



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
<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)