

# TERMO DE COMPROMISSO

Papel Timbrado da empresa

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

À

**FETRANSPOR - Universidade Corporativa do Transporte**

**Coordenação de Programas**

Declaramos que o funcionário \_\_\_\_\_, desta empresa inscrito no curso **Programa de Aperfeiçoamento em Gestão Financeira**, está por mim liberado para assistir as aulas e permanecer até o final do curso, conforme convocação recebida.

**Empresa:**

**Endereço:**

**Telefone para contato:**

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_

**Gerente Imediato**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Responsável RH**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Ciente:

Participante do Curso:

Superior hierárquico: