

TERMO DE COMPROMISSO INSTITUCIONAL

(Nome da Instituição/ Órgão/Empresa)

Declaro, pelo presente Termo, que _____

(Nome da Instituição/Órgão/Empresa)

autoriza _____

(Nome completo do candidato)

a realizar visitas de estudos em território nacional durante a realização do

(Nome do curso)

da Escola Superior de Guerra, a ser realizado no período de _____,

(Período de realização do curso)

e se responsabiliza por salários, diárias, ajudas de custo e demais encargos financeiros relativos a realização do referido curso, inclusive aqueles decorrentes de visitas de estudos, nos termos da legislação em vigor.

(Local e data)

(Assinatura e carimbo)

Nome completo

Nº de matrícula (quando houver)

Cargo / Função

OBS: O documento deverá ser elaborado com base neste modelo, não devendo este ser utilizado para preenchimento.