

**DECLARAÇÃO/TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, sob as penas da lei e para fins de direito, que concluí o curso de graduação (ou licenciatura) na Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, e, tendo sido aprovado(a) no processo seletivo da PUC Minas, para ingresso no Programa de Pós-graduação em Ciências Sociais em nível de **Mestrado**, no 1° semestre de 2017, apresento neste ato a declaração de conclusão de curso, assumindo a responsabilidade de fornecer cópia do diploma e respectivo histórico escolar no prazo de \_\_\_\_\_\_\_ dias da partir da presente data, sob pena de ter cancelada minha matrícula, ou impossibilitada sua renovação, no referido programa.

Nestes termos,

firmo o presente instrumento em caráter irrevogável e irretratável.

Belo Horizonte/MG, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura da (o) Aluna(o): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciente e de acordo**:

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

**Prof. André Junqueira Caetano**

**Coordenador**

**Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais**

**PUC Minas**