



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_ da Universidade \_\_\_\_\_, comprometo-me a enviar, à Secretaria do Programa de Pós-Graduação, a declaração de matrícula regular no curso de Pós-Graduação, até o último dia de aula do 2º semestre de 2025, estando ciente de que não terei direito à declaração de nota/aprovação da disciplina deste Programa de Pós-Graduação ao fim do curso, caso não apresente o documento supracitado.

Niterói-RJ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Aluno

De acordo,

\_\_\_\_\_  
Secretaria do Programa