E.E.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretoria de Ensino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Estou ciente da necessidade de confidencialidade e me comprometo a não divulgar o conteúdo das gravações para terceiros, exceto às autoridades competentes, mediante conhecimento da Seduc.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ São Paulo,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

 Assinatura

Nome:

RG:

Cargo:

Carimbo:

 Carimbo da escola.