

UNIVERSIDADE DE GURUPI – UNIRG
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE PARAÍSO DO TOCANTINS

TERMO DE COMPROMISSO DO MEMBRO E HISTÓRICO CURRICULAR

Eu, **NOME COMPLETO**, aluno(a) regularmente matriculado no Curso de Graduação em Medicina, sob o número de matrícula **NÚMERO**, apresento neste termo minha adesão a **Liga Acadêmica NOME - SIGLA** da Universidade de Gurupi – UNIRG, na condição de **Membro**, sob orientação direta do/a(s) professor(es) **NOMES**, docentes do Universidade de Gurupi- UNIRG.

1. A **Liga Acadêmica (SIGLA)** está vinculada ao Curso de Medicina da Universidade de Gurupi – UnirG, Campus Paraíso.
2. O Membro da **SIGLA** atuará de forma voluntária no período correspondente a **período acordado**.

(Anexar histórico acadêmico aqui)