

ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,
me comprometo a dedicar 10 (dez) horas semanais para atividades de
docência/pesquisa vinculadas ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem -
Mestrado Profissional em Enfermagem da Universidade Federal de Ciências da Saúde de
Porto Alegre (UFCSPA) de forma voluntária, caso seja aprovado(a) no Edital XX/2025.

Porto Alegre, ____/____/2025

Nome completo do(a) candidato(a)

***Assinatura digital ou pelo GOV.BR**