

ANEXO 3 - CARTA DE COMPROMISSO COM O CMEPES



Fundação Universidade Estadual do Ceará – FUNECE
Centro de Ciências da Saúde – CCS



Curso de Mestrado Profissional Ensino na Saúde- CMEPES

CARTA DE COMPROMISSO COM O PROGRAMA

Eu, _____

Graduado (a) em _____ e inscrito no Conselho Regional _____ sob o nº _____ caso seja aprovado na Seleção para o Curso de Mestrado Profissional Ensino na Saúde conforme chamada nº/2012, durante a realização do curso assumirei o compromisso com o CEMEPES-UECE de:

- a) Engajar-me nas atividades de pesquisa da área temática para a qual fui selecionado (a), vinculadas ao Curso de Mestrado Profissional Ensino na Saúde- CMEPES – da Universidade Estadual do Ceará – UECE;
- b) Publicar, no mínimo, um artigo em co/autoria com meu orientador durante o curso;
- c) Realizar o exame geral de qualificação e defesa da dissertação nos prazos estipulados pelo regimento interno do curso.

Fortaleza, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____