



**Secretaria Municipal
de Educação**

ANEXO 1


Termo de Responsabilidade

Eu, _____
como responsável pelo(a) aluno(a) _____

_____ da escola _____
_____, atesto para fins de inscrição e matrícula no
Projeto Próximos Passos que as informações fornecidas são verídicas. Para efeito de
comunicação e informação entre a Coordenação do Projeto e a família
do(a) inscrito(a), disponibilizo meu número de telefone pessoal
(____)_____ e autorizo contato por ligação e aplicativo de mensagens
(WhatsApp).

Caucaia, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Responsável



**Rua Juaci Sampaio Pontes, 2000
Caucaia/CE - CEP: 61600-150
Telefone: (85) 3342 8040**