



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS**  
Av. Governador Lindemberg, 316, Jerônimo Monteiro – ES, CEP – 29550-000  
Cx. Postal 16 – Telefone: (28) 3558-1480 Fax: (28) 3558-1565 E-mail: cienciasflorestais@cca.ufes.br

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade brasileira, CPF \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 29.550-000, Jerônimo Monteiro – ES,  
devidamente matriculado (a), como aluno regular no Programa de Mestrado em Ciências  
Florestais (PGCF), do Centro de Ciências Agrárias da Universidade Federal do Espírito Santo,  
Linha de Pesquisa \_\_\_\_\_, sob o número  
\_\_\_\_\_, **tenho ciência das obrigações** inerentes à qualidade de bolsista do PGCF,  
previstas no **Regimento Geral da Pós-Graduação da UFES**, no **Regimento Interno do PPGCF**,  
na **Portaria Nº 76**, de 14 abril de 2010, da CAPES-Demanda Social, na **Resolução N. 11**, de 30  
de abril de 2009 do CEPE/UFES e, em particular, na **Decisão nº001/2012**, do Colegiado  
Acadêmico do PPGCF. Nesse sentido, **COMPROMETO-ME** cumprir todas as exigências  
previstas pelo Programa de Pós-Graduação em Ciências Florestais, firmando o presente **Termo  
de Compromisso**.

Jerônimo Monteiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Mestrando Bolsista

\_\_\_\_\_  
Orientador