**TERMO DE COMPROMISSO, RESPONSABILIDADE E CONCORDÂNCIA**

Eu, , portador(a) do Documento de Identidade (RG) no. / e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) inscrito(a) no processo seletivo de Tutores para o Curso de Atualização “Formação em Saúde Bucal: processo de trabalho na Atenção Básica e implementação municipal da Política Nacional de Saúde Bucal FormaSB”, na modalidade *online*, oferecido pela Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Minas Gerais (FAO-UFMG), em parceria com a Coordenação Geral de Saúde Bucal (CGSB) do Departamento de Estratégias de Políticas de Saúde Comunitária (DESCO) da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) do Ministério da Saúde (MS), declaro que tenho ciência de que a função a qual concorro exige realização de ações de ensino na modalidade *online*, incluindo atividades em Ambiente Virtual de Aprendizagem e encontros síncronos com os cursistas, necessitando dispor de acesso à Internet em alta velocidade. Declaro ter disponibilidade de 12 (doze) horas semanais para atuar no Curso, sendo ao menos um turno livre nas sextas-feiras (manhã ou tarde), possuir conhecimentos e habilidades básicas de informática e de navegação na *web* e acesso à internet. Comprometo-me a participar de todas as atividades de tutoria previstas, incluindo oficinas e reuniões convocadas pela Coordenação, para o melhor desempenho das minhas atribuições.

 (*Local*) de de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*assinatura*)