



Universidade Federal da Bahia
Instituto de Saúde Coletiva
Rua Basílio da Gama, s/n, Campus Universitário
Canela, Salvador - Bahia, Brasil CEP: 40-110-040
Tel: (71) 3283-7373 / Fax: (71) 3283-7460

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, (*Nome completo*), portador(a) do Documento de Identidade No. (*número RG*) / (*UF*) e CPF (*número CPF*), profissional de (*categoria profissional*), residente no (*município, estado*), candidato(a) inscrito(a) no processo do **Edital n.º 05/2021 para a Seleção de Tutores(as) em Educação a Distância para o Curso de Especialização em Saúde Coletiva com área de concentração em Avaliação de Impacto de políticas e Programas de Saúde e no Curso de Mestrado Profissional em Saúde Coletiva com área de concentração em Avaliação de Tecnologias de Saúde e ênfase em Avaliação de Políticas e Programas de Saúde**, declaro que se for selecionado(a) me comprometo a ter dedicação aos estudos e frequência às atividades, providenciando a carga horária necessária para o melhor acompanhamento e desempenho das minhas tarefas. Declaro possuir conhecimentos e habilidades básicos de informática e de navegação na web e tenho acesso à internet.

_____ de _____ de 2021

(*assinatura*)