



UEPB

PROGRAD

Pró-Reitoria de Graduação

TERMO DE COMPROMISSO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Eu, _____,
matrícula Nº _____, RG Nº _____, expedido por _____, CPF Nº _____,
retorno a Universidade Estadual da Paraíba (UEPB), para o Curso de
_____, no ano de _____, comprometendo-me a concluí-
lo dentro do prazo máximo de 02 (dois) semestres, estando ciente de que deverei cumprir a carga horária de
integralização do curso exigida atualmente pelo MEC (através de Atividades Acadêmico Científico Culturais
ou componentes Eletivos). Findo o prazo e não tendo concluído o curso, terei minha matrícula cancelada e
não mais poderei retornar à mencionada graduação, salvo por outros meios no Regimento Geral da UEPB.

Campina Grande, _____ de _____ de _____.

De acordo,

Nome completo

Nº de matrícula e assinatura do/a Discente da UEPB

Coordenador do Curso de