

#### ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO

Declaro para os devidos fins que eu \_\_\_\_\_ me comprometo em realizar dez (10) horas semanais de atividades de docência/pesquisa voluntariamente no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem - Mestrado Profissional em Enfermagem, caso seja aprovado(a) no Edital 03/2022.

Porto Alegre, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Nome completo e Assinatura