

## TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu			, portador do
documento de identidade	n°	, emitido por	em
		, residente e domic	iliado à cidade de
, Rua:			
		Bairro:	
Cidade:	, Estado:		
Declaro para os devido	_	-	-
CPF n°:	, a real	lizar o curso de H	ΓML e CSS na
Instituição Uninassau –	Pituba, na cidad	e de Salvador-BA, no	dia 12/11/2022, no
horário da manhã, com	o intuito de ex	pandir o conhecimento	o. O aluno terá o
acompanhamento da coo	rdenação e profe	ssor na faculdade.	
Declaro estar ciente de to	odo teor do termo	de responsabilidade e	de todos os dados
pessoais que foram ou se	rão fornecidos par	ra efetivar o acesso do e	estudante menor de
idade ao curso oferecido.			
	-	de	de 2022.
	Assinatura do 1	responsável legal	
		1	