**TERMO DE RESPONSABILIDADE (MAIOR)**

Pelo Presente Termo de Autorização e Responsabilidade, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade RG.: nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de aluno regularmente matriculado (a) na Série/Modulo do Curso XXXXXX, na Etec XXXXXXXXXX, para todos os fins de direito, declaro que vou participar do Programa Bolsa do Povo Educação Centro Paula Souza – Ação Estudante, e por consequência ratifico que o endereço descrito na minha inscrição é o mesmo acima mencionado, onde posso receber o Cartão Bolsa do Povo, tendo ciência que vou receber uma bolsa mensal de R$100,00 (cem reais), pelo período de 10 (dez) meses, desde que cumpra todas as atividades previstas no Programa e abaixo descritas, razão pela qual declaro estar ciente dos Termos do Regulamento do Programa e que vou **enviar à Secretaria Acadêmica da Etec onde estou matriculado (a) cópias do meu RG e CPF; Certidão de Nascimento ou Casamento, comprovante de residência, bem como este termo assinado.** Por esta ser a mais fiel expressão da minha vontade, subscrevo-me.

Atividades previstas:

I – apresentar este Termo de Responsabilidade assinado, disponibilizado na Secretaria Acadêmica da Unidade Escolar em que estiver matriculado;

II - confirmar na Secretaria Acadêmica da Unidade de Ensino de sua matrícula, o endereço residencial para recebimento do Cartão Bolsa do Povo – Ação Estudantes – deve ser o mesmo declarado na inscrição;

III - **manter frequência escolar mínima de 80%**, que deverá ser registrada por seus professores no Diário de Classe;

IV - **realizar as atividades complementares que, somadas, totalizem o equivalente a, pelo menos, 60 (sessenta) horas por semestre de capacitações**, podendo estas serem eletrônicas, preferencialmente na plataforma: **mooc.cps.sp.gov.br**, de Ensino à distância desta Autarquia ou até mesmo presenciais, em outros órgãos gratuitos;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

 ALUNO XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

 CPF/MF no. XXXXXXXX