



**COLÉGIO ESTADUAL SÃO PEDRO APÓSTOLO**  
**ENSINO FUNDAMENTAL, MÉDIO E PROFISSIONAL – CESP**  
Rua Primeiro de Maio, nº 1160 - Xaxim - 81810-000 – Curitiba/PR  
Telefone: (41) 3346-8989 – [ctaspedroapostolo@escola.pr.gov.br](mailto:ctaspedroapostolo@escola.pr.gov.br)  
<http://www.ctaspedroapostolo@seed.pr.gov.br>

## ANEXO VI

### TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, na qualidade de aluno portador do  
RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_,  
requerente da matrícula no Colégio Estadual São Pedro Apóstolo EFMP, do  
município de Curitiba/PR, no Curso \_\_\_\_\_,  
declaro ter ciência que o referido Curso tem ESTÁGIO OBRIGATÓRIO/PRÁTICA  
DE FORMAÇÃO (no contraturno das aulas), e comprometo-me a frequentá-lo  
conforme exige a legislação vigente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)