



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE  
PORTO ALEGRE - UFCSPA**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro ter me inscrito como discente no processo seletivo para o Programa Nacional de Apoio à Permanência, Diversidade e Visibilidade para Discentes na Área da Saúde – AFIRMASUS, desenvolvido sob a responsabilidade da Fundação Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre - UFCSPA e assumo o compromisso de cumprir com zelo, ética e responsabilidade todas as atribuições inerentes à função que desempenho neste projeto, conforme preconizam a Portaria GM/MS n 5.803, de 28 de novembro de 2024 e o Edital PRAE/UFCSPA n 04/2025.

O presente Termo de Compromisso tem por objetivo formalizar a minha participação no programa AFIRMASUS e através dele DECLARO ter lido, compreendido e estar de acordo com todas as condições descritas nos documentos supracitados. Em caso de não cumprimento de tais condições, estou ciente de que estarei sujeito às decisões estabelecidas pela Comissão Local de Acompanhamento e Avaliação (CLAA).

Porto Alegre, 18 de novembro de 2025.

---

(Assinatura do/a estudante)