

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____, cargo _____, _____ horas, regularmente matriculado (a) no curso de _____, _____, afirmo estar ciente de que ao final de cada semestre/módulo devo apresentar junto a Coordenadoria de Recursos Humanos documentação que comprove minha frequência no referido curso, conforme previsto na Lei nº 1746/2000 e Decreto nº 42/2019, e que, caso não apresente a comprovação, terei que devolver os valores referente aos meses em que não frequentei o curso.

Três de Maio, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA