**Termo de Responsabilidade e Compromisso**

São Sebastião do Paraíso, 10 de abril de 2023

Eu , portador do RG , e do CPF , nascido em , residente , na cidade de , responsável pelo(a) aluno(a) , nascido em , que cursou  ministrado pela Escola Nova Didata no período de  a .

Declaro que mediante a finalização do curso frequentado, estou retirando o certificado do(a) aluno(a) , ciente de que existem mensalidades a vencer conforme descrição abaixo e que me comprometo a quita-las em suas respectivas datas.

Demonstrativo das parcelas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_