tampouco gerando direito à incorporação de quaisquer vantagens, gratificações ou benefícios próprios dos servidores da Instituição.

**COMPROMETO-ME a:**

- I. Cumprir integralmente as atribuições, responsabilidades, atividades, prazos e demais condições estabelecidas no Edital, no Plano de Trabalho e nas orientações da Coordenação do Programa PROFUNCIONÁRIO;

- II. Executar as atividades para as quais fui selecionado(a) com zelo, responsabilidade, assiduidade, pontualidade, qualidade técnica e observância dos princípios que regem a Administração Pública;
- III. Cumprir os horários, cronogramas e atividades presenciais, síncronas e/ou assíncronas definidos pela Coordenação do Programa, quando aplicáveis à função exercida;
- IV. Apresentar, nos prazos estabelecidos, os documentos, registros, relatórios, frequências, diários, atividades e demais instrumentos necessários à comprovação da execução das atribuições sob minha responsabilidade;
- V. Comunicar imediatamente à Coordenação do Programa qualquer situação que possa comprometer ou impedir a adequada execução das atividades assumidas;
- VI. Manter atualizados meus dados cadastrais e fornecer, sempre que solicitado, a documentação necessária para fins de acompanhamento, pagamento e prestação de contas das atividades desenvolvidas;
- VII. Observar as normas institucionais, administrativas, acadêmicas e de conduta aplicáveis às atividades desenvolvidas no âmbito do Programa PROFUNCIONÁRIO;
- VIII. Guardar sigilo sobre informações pessoais, acadêmicas, administrativas e institucionais a que tiver acesso em razão das atividades desempenhadas, observando a legislação aplicável, especialmente as disposições relativas à proteção de dados pessoais;
- IX. Não utilizar, em benefício próprio ou de terceiros, informações, documentos, materiais ou dados obtidos em razão da atuação no Programa, salvo quando expressamente autorizado pela Instituição;
- X. Restituir ou disponibilizar à Instituição, quando solicitado, os documentos, materiais e demais registros produzidos ou recebidos em decorrência das atividades desenvolvidas.

Declaro, ainda, estar ciente de que a **prestação dos serviços será realizada de forma eventual**, de acordo com a necessidade e o cronograma do Programa, e que o pagamento correspondente será efetuado posteriormente à comprovação da efetiva realização das atividades, observados os procedimentos administrativos, a disponibilidade orçamentária e financeira e as regras estabelecidas no Edital e na legislação vigente.

Estou ciente de que **não haverá garantia de pagamento mensal fixo**, podendo os valores correspondentes às atividades efetivamente realizadas ser pagos de forma retroativa e/ou cumulativa, conforme os procedimentos institucionais e as condições estabelecidas no Edital.

Declaro, por fim, que as informações e documentos apresentados por mim são verdadeiros, responsabilizando-me integralmente por sua autenticidade, e estou ciente de que a **inobservância das obrigações assumidas, o descumprimento das atribuições ou das condições previstas no Edital, a apresentação de informações falsas ou a prática de qualquer irregularidade poderá resultar no desligamento do Programa, no cancelamento ou suspensão do pagamento correspondente às atividades não realizadas ou não comprovadas, sem prejuízo das demais medidas administrativas e legais cabíveis.**

Por estar de acordo com as condições acima estabelecidas e por ter plena ciência das obrigações decorrentes da minha participação no Programa PROFUNCIONÁRIO, firmo o presente Termo de Compromisso e Responsabilidade.

**Assinatura do(a) Colaborador(a) Externo(a)**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_