



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: \_\_\_\_\_