**TERMO DE COMPROMETIMENTO**

**AUXÍLIO TRANSPORTE 50%**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nacionalidade),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(profissão), inscrito no CPF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no RG número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a realizar 5 horas semestrais em programas, atividades e projetos sociais, com visão educativa, propostos pela Prefeitura ou Doação de Sangue.

Outrossim, declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima implicará na minha inscrição para o Próximo Semestre letivo.

Massaranduba, \_\_\_\_\_(dia) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mês) de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)