

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ responsável
pelo (a) menor _____,
inscrito no CPF de nº _____._____._____-____ matriculado (a) no curso
_____, turno _____ do **COLÉGIO
TECNOLÓGICO DO ESTADO DE GOIÁS (COTEC) - GENERVINO EVANGELISTA
DA FONSECA** Valparaíso de Goiás, assumo o compromisso que o mesmo:

- Participará integralmente das atividades;
- Ter frequência mínima de 85% nas atividades;
- Cumprir as normas regidas pelo COTEC;
- Comunicar a unidade quando do meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal a entidade nas seguintes condições:
- Doença, com apresentação de atestado médico;
- Mudança para outro município;

Estou ciente de que o não atendimento às cláusulas deste Termo de Compromisso implicará no cancelamento da matrícula nos cursos do COTEC.

Valparaíso de Goiás, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato (a) ou Responsável Legal

Assinatura do Responsável pelo Atendimento