**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE (ANEXO I)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nome e qualificação do inscrito) portador(a) da identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emitida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (órgão expedidor) e inscrito no CPF/MF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (bairro), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cidade), CEP:. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - RJ, informo que possuo vínculo com a Cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cargo signatário) e, por meio deste, declaro de forma livre, voluntária e consciente, estar ciente e de acordo, com os ajustes e condições ora pactuadas, nos seguintes termos:

1. Que conheço e estou de pleno acordo com as condições estabelecidas para a participação na **“Programa de Formação de Gestão de Excelência de Cooperativas – Missão Mondragon.” contidas no Edital nº 008/2025, que acontecerá entre os dias 08 a 19 de setembro de 2025**, assumindo, de forma livre e consciente, qualquer responsabilização neste sentido.
2. Que minha participação na “Programa de Formação de Gestão de Excelência de Cooperativas – Missão Mondragon”, está enquadrada nos termos do Edital nº 008/2025, que passa a ser parte integrante do presente instrumento, cujas regras tenho pleno conhecimento e obrigação para com o seu cumprimento.
3. Em **caso de descumprimento das regras, exigências e critérios descritos no “Edital 008/2025 – “Programa de Formação de Gestão de Excelência de Cooperativas – Missão Mondragon.”, e seus anexos, a cooperativa fica OBRIGADA a ressarcir, integralmente, ao SESCOOP/RJ**, todas as despesas pagas, sendo o valor máximo de reembolso de até R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), observada as regras e penalidades contidas no Edital 008/2025. Ressalvadas as questões de força maior e caso fortuito, justificadamente comprovadas, que serão individualmente avaliadas pelo Conselho de Administração do Sescoop/RJ.
4. Ratifico estar ciente, e plenamente de acordo, com as condições estabelecidas para a participação no programa, em especial:

a) Preencher e assinar TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE (ANEXO I);

b) Ser presidente de Cooperativa cadastrada nos termos do Edital, regular e adimplente junto ao Sistema OCB/RJ há, no mínimo, 2 (dois) anos, devendo permanecer nestas condições desde a inscrição até o final da Missão;

c) Ser presidente de Cooperativa, cadastrada, atualizada e regular junto ao “Sou.Coop”;

d) Ser presidente de Cooperativa, com as informações atualizadas junto ao Censo Cooperativista | Sistema OCB/RJ (rio.coop).

e) Ser presidente de Cooperativa, cadastrada, atualizada e regular junto ao “Programa de Desenvolvimento da Gestão das Cooperativistas (PDGC)” de acordo com o grau de maturidade de cada Cooperativa;

f) O participante deverá estar cadastrado junto a “Plataforma CapacitaCoop” - CapacitaCoop - Plataforma de Ensino a Distância.

g) **O Sescoop/RJ adquirirá as passagens conforme informado no Edital NÃO sendo possível mudanças no bilhete adquirido. O participante que desejar modificar o bilhete enviado pelo Sescoop/RJ deverá entrar em contato diretamente com a agência de viagens responsável sendo as despesas referentes às alterações e/ou suas consequências, de responsabilidade, única, exclusiva e não-reembolsável, do participante e o pagamento deverá feito diretamente à agência de viagem. Não caberá ao Sescoop/RJ qualquer intermediação em tais mudanças**.

1. Declaro, ainda, estar ciente e de acordo que **devo cumprir as seguintes exigências**:

a) Apresentar toda a documentação solicitada, pelo SESCOOP/RJ, dentro do prazo;

b) Cumprir com todas as condições e obrigações estabelecidas no Edital 008/2025, em especial **possuir passaporte válido desde a inscrição até o retorno ao país de origem.**

c) Estar quite com as regras da Organização Mundial da Saúde – OMS e de Segurança Sanitária dos países de origem e destino, podendo ser solicitadas, a qualquer momento, comprovações;

d) Participar de todas as atividades referentes ao treinamento, não sendo permitida a realização das atividades por terceiros;

1. Estou ciente de ter que implementar, na Cooperativa, os conhecimentos aprendidos conforme a metodologia aplicada, e uma ação baseada nos demais conhecimentos/estruturas adquiridos, devendo ser apresentado projeto/artigo sobre tema no prazo máximo de 6 (seis) meses contado da data de conclusão do treinamento, em reunião presencial a ser agendada pelo SESCOOP/RJ;
2. Disponibilizar, em arquivo digital, relatório de implantação e resultados obtidos a partir da aplicação das metodologias aprendidas no treinamento no prazo previsto no item 6 deste Termo;
3. Custear gastos com alimentação e demais despesas que não constem descritas no Edital 008/2025;
4. Fica autorizado o uso da imagem pessoal e de conteúdos decorrentes da participação no Programa de Formação de Gestão de Excelência de Cooperativas – Missão Mondragon, pelo Sistema OCB-SESCOOP/RJ, para a reprodução em programas, projetos, eventos e atividades, digitais ou impressas, sem restrição de prazos, desde a presente data. A presente autorização não permite modificação que altere o sentido das imagens ou conteúdo captado ou que desrespeite o previsto no inc. X, do art. 5º da Constituição da República e art. 20 da Lei nº 10.406, de 2002.
5. Reconheço que o SESCOOP/RJ se reserva o direito de cancelar o Programa, a qualquer momento e em qualquer fase, divulgando, para tanto, comunicado no site [www.rio.coop](http://www.rio.coop).
6. Declaro estar ciente e obrigado a cumprir todas as normas contidas neste documento, no Termo Compromisso e Responsabilidade, no Edital nº 008/2025 e em outros informes divulgados no site do SESCOOP/RJ: [www.rio.coop](http://www.rio.coop).
7. Confirmo, por fim, a minha responsabilidade pelo acompanhamento da publicação de todos os atos e comunicados referentes ao “Programa de Formação de Gestão de Excelência de Cooperativas – Missão Mondragon”, divulgados no site do SESCOOP/RJ [www.rio.coop](http://www.rio.coop), não podendo alegar desconhecimento de qualquer uma das fases e/ou divulgações efetivadas.
8. Por fim, declaro que li e estou ciente das condições previstas no [site do Consulado Espanhol](https://www.exteriores.gob.es/Consulados/saopaulo/pt/ServiciosConsulares/Paginas/Consular/Condiciones-de-entrada-en-Espana.aspx" \l ":~:text=Requisitos%20de%20entrada%E2%80%8B&text=Comprovar%20a%20identidade%20com%20um,sujeito%20a%20proibi%C3%A7%C3%B5es%20de%20entrada.) para entrada no país isentando o Sescoop/RJ de qualquer responsabilidade pela negativa de visto junto à imigração do país.

Fica eleito o Fórum Central da capital do Estado do Rio de Janeiro, em substituição a outro por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas ou litígios decorrentes do presente termo.

Por ser expressão da verdade, e estar de pleno acordo com o ora acordado, firmo o pressente para que todos os fins de direito.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura do participante-candidato