**TERMO DE COMPROMISSO**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regularmente matriculado(a) no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ano/série), sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,( ) Anos Iniciais ( ) Anos Finais ( ) Ensino Médio desta unidade escolar, **estou ciente** das minhas obrigações legais.

 Comprometo-me a atender e acompanhar a assiduidade do(a) referido(a) aluno(a), assim como orientá-lo(a) para que tenha conduta adequada no trato com colegas, gestores, professores e funcionários.

 Para tanto, devo comparecer a esta unidade escolar às reuniões de Pais e Mestres e às do Calendário Escolar ou, às em que for solicitada a minha presença Direção / Coordenação Pedagógica ou Mediação Escolar.

E por ser expressão da verdade, assino o presente, conhecedor(a) de que o não cumprimento deste Termo de Compromisso implicará nas medidas cabíveis constantes no Regimento desta unidade escolar e a legislação vigente, entre elas, a saber: advertência verbal, advertência escrita, apontamento no Registro de Ocorrências Escolares (ROE), suspensão e transferência compulsória.

São Paulo, ....... de ................... de .................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Aluno** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura/carimbo Diretor** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura/carimbo Professor Mediador** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome/RG/Ciência do Responsável** |