

ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO

Nome completo do candidato (a): _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão expedidor: _____

Data de Nascimento _____

(Se menor) Nome completo do(a) responsável: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão expedidor: _____

Data de nascimento ____/____/____.

Pelo presente, na condição de candidato (a) a vaga para os cursos de Formação Inicial e Continuada (FIC), na modalidade a distância (EAD), da Secretaria de Estado de Desenvolvimento e Inovação-SEDI, comprometo-me a me dedicar a todas as atividades acadêmicas propostas para a realização do referido curso, caso eu tenha minha matrícula efetivada.

Estou ciente de que são de minha inteira responsabilidade, as informações prestadas no ato desta inscrição, em observância às normas e condições estabelecidas neste Edital, sobre as quais não poderei alegar desconhecimento, reservando à SEDI o direito de minha exclusão deste Processo de Inscrições, em caso do não preenchimento de forma completa e correta e/ou fornecimento de dados inverídicos. E que, ainda, se comprovadas irregularidades em qualquer fase do processo, estarei sujeito a responder por falsidade ideológica, de acordo com o artigo 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de 2020

Assinatura do Candidato ou Responsável