TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_\_\_ e RA \_\_\_\_\_, **declaro** responsabilizar-me pelas atividades da entidade estudantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante o período de validade deste reconhecimento.

Declaro ainda serem verídicas todas as informações prestadas, estando ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis.

data, local e assinatura (pode ser assinatura digital)