



**ANEXO IV - TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS
INFORMAÇÕES**

Eu, _____ (nome completo), CPF
_____ (número), _____ responsável por
_____ (nome completo da criança), declaro, sob
pena de perda da bolsa de estudo e responsabilização legal, que todas as informações prestadas e
documentação entregues no ato da matrícula do meu dependente são verdadeiras.

Assumo a responsabilidade de fazer bom uso da bolsa de estudo disponibilizada pela Prefeitura,
fazendo meu dependente frequentar a unidade escolar nos horários e dias estabelecidos conforme
calendário escolar recebido no ato da matrícula.

Em caso de desistência, assumo a responsabilidade de comunicar no prazo de até 5 (cinco) dias
úteis a Instituição Privada de Educação, bem como a Fundação Municipal de Educação.

Niterói, ____ / ____ / ____ (data)

Assinatura do responsável legal pela criança

Atesto que toda documentação exigida no ato da matrícula da criança foi entregue e conferida
a autenticidade pela Instituição Privada de Educação.

Nome e assinatura responsável pelo atesto