

ANEXO II
Termo de Ciência

DECLARAÇÃO

Eu,

.....

.....,

(nacionalidade), (estado civil)....., portador(a) do RG nº, inscrito(a) no CPF sob o nº, responsável legal por

....., portador(a) do RG nº CPF nº

....., residente na rua/avenida....., da cidade de, no Estado de

....., CEP, autorizo-o(a) a inscrever-se e matricular-se no curso de da Universidade do Sul de Santa Catarina – Unisul, e a assinar presencialmente ou aderir *online*, o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais da Fundação Unisul, durante todo o curso, enquanto permanecer na menoridade.

Declaro que, na hipótese de o(a) candidato(a) representado(a) não estar inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas, no momento da matrícula, fará uso do meu número do CPF para todos os fins na Unisul, ficando responsável por apresentar o CPF próprio no prazo de 60 dias.

Declaro, ainda, estar ciente de todas as condições e termos dos editais e Contrato de Prestação de Serviços Educacionais da Fundação Unisul, sendo de minha inteira responsabilidade acompanhar todos os procedimentos eletrônicos, enquanto perdurar a capacidade parcial.

Por ser expressão da verdade, firmo a Presente.

_____ de _____ de _____.

Representante Legal: _____
(nome completo com firma reconhecida)