



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO  
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ Órg. Exp. \_\_\_\_\_ expedido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
comprometo-me a trazer, no prazo máximo de 30 dias corridos,  
o documento o meu histórico escolar do ensino médio devidamente  
carimbado pelo órgão competente, para fins de regularização de minha  
matrícula institucional junto ao COAM/NURCA, sob pena de que a  
mesma seja **CANCELADA**.

Rio Branco – AC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Fone para contato: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_