



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Centro Biomédico

BHEX

Instituto de Biologia Roberto Alcântara Gomes

Programa de Pós-Graduação em **Biologia Humana e Experimental**

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, estou ciente de que minha matrícula só se efetivará quando a documentação abaixo relacionada for apresentada à Coordenação do Programa, sem o que não farei jus ao diploma/certificado, caso venha a ser aprovado(a):

- () diploma de graduação plena ou mestrado.
- () histórico escolar da graduação ou do mestrado.
- () CPF
- () identidade
- () _____

UERJ, em _____ de _____ de 200__.

assinatura

ATENÇÃO: Os documentos acima enunciados deverão ser apresentados em cópia xerox, acompanhados dos originais, para fins de conferência/autenticação.

INSCRITO PARA SELEÇÃO SOB O Nº _____, ANO _____.

Documento(s) apresentado(s) em ____/____/____.

Conferido e autenticado por _____

Matrícula/UERJ _____