

## **Termo de Compromisso**

É de meu interesse, a partir da presente data, submeter-me a tratamento proposto pelo Núcleo de Apoio Psicopedagógico (NAPp) da Faculdade de Maricá.

Declaro estar ciente de que, de acordo com o Regulamento Interno deste Setor, não é permitido ter mais que três faltas, sem justificativa.

A não regularidade no comparecimento às sessões acarretará meu desligamento do programa de atendimento.

Maricá, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Cliente

\_\_\_\_\_  
Nome e carimbo do profissional responsável