

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Guarujá, _____ de _____ de 20 _____.

Eu, _____ portador(a)
do RG _____ declaro estar plenamente ciente que devo cumprir minhas
horas de estágio até junho de 2023, caso não cumpra sei que para retornar irei
precisar pagar vínculo (mensalidade vigente) mais R\$ 3,00 (três reais) por cada hora
que me faltar.



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

