



---

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO / UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação / Centro de Ciências da Saúde

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Odontologia

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela,

Bloco SG - 5. Bairro Ininga, 64049-550 Teresina-PI, Brasil

Telefone: (86) 3237 1517

Email: [ppgo@ufpi.edu.br](mailto:ppgo@ufpi.edu.br) - Home page: [HTTP://WWW.UFPI.BR/PPGO](http://www.ufpi.br/ppgo)

---



## TERMO DE COMPROMISSO

Em cumprimento ao disposto no item 2.2, "letra h", do Edital nº. 01/2011/Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação da Universidade Federal do Piauí, datado de 20 de abril de 2011, eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº. \_\_\_\_\_ e do CPF no. \_\_\_\_\_, assumo o compromisso de, em sendo selecionado para o Programa de Mestrado em Odontologia (PPGO), dedicar, no mínimo, 20 horas semanais ao referido curso, durante o período de início até conclusão do mesmo, estando ciente que as atividades serão prestadas em dias e turnos a serem determinados pelo orientador que me for designado.

Tenho ciência também que o cumprimento desta declaração é a condição para continuar matriculado no curso e o descumprimento dará ao colegiado do PPGO o direito de me desligar do mesmo sem recurso de qualquer natureza da minha parte.

Teresina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

---

Assinatura do Candidato