



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO - CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
NÚCLEO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GENÉTICA E MELHORAMENTO
Campus da Socopo – Cep: 64.049-550 - Teresina, Piauí –Fone/Fax: 3215 5753E-mail: ppgm@ufpi.edu.br

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____
Candidato(a)

Portador da Carteira de Identidade Nº _____, expedida pelo(a) _____,
residente na Rua/Av.: _____ Nº. _____,
Complemento _____, Bairro _____
Cidade de _____ Estado do _____ CEP. _____
Fone:(____) _____, assumo integralmente a responsabilidade para com o
Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento da UFPI, comprometendo-me
a atender todas as suas exigências normativas, assim como a dedicar no mínimo 40 horas
semanais ao curso de Mestrado.

_____, ____/____/_____
Local Data

Assinatura