

CARTA DE COMPROMISSO

Eu, _____
declaro estar ciente de todas as normas que regem o curso (Resolução
CEPEC/UFG nº 1075 de 09/03/2012 e Resolução CEPEC/UFG nº 1011 de
11/02/2011) e da necessidade de dispor de horários destinados às atividades do
Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Saúde da UFG, em Nível de
Mestrado.

Goiânia, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato