**ANEXO II**

TERMO DE COMPROMISSO

(PARA TODAS AS MODALIDADES)

Eu, , profissional formado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e titularidade em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comprometo-me a orientar o(a)(s) aluno(s) (a)(s) \_\_\_\_\_ , na elaboração do trabalho de Conclusão de Curso na modalidade de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (conforme artigo 20º do RI da Pós-Graduação), com o título de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que é parte integrante dos requisitos para a obtenção do título de **Especialista** do curso de Pós-Graduação “Lato Sensu” – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, além disso, estou ciente de minhas responsabilidades conforme artigos 17º, 18º e 19º do RI da Pós-Graduação vigente e que, após a entrega definitiva do trabalho no Setor da Pós-Graduação, irei avaliar através da **ATA DE APROVAÇÃO (conforme ANEXO III)**.

**DECLARAÇÃO:** *Declaro para os devidos fins que tenho conhecimento e que irei orientar e incentivar os orientando em participar do Simpósio do Centro Universitário Moura Lacerda, e tenho pleno conhecimento que após finalizado o trabalho, este será enviado em formato de artigo para a REVISTA MONTAGEM conforme os padrões exigidos para sua publicação.*

Ribeirão Preto, de de 20xx.

|  |
| --- |
| **Assinatura:** |
| **Nome Completo: (orientador)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CIDADE** | **DATA** |

**OBSERVAÇÃO**

Caso o orientador não pertença ao quadro de docentes da Pós-Graduação do Centro Universitário Moura Lacerda, anexar a este termo os seguintes documentos:

* **Currículo Lattes**
* **Ficha cadastral**

FICHA CADASTRAL PARA ORIENTADORES **NÃO DOCENTES** DA PÓS-GRADUAÇÃO DO CENTRO UNIVERSITÁRIO MOURA LACERDA

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órg. Emissor \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Data Nascim. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Naturalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço (resid.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado \_\_\_\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados para pagamento:

Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Agência \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta Corrente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta Bancária: ( ) Corrente ( ) Individual ( ) Conjunta

( ) Poupança

Número do PIS (para pagamento por RPA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do (a) Professor (a)

***O pagamento é por trabalho orientado e o valor da orientação seguirá o Plano Financeiro aprovado e em vigor. Para informações dos valores informar pelo telefone 16-2101-1021.***