#

# Universidade Federal do Ceará

## pró-reitoria de relações INTERNACIONAIS

## PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERNACIONAL

## TERMO DE COMPROMISSO

(Preenchimento eletrônico)

eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do(a) Centro/Faculdade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Universidade Federal do Ceará (UFC), venho, por meio deste termo, comprometer-me a cumprir regularmente as atividades propostas no plano de estudos para o período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Faculdade/Instituto) da Universidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (país), conforme encaminhamento apresentado no ofício nº \_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, da Coordenação do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desta Universidade. Comprometo-me ainda a submeter à aprovação, pela Coordenação do Curso e pela Pró-Reitoria de Relações Internacionais (PROINTER), de eventuais mudanças no plano de estudos e a enviar à PROINTER o Comprovante de Matrícula (“Anexo 1”) e a Declaração de Conclusão de Estudos (“Anexo 2”). Declaro estar ciente de que: (a) durante o período de intercâmbio na universidade estrangeira, continuo a ser responsável por minhas obrigações discentes, em especial pela realização de minha matrícula na UFC; (b) não será concedida extensão do período de estudos acima referido, bem como não haverá a transferência de minhas atividades de intercâmbio para outra instituição de ensino; (c) assumo, mediante este instrumento, o compromisso de retornar às minhas atividades acadêmicas regulares na Universidade Federal do Ceará, no período letivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

## Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

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

# Aluno(a)

####  Ciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Coordenador de Curso / UFC