### **ANEXO 9 - MODELO DE TERMO DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA (TAC)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA** | | | | | |
| **PROCESSO RELACIONADO** | | | **NUP n°** | | |
| **1 – QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR COMPROMISSÁRIO** | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| MATRÍCULA: | | | UNIDADE DE EXERCICIO: | | |
| TELEFONE: | | | E-MAIL: | | |
| **2 – AUTORIDADE CELEBRANTE** | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| CARGO: | | | | | |
| **3 – AUTORIDADE HOMOLOGADORA** | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| CARGO: | | | | | |
| **4 – PROPOSTA DE TAC** | | | | | |
| DE OFICIO: |  |  | A PEDIDO: |  |  |
| **5 – DESCRIÇÃO DOS FATOS** | | | | | |
|  | | | | | |
| **6 – DISPOSITIVO LEGAL VIOLADO** | | | | | |
|  | | | Outras observações: | | |
| **7 – DECLARAÇÃO DE ASSUNÇÃO DA RESPONSABILIDADE** | | | | | |
| O compromissário assume a responsabilidade pela irregularidade a que deu causa, descrita nos itens 6 e 7, e compromete-se a ajustar sua conduta e a observar os deveres e proibições previstos na legislação vigente, nos termos do presente Termo de Ajustamento de Conduta. | | | | | |
| **8 – COMPROMISSO** | | | | | |
| O compromissário declara reconhecer a inadequação da sua conduta e compromete-se a observar e a cumprir o elenco de deveres e proibições a que está sujeito enquanto servidor público, notadamente os previstos na Lei nº 9.826/74, bem como no Código de Ética e Conduta da Administração Pública Estadual (Decreto n° 31.198/2013) [*podem ser citadas outras legislações aplicáveis conforme o caso*].  O compromissário assume o dever de doravante, em situação similar, agir dentro das cautelas e formalidades exigidas pela disciplina e pela ética e, em caso de dúvida, buscar a devida orientação.  O compromissário compromete-se, ainda, a *[inserir descrição das obrigações impostas ao servidor e as formas como**deve fazê-lo]*, mediante apresentação de documentação comprobatória *[se for o caso]*. | | | | | |
| **9 – PRAZO DE CUMPRIMENTO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **10 – FORMA DE FISCALIZAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES** | | | | | |
| Será realizada pela chefia imediata do servidor, ora exercida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a quem será encaminhada cópia deste termo. | | | | | |
| **11 – DECLARAÇÃO SOBRE ATENDIMENTO ÀS VEDAÇÕES** | | | | | |
| O comprimissário declara, ainda:   1. Não ter celebrado TAC nos últimos 2 anos; 2. Não possuir registro válido de penalidade disciplinar em seus assentamentos funcionais; 3. Inexistência de prejuízo ao erário e das demais vedações previstas na Lei Estadual nº 17.936/2022; 4. Estar ciente que a declaração de cumprimento do TAC resultará na extinção da punibilidade da transgressão disciplinar, mas que, em caso de descumprimento, serão adotadas as providências necessárias à instauração ou à continuidade do respectivo procedimento correcional, sem prejuízo da apuração de nova infração disciplinar decorrente do descumprimento das obrigações estabelecidas no item 8. | | | | | |
| **12 – LOCAL E DATA** | | | | | |
| *[Local]*, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. | | | | | |
| **ASSINATURA DO COMPROMISSÁRIO:** | | | | | |
| **ASSINATURA DA AUTORIDADE CELEBRANTE:** | | | | | |
| **ASSINATURA DA AUTORIDADE HOMOLOGADORA:** | | | | | |