

ANEXO I

TERMO DE CIÊNCIA

DECLARAÇÃO

Eu,.....,
(nacionalidade)....., (estado civil),
portador do RG nº....., inscrito (a) no CPF sob o
nº....., responsável legal por
....., portador(a) do
RG nºCPF nº.....residente na
(rua, avenida).....
.....na cidade de
e no Estado de....., CEP....., autorizo-o(a) a inscrever-se
e matricular-se no curso *Pré-Vestibular do Colégio Dehon* e a assinar presencialmente ou
aderir *online*, o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais da Fundação InoversaSul,
mantenedora do Colégio Dehon, durante todo o curso, enquanto permanecer na
menoridade. Declaro que, na hipótese de o(a) candidato(a) representado(a) não estar
inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas, no momento da matrícula, fará uso do número
do meu CPF para todos os fins na Fundação InoversaSul, ficando responsável por apresentar
o CPF próprio no prazo de 60 dias. Declaro ainda, estar ciente de todas as condições e termos
dos editais e Contrato de Prestação de Serviços Educacionais da Fundação InoversaSul,
sendo de minha inteira responsabilidade acompanhar todos os procedimentos eletrônicos,
enquanto perdurar a capacidade parcial. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

_____ de _____ de _____.

Representante Legal: _____