



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins que eu, _____

_____, portador do CPF _____ sou responsável pelo aluno

_____, portador do CPF _____,

tenho ciência e me comprometo a respeitar as seguintes cláusulas:

- I- Sempre acompanhar o referido aluno as aulas que acontecerão no período vespertino no prédio da ESAT desde a chegada até a saída das aulas, não me ausentando em hipótese alguma.
- II- Garantir a pontualidade e assiduidade do aluno a todas aulas.
- III- Trazer atestado médico para justificar eventuais faltas.
- IV- Tenho ciência que ultrapassado 25% de falta sem justificativa no mês o aluno poderá ser desligado do referido projeto.

Manaus, _____ de _____ de 2017.

Assinatura: _____