**ANEXO VII**

**TERMO DE COMPROMISSO – CURSO DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES**

Em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a fazer o curso de formação de professores para atuar no Curso de Graduação em Matemática, grau Licenciatura, Modalidade a Distância do Sistema UAB, quando oferecido pelo Centro de Educação a Distância – CEaD/UFU ou pela Divisão de Capacitação Pessoal – DICAP/UFU.

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

Nome completo do bolsista