



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- Restituir, em 5 (cinco) dias contados a partir da data de retorno à UFES, as diárias recebidas em excesso;
- Restituir as passagens não utilizadas sem justificativa válida, de acordo com norma prevista no Art. 32 §1º da Portaria nº 90 - UFES, em 5 (cinco) dias contados a partir da emissão da GRU (Guia de Recolhimento da União);
- Arcar com a multa imposta pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários por elas estabelecidos, para chegada ao aeroporto;
- Restituir o canhoto das passagens utilizadas junto com a Prestação de Contas da Viagem (Relatório de Viagem e certificado do evento, se existir) no prazo de 5 (cinco) dias;
- Arcar com as despesas de alterações de horário de voo, quando não for de interesse da instituição.

Data: ____ de _____ de ____

Assinatura do proposto