



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, inscrito(a)
no Processo Seletivo 2019-2, realizado pelo
Programa de Pós-Graduação em Filosofia da
Unifesp, responsabilizo-me por entregar ao referido
programa, até o dia **15 de julho de 2019**, cópia do
certificado de conclusão de curso de graduação (no
caso de inscritos para mestrado), **ou** cópia da ata da
defesa do mestrado (no caso de inscritos para
doutorado), para que possa fazer jus ao direito de
matricular-me no PPGF-Unifesp, se for aprovado no
atual processo. Estou ciente de que a não entrega
do documento na data supracitada implicará em
minha desclassificação automática do processo
seletivo.

Guarulhos, ____ de _____ de 2019.

Nome completo e assinatura.