



TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, aluna/o do Programa de Mestrado Profissional em Psicologia Práticas e Inovação em Saúde Mental (PRISMAL) da Universidade de Pernambuco – *Campus* Garanhuns, inscrita/o no CPF/Matrícula nº _____ **me comprometo a cumprir as exigências e o prazo limite do dia 08 de maio de 2020 para realização do Depósito Definitivo de minha Dissertação.** Declaro ter conhecimento que o não cumprimento das exigências e do prazo implicam pendências com o Programa e o não reconhecimento do Título/Diploma pelos órgãos superiores. Em caso de impossibilidade devido as medidas de prevenção ao coronavírus, o Programa poderá estabelecer novos prazos.

_____, ____/____/_____
CIDADE DATA

ASSINATURA