



TERMO DE COMPROMISSO / ADESÃO AO PROFLETRAS

Eu, _____, CPF _____, Professor(a) lotado(a) no(a) _____ na instituição: _____ Campus _____ comprometo-me a ministrar a(s) disciplina(s) _____, na Unidade Local de PROFLETRAS IFES, *Campus Vitória – ES*.

Ademais, comprometo-me a orientar alunos, participar de atividades inerentes ao PROFLETRAS e produzir trabalhos acadêmicos-científicos na forma de artigos, capítulos de livros, entre outros produtos relevantes para a área de Letras e Linguística/Mestrado Profissional.

Vitória (ES), _____

NOME
CPF:

VISTO do Coordenador(a)

____/____/____

Nome do Professor
CPF

