**ANEXO III**

CURSO DE DOUTORADO EM SAÚDE PÚBLICA NA AMAZÔNIA

TERMO DE COMPROMISSO DE ENTREGA DO DIPLOMA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_ aprovado(a) no processo seletivo para ingresso no ano de 2025 no Curso de Doutorado em Saúde Pública na Amazônia, declaro que entrego nesta data, documentação equivalente ao Diploma de Conclusão de Mestrado, para fins de Matrícula Institucional no Programa, e me comprometo a enviar digitalizado o DIPLOMA de Mestrado (frente e verso), à Secretaria Acadêmica – SECA até 180 (cento e oitenta) dias a contar desta data, impreterivelmente, sob pena de desligamento do curso, caso o diploma não seja enviado nesta data.

Declaro ainda, sob pena da Lei, serem verdadeiras as informações contidas no documento apresentado no ato da matrícula.

Nestes termos, firmo compromisso.

Manaus, \_\_\_\_\_\_\_ de agosto de 2025.

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

Nome e Assinatura