

TERMO DE COMPROMISSO

Considerando que o art. 2º do Decreto 44.045/58 exige apresentação do original ou fotocópia autenticada do diploma de formatura devidamente registrado no Ministério da Educação e Cultura;

Considerando a apresentação para fins de inscrição perante esse Conselho apenas do atestado/certidão/declaração de colação de grau de medicina emitido pela Universidade _____, e por fim;

Considerando os termos da Resolução CFM nº 2014/2013, que ora declaro conhecer o seu inteiro teor, comprometo-me a apresentar no prazo máximo de **120** (cento e vinte) dias o diploma na forma exigida pela norma, a partir desta data, sob pena de cancelamento da inscrição.

_____, ____/____/____

(local)

(data)

(assinatura)