MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

## FACULDADE DE MEDICINA

### COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DA UFG

###### TERMO DE COMPROMISSO

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , assumo o compromisso de apresentar a Dissertação de Mestrado ou a Tese de Doutorado dentro do prazo previsto no Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da UFG.

Goiânia, de de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato(a)