

TERMO DE COMPROMISSO REALIZAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Eu, , matriculado(a) na UFRJ sob o número (DRE)
como aluno(a) regular do curso de **Doutorado** do Programa de Pós-Graduação em Filosofia e o(a) orientador(a) Prof(a). Dr(a).
, assumimos o compromisso de realizar o **Exame de Qualificação**
da Tese de Doutorado até o dia (final do primeiro semestre letivo), como condição para participar do(a)
.

A data prevista para realização do Exame de Qualificação é , sujeita a ajustes de acordo com a disponibilidade de Banca Examinadora e demais circunstâncias pertinentes.

Rio de Janeiro, .

Assinatura digital do(a) discente

Assinatura digital do(a) orientador(a)

1. Utilize, preferencialmente, a assinatura eletrônica do portal SOUGOV: <http://assinador.iti.br/>
2. Preencha este documento digitalmente e envie-o na extensão PDF.