**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente termo de compromisso, Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em virtude de ter concluído o Curso de ( ) Medicina Veterinária, ( ) Zootecnista, em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, na Instituição de Ensino Superior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,obrigo-me, por compromisso irrevogável e irretratável, a apresentar o meu diploma no Conselho Regional de Medicina Veterinária de Mato Grosso do Sul, CRMV/MS, no período máximo correspondente ao da validade da Carteira de Identidade Profissional , nos termos do art. 5º-A, da Resolução CFMV nº 1041, de 13 de dezembro de 2013.

Declaro ter ciência que, a não apresentação do diploma do curso supracitado, no prazo acima estipulado, acarretará no cancelamento da minha inscrição provisória, nos termos da citada Resolução.

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura por extenso)