



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA ALOCAÇÃO DE DOCENTES NO PROGRAMA BOLSA MAIS PROFESSORES NA REDE PÚBLICA DE EDUCAÇÃO DO ESTADO DO ACRE

ANEXO IV

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF nº _____ e RG nº _____,
selecionado(a) no **Processo Seletivo Simplificado para Alocação de Docentes no Programa Bolsa Mais Professores**, para atuação na Rede Pública de Educação do Estado do Acre, no município de _____, **DECLARO**, para os devidos fins, que:

1. ACEITE DA VAGA E COMPROMISSOS GERAIS

1.1. Aceito formalmente a vaga para atuar como **docente bolsista** no Programa Bolsa Mais Professores, comprometendo-me a cumprir todas as normas estabelecidas no Edital nº 22/2025 da CAPES.

1.2. Comprometo-me a participar de todas as **capacitações, encontros formativos, reuniões**, avaliações e atividades convocadas pela SEE/AC, pelo ponto focal do Programa ou pela Instituição de Ensino Superior responsável pelo curso.

1.3. Declaro ciência de que a participação nas atividades do Programa ocorrerá **sem prejuízo** das funções que desempenho na rede pública e **em horários compatíveis** com minha jornada de trabalho, conforme diretrizes da SEE/AC.

2. RESPONSABILIDADES DO DOCENTE BOLSISTA

Declaro ter conhecimento de que, ao integrar o Programa, **assumo as responsabilidades previstas no Edital**, inclusive:

2.1. **Assinar o Termo de Outorga de Bolsa**, junto à CAPES, comprometendo-me a cumprir integralmente suas cláusulas.

2.2. **Exercer minhas atividades docentes** na escola de alocação definida pela SEE/AC, atuando conforme necessidades pedagógicas e curriculares.

2.3. **Realizar o curso de especialização**, mantendo matrícula ativa, desempenho acadêmico satisfatório e frequência mínima exigida pela IPES.

2.4. **Comunicar imediatamente** qualquer alteração de minha condição funcional ou acadêmica que possa afetar a permanência no Programa, como trancamento, desistência ou afastamento.

2.5. **Participar de avaliações, estudos, formulários e demais instrumentos** de monitoramento da CAPES, da IPES ou da SEE/AC.

2.6. **Zelar pelo uso, guarda e funcionamento dos meus materiais tecnológicos próprios**, necessários para atividades remotas, formações, registros e comunicação institucional.

2.7. Respeitar normas éticas, administrativas e pedagógicas, mantendo a urbanidade e confidencialidade das informações institucionais, acadêmicas e gerenciais.

3. DECLARAÇÕES SOBRE ACÚMULO E REGULARIDADE

3.1. Declaro que **não acumulo nenhuma outra bolsa** de programas da CAPES, FNDE ou CNPq em desacordo com as portarias vigentes.

3.2. Declaro atender plenamente aos **requisitos previstos no edital**, incluindo:

- ser professor da rede pública estadual;
- possuir formação exigida;
- não possuir vínculo como cursista no curso em que atuarei;
- ter ciência de que o recebimento da bolsa **não compõe remuneração e não substitui** o salário da função docente.

4. OBRIGAÇÕES DE COMUNICAÇÃO E CONDUTA

4.1. Comprometo-me a acompanhar regularmente as comunicações enviadas por e-mail ou outros meios oficiais, assumindo responsabilidade sobre prazos e orientações.

4.2. Comprometo-me a **preservar informações sigilosas**, respeitar a ética profissional e contribuir para o bom andamento pedagógico e administrativo do Programa.

5. DESLIGAMENTO E SANÇÕES

5.1. Declaro ciência de que o descumprimento das obrigações previstas neste Termo, no edital ou nas normas da CAPES, poderá resultar em **desligamento do Programa**, com ou sem obrigação de restituição dos valores recebidos, conforme regras da CAPES.

5.2. Reconheço que interrupções, atrasos ou ajustes administrativos no pagamento das bolsas **não autorizam** o descumprimento de minhas atividades ou responsabilidades.

6. VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

6.1. Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas no processo seletivo são verdadeiras e que cumpro integralmente os requisitos para recebimento da bolsa.

Rio Branco/AC, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato