

TERMO DE RESPONSABILIDADE

1º para o 2º Módulo – 2023/ 2ºSEM

Guarujá, _____ de _____ de 20____.

Eu, _____ portador(a)

do RG: _____ CPF: _____ declaro

estar plenamente ciente que devo cumprir 400 horas de estágio até **dezembro** de 2023, caso não cumpra essas horas, tenho a ciência que terei que realizar a matrícula para o **4º módulo** (pagamento de vínculo, valor da mensalidade vigente) e pagar R\$3,00 (três reais) por cada hora faltante.

Assinatura do responsável