

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, , aluno(a) do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em , me comprometo a entregar cópia do Diploma de Graduação, para a Secretaria dos Cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Letras, no prazo máximo de **120 (cento e vinte) dias**, **a contar da presente data**, estando ciente de que serei desligado do Curso de Pós-Graduação, caso não apresente o documento supra citado.

Niterói, de de .

Aluno(a)

De acordo,

Coordenadora dos Cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Letras