**TERMO DE COMPROMISSO**

**Conclusão de Curso de Graduação/Mestrado**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro ter lido e estar de acordo com o disposto no Edital EE nº \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, referente ao:

*( ) Programa de Pós-Graduação em Enfermagem - PPGE*

*( ) Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Saúde do Adulto - PROESA*

*( ) Programa de Pós-Graduação em Gerenciamento em Enfermagem - PPGEn*

da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo e comprometo-me a:

*( ) Entregar o diploma de Graduação ou o Certificado de conclusão com a data de outorga do grau obtido em curso de Graduação oficialmente reconhecido, até a data a ser divulgada para a realização da matrícula no curso de Mestrado, conforme o Edital.*

*( ) Entregar o diploma de Mestrado ou o Certificado de conclusão obtido em curso oficialmente reconhecido pela CAPES, até a data a ser divulgada para a realização da matrícula no curso de Doutorado, conforme o Edital.*

Declaro, ainda, estar ciente que o descumprimento desse compromisso impossibilitará a minha matrícula.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Assinatura do candidato