**Termo de Compromisso (Anexo II)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na posição de Docente Permanente do Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde da UNIOESTE, *campus* Francisco Beltrão, me comprometo aprestar todas as informações necessárias para o preenchimento dos relatórios anuais de avaliação da Capes – Sistema Coleta da Plataforma Sucupira, assim como, cumprir a pontuação necessária definida pela área para as avaliações quadrienais do PPGCAS.

Francisco Beltrão, PR., **\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_**.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Candidato