

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE FÍSICA

**TERMO DE COMPROMISSO DE ENTREGA DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO**

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portador do CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, comprometo-me a entregar o **Diploma de Graduação** e o **Histórico** atualizado na Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Física do ICEx no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, a contar da presente data.

Caso o Diploma de Graduação não fique pronto no prazo acima, comprometo-me a entregar outra Declaração de Conclusão de Curso de Graduação, atualizada, informando que o diploma ainda não foi emitido pela Instituição de Ensino Superior.

Fico ciente de que serei desligado do Programa de Pós-Graduação no qual estou me matriculando caso não apresente um dos documentos supra citados nos devidos prazos.

Volta Redonda, XX de XXXXXXXXXXXXXX de XXXX.

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

Assinatura do aluno