**ANEXO II: TERMO DE COMPROMISSO**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu ......................................................, portador(a) do RG. N° ............................, docente do Curso de ....................................... da ......................................................, comprometo-me a prestar as informações necessárias para o preenchimento do relatório anual da Coleta de Dados da CAPES/Plataforma Sucupira, caso venha a ser credenciado para atuar junto ao Programa de Pós-Graduação em Química - Mestrado.

Toledo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura