



## TERMO DE ADESÃO, TREINAMENTO E COMPROMISSO

Declaro que nessa data recebi cópia impressa e treinamento qualificado do MANUAL DO COLABORADOR, do CÓDIGO DE ÉTICA e do REGIMENTO INTERNO do INSTITUTO CAPITAL.

Declaro ser do meu conhecimento que as normas e diretrizes que constam nesse documento são de observação obrigatória, e que, sendo compatíveis com a legislação brasileira, integram o contrato que mantenho com a empresa.

Declaro minha responsabilidade de buscar conhecer e interpretar as normas contidas nos documentos recebidos, estando ciente de que eventuais dúvidas podem ser esclarecidas por meio do Canal de Denúncias ou pelo Conselho de Ética da instituição.

Brasília, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome \_\_\_\_\_

legível:

CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) colaborador(a)**