



TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDANCIA

Declaro pelo presente termo, estar ciente de que:

- a) Os cursos de pós-graduação lato sensu oferecidos pela Universidade Cândido Mendes (UCAM) com o auxílio administrativo do Instituto Pró Saber são abertos a candidatos diplomados ou que possuam declaração de conclusão em cursos de graduação ou demais cursos superiores, devidamente reconhecidos pelo MEC, tendo como base a Resolução do CNE/CES- CONSELHO NACIONAL DE EDUCAÇÃO e CÂMARA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR nº 1 de 8 de junho de 2007.
- b) A legislação supracitada exige que o meu certificado de conclusão da pós-graduação só poderá ser emitido após 06 (seis) meses contados a partir da data da colação de grau do meu curso devidamente reconhecido pelo MEC.
- c) Não será disponibilizado pelo Instituto Pró Saber qualquer declaração e/ou documento que comprove a matrícula do aluno que não tenha apresentado o seu diploma e/ou histórico completo do curso de graduação (autenticados em todas as páginas) ou demais cursos superiores, devidamente reconhecidos pelo MEC.
- d) Das informações supracitadas, se não forem cumpridas por mim de forma integral, não receberei o certificado de conclusão da sua pós-graduação.

Feira de Santana, Data ____/____/____

Assinatura/Ciente