

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ESPECIALIDADE

Eu, _____,
inscrito (a) no CPF sob o n.º _____, e Documento de Identidade n.º _____,
Órgão Expedidor e UF____, nascido(a) em ____/____/____, residente e domiciliado(a) em,

Cidade _____ UF____, Brasil e portador do e-mail _____,

declaro ser responsável pela fidedignidade das informações por mim prestadas e pela autenticidade dos documentos por mim encaminhados a essa Instituição de Ensino.

Declaro, ainda, estar ciente de que, caso haja alguma pendência de documentação, seja por omissão ou em razão de não aprovação dos documentos encaminhados, fico obrigado a apresentar a documentação pendente em até 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da minha matrícula. Caso não o faça, fico ciente de que minha matrícula estará irregular e sujeita a cancelamento.

Por fim, declaro estar ciente que, a qualquer tempo, a SBN poderá solicitar os documentos pendentes. Documentos obrigatórios para matrícula:

- Fotocópia do documento de identidade (n.º de RG ou RNE);
- Fotocópia do CPF (somente caso não conste no documento de identidade);
- Fotocópia do diploma de graduação*;
- Fotocópia do comprovante de residência atualizado;
- Fotocópia da certidão de casamento (se for o caso).

* Em caso de entrega da declaração de conclusão de curso, a data de colação de grau deverá ser anterior ao início do semestre letivo de ingresso do aluno na especialidade. Ressalta-se que a apresentação de cópia da referida declaração não exime o aluno da apresentação da fotocópia do diploma de graduação no prazo assinalado no presente Termo de Responsabilidade.

SÃO PAULO, ____ de _____ de 20__.

ALUNO(a)

(Assinatura conforme documento de identidade entregue)