TERMO DE COMPROMISSO

Por este ato assumo o compromisso de dedicar-me em condições exclusivas ao Programa em que me inscrevi.

Tenho conhecimento de que esta obrigação diz respeito, no mínimo, ao período de duração do Programa (que é de 24 meses para o Mestrado e 48 meses para o Doutorado) a partir de março de 20\_\_\_\_ .

Neste ato comprometo-me a obter junto à instituição que me emprega, liberação formal pelo período acima mencionado e dedicar-me integralmente ao referido Programa.

Local:

Data: / /

Assinatura do candidato

**Programa de Pós-Graduação em Medicina Veterinária**

**(Clínica e Reprodução Animal)**

**Rua Vital Brazil Filho, 64 – Vital Brazil - 24230-340 - Niterói - RJ**

***e-mail: mpv.cmv@id.uff.br***