



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS DA SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA BAHIA PROF. JORGE NOVIS

TERMO DE COMPROMISSO DO ORIENTADOR DE TCC

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, declaro inteiro comprometimento e disponibilidade para
participar como orientador de TCC do(a)s discentes

até a defesa pública dos trabalhos.

Salvador, ____ de _____ de 2026

ASSINATURA