

ANEXO II - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
estudante do curso _____
da _____ Instituição _____ de _____ Ensino _____,
com início em ____/____ e término em ____/____, matriculado no período _____, portador da Cédula de Identidade/ RG nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente e domiciliado _____

_____, no município de Iperó, Estado de São Paulo, declaro para os devidos fins que tenho conhecimento da legislação relativa ao reembolso escolar e, sob as penas da Lei, que as informações prestadas e documentos apresentados correspondem a real situação de fato.

Declaro ainda que todas as informações são verídicas e me responsabilizo pela veracidade das informações prestadas e pela comunicação de quaisquer alterações que ocorram no decorrer do semestre, sob pena do **CANCELAMENTO DO REEMBOLSO**, caso constatada qualquer irregularidade.

Tenho ciência de que a apresentação de documentação falsa ou em desconformidade com a legislação ensejará a adoção pela Prefeitura Municipal de Iperó para responsabilização administrativa e criminal, sem prejuízo da devolução de valores recebidos em desconformidade com a legislação municipal.

E por ser essa a expressão da verdade, firmo o presente.

Iperó, _____ de _____ de _____.

Beneficiário ou Responsável Legal