**TERMO DE COMPROMISSO**

**Comprovante de aprovação em exame de proficiência em língua inglesa**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,declaro ter lido e estar de acordo com o disposto no Edital EEUSP nº 56/2018, referente ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Saúde do Adulto – PROESA da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, e comprometo-me a entregar cópia do comprovante de proficiência em língua inglesa, conforme disposto nos itens 3.3.7 e 5 do Edital.

Declaro, ainda, estar ciente que o descumprimento desse compromisso impossibilitará a minha matrícula.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Assinatura do candidato