



UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
REGIONAL CATALÃO
DEPARTAMENTO DE HISTÓRIA E CIÊNCIAS SOCIAIS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA
MESTRADO PROFISSIONAL



TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, portador(a)
da Cédula de Identidade nº _____, expedida pelo Órgão/UF
_____ CPF nº _____, para fins de
matrícula no Programa de Pós-Graduação em História – Mestrado Profissional –
Regional Catalão da Universidade Federal de Goiás (PPGH-MP), **ME COMPROMETO**
a dedicar, no mínimo, **20 horas semanais ao curso**, frequentando as aulas nos turnos
matutino, vespertino e/ou noturno e participando das atividades e seminários exigidos
pelo referido Programa.

Catalão (GO), _____ de _____ de 20__.

Assinatura