

(COLOCAR LOGOTIPO DA INSTITUIÇÃO)
(INSERIR NOME DA INSTITUIÇÃO)
(INSERIR ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)
(INSERIR NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)

MODELO DE TERMO DE ADESÃO

Em função do subsídio oferecido pelo Fundo de Desenvolvimento do Ensino Profissional Marítimo – FDEPM, assumo o compromisso de não me desligar do **Curso de Formação em Analista de Shipping**, ministrado pelo **Instituto Mar e Porto - IMAPOR**, com carga horária de _____ horas, a iniciar-se em _____, até a conclusão do mesmo.

Rio de Janeiro, RJ, ____ de _____ de _____.

Assinatura

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____