

## TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da Cédula de Identidade Nº \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_,  
comprometo-me a apresentar o diploma referente a profissão registrada no prazo  
máximo de 01 (um) ano a partir da data de concessão deste registro profissional,  
estando ciente de que o não cumprimento deste tornará o registro irregular, ficando  
o mesmo sob pena de cancelamento.

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura