

**TERMO DE COMPROMISSO INSTITUCIONAL
(CURSOS DE EXTENSÃO)**

(Nome da Instituição / Órgão / Empresa)

Declaro, pelo presente Termo, que o(a) _____
(Nome da Instituição / Órgão / Empresa)

autoriza o(a) _____ a realizar
(Nome Completo do Candidato/a)

o Curso de pós-graduação em nível de **Extensão** _____,
(Nome do Curso)

edição do ano de _____, ministrado pela Escola Superior de Defesa (ESD).
(Ano do Curso)

Esta instituição **autoriza** o candidato a participar das atividades acadêmicas, inclusive visitas e viagens de estudos interdisciplinar de campo (EIC), quando houver, **estando ciente** de que os custos com a instrução serão de responsabilidade da ESD e de que: para as Instituições Públicas, os custos de transporte para as atividades acadêmicas serão igualmente de responsabilidade da ESD; e para as Instituições Privadas, os custos de transporte para as atividades acadêmicas correrão por conta das instituições de origem.

Esta instituição **declara estar ciente** de que os demais encargos financeiros do aluno, tais como diárias, alimentação, hospedagem, deslocamentos para a Escola e outros, se houver, serão custeados pela instituição de origem, seja pública ou privada, nos termos da legislação em vigor.

(Local e Data)

(Assinatura) _____
(Nome Completo)

(Quem assina deve ser um representante competente da Instituição / Órgão / Empresa)

Número da Matrícula (quando houver)
(Cargo / Função)

Observações:

1. O Termo de Compromisso Institucional (TCI) enviado à ESD deve ser elaborado com base neste modelo;
2. Este modelo de TCI se aplica aos seguintes cursos da ESD: CDICA, CDNPL, CCOPI, CACI, CEPD, CDIPLD, CGEOD e CGPD; e
3. O Termo de Compromisso Institucional, após preenchido e assinado, deve ser remetido **junto com o Ofício de Indicação** para:
 - a) na versão (digital) eletrônica (com assinatura eletrônica/autenticação digital) para o e-mail protocolo@esd.gov.br; ou
 - b) eventualmente, documentos físicos originais (em papel) para o endereço: Escola Superior de Defesa, DF 001 / Km 27 / 4 / SHIS – Jardim Botânico / Brasília – DF – CEP: 71686-900).