



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS INTERNACIONAIS

Termo de Compromisso de Retorno

1. Aluno:	
Email:	Fone:
2. Data de Nascimento:	
3. Endereço:	
4. Curso	
5. País de interesse e período:	6. Nome da Instituição Pretendida:
7. Termo de Compromisso: afirmo que não retornarei ao Brasil durante o período do intercâmbio, salvo nos raríssimos casos permitidos pelo Programa Ciência sem Fronteiras.	
8. Observações:	
Assinatura:	Data: