

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DO CEARÁ
Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Matemática

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, cuja carteira de identidade de nº _____, emitida em _____ declaro, para os devidos fins, obedecer aos requisitos (exigências) e as regras previstas pelo REGIMENTO do pós-graduação – PGECM/IFCE em Ensino de Ciências e Matemática previstas, também, no edital _____ correspondente ao meu ingresso como aluno regularmente matriculado. Assim, estarei afastado totalmente das atividades profissionais enquanto aluno regular do PGECM, como previsto em edital e como exige minhas **atividades de orientação e pesquisa** por parte de um docente do PGECM/IFCE. **Ademais, encaminharei documentação oficial e comprobatório do afastamento das minhas atividades a cada 12 meses**, a contar do início das aulas como aluno regular no período _____.

Fortaleza, ____, de _____ de ____.

Estão cientes do referido termo.

Prof. Dr. Francisco Regis Vieira Alves

Coordenador do PGECM

Prof(a). Dr(a). Caroline Goes Sampaio

Vice-coordenadora do PGECM