

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu (nome), (nacionalidade), (estado civil), Secretário(a) Municipal de Saúde do município de (informar), inscrito no CPF sob o nº (informar) e RG nº (informar), me comprometo a devolver o valor correspondente a passagem aérea do trecho NAT/BSB/NAT, bem como o valor de 03 (três) diárias, referente a hospedagem, por ocasião da minha desistência em participar da XXXIII Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde, no período de 12 a 15 de julho de 2017, em Brasília/ DF. O valor total da despesa, será devolvido ao COSEMS/RN, calculado, conforme a cotação da data vigente, até o dia 19 de julho do ano em curso.

Outrossim, **Declaro ter ciência** de que o descumprimento do compromisso acima resultará, em minha exclusão de qualquer **Curso ou outro evento que for custeado por este Colegiado**, seja no Estado do RN ou em outra parte do País.

(assinatura)  
(nome)