**Termo de Compromisso**

**Instituição de Ensino Superior Conveniada**

Os representantes da INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR (IES) abaixo designada, sendo respectivamente o representante legalmente constituídos como tal e o profissional CBPP responsável pelos cursos junto a ABPMP Brasil, no ato de sua **Solicitação de Credenciamento como INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR CONVENIADA**, perante a Associação de Profissionais de Gestão de Processos de Negócio - *Association of Business Process Management Professional* (ABPMP), capítulo da ABPMP International, pelo presente **Termo de Compromisso**, assumem oferecer treinamentos com conteúdo das disciplinas da área de conhecimento de Gestão de Processos de Negócios em conformidade com a publicação BPM CBOK® - Livro de Conhecimentos Comuns à Gestão de Processos de Negócios, credenciados pela ABPMP, de acordo com os seguintes itens:

1. Respeitar o Código de Ética Profissional da ABPMP, conforme Anexo I;
2. Possuir e manter a estrutura e os processos necessários para atender as Responsabilidades e Critérios para Credenciamento”, conforme Anexo II;
3. Seguir as orientações acadêmicas da ABPMP com relação a adequação dos conteúdos de BPM em seus treinamentos para obtenção do credenciamento da ABPMP e
4. Não utilizar o nome nem as logomarcas da ABPMP fora das regras formalmente estabelecidas pela ABPMP nesse documento e seus anexos.

|  |
| --- |
| **Instituição (Razão Social)** |
|  |
| **CNPJ** | **Inscrição Estadual** | **Inscrição Municipal:** |
|  |  |  |
| **Pais** | **Estado** |
|  |  |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** |
|  |  |  |
| **Endereço** | **Bairro** |
|  |  |
| **(DDD) Telefone e Celular Comercial** | **E-mail** |
|  |  |
| **Representante Legal da Instituição de Ensino** | **RG** | **CPF** |
|  |  |  |
| **Representante da Instituição junto à ABPMP - Coordenador CBPP**  | **CBPP Id** | **CPF** |
|  |  |  |

[Local/UF], \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome e Assinatura Representante Legal** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome e Assinatura Coordenador CBPP** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome Testemunha da Instituição** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome Testemunha da ABPMP|Brasil** |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Vice-Presidência de Educação | ABPMP** |