

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ portador(a) da carteira de
identidade n° _____, filho(a) de
_____ e
_____ no ato da sua matrícula, nesta Instituição
de Ensino, no ano de _____, no Curso de _____, firmo,
pessoalmente ou por intermédio de seu representante legal abaixo qualificado, o
presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, comprometendo-se a obedecer às
normas da legislação educacional, aos preceitos do Regimento Interno da Instituição e
dos seus Anexos, mormente os concernentes ao Corpo Discente, submetendo-se,
igualmente, às disposições da Organização Didática vigente às decisões emanadas da
Diretoria desta Autarquia Educacional.

Feira de Santana, _____/_____/_____

Se o candidato for menor de 18 anos, a assinatura e os dados abaixo devem ser do
Representante Legal (pai, mãe ou responsável).

Assinatura

RG: _____ CPF _____