



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIBLIOTECONOMIA**

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, RG nº _____
_____ SSP/____, CPF nº _____, aprovado (a) no
Curso de Mestrado Profissional em Biblioteconomia (MPB) da Universidade Federal do
Cariri (UFCA), declaro junto ao Programa de Pós-Graduação em Biblioteconomia (PPGB) ter
disponibilidade para frequentar o referido curso no período obrigatório.

Juazeiro do Norte-CE, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do (a) aluno(a)

Ou

Assinatura do (a) procurador (a)