

**TERMO DE CONCORDÂNCIA COM  
REGIMENTOS E NORMAS COMPLEMENTARES**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF/RNE: \_\_\_\_\_,  
discente regularmente matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_, sob o número de  
matrícula \_\_\_\_\_, declaro que li e estou ciente e de acordo com o REGIMENTO  
INTERNO DO PPGLIT/UFSCAR, das NORMAS COMPLEMENTARES DO PPGLIT e do  
REGIMENTO GERAL DOS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO DA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE SÃO CARLOS, não cabendo recursos quanto aos seus descumprimentos,  
tampouco alegação de desconhecimento de seus conteúdos.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do discente)

**Para uso da Secretaria do PPGLit**

Nº da reunião da CPGLit: \_\_\_\_\_ Data da reunião da CPGLit: \_\_\_\_\_