

Termo de Responsabilidade

Academia de Verão 2018

Turma CIRA

Identificação do aluno:

Nome: _____

B.I./Cartão Cidadão: _____ Data Emissão/Data Validade: ___/___/___

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Identificação do Encarregado de Educação:

Nome: _____

B.I./Cartão Cidadão: _____ Data Emissão/Data Validade: ___/___/___

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Eu, abaixo-assinado, declaro estar ciente e conhecer as condições de participação na Academia de Verão 2018 da Universidade de Aveiro, na designada “**Turma CIRA**”, composta por 2 alunos de cada município da Comunidade Intermunicipal da Região de Aveiro, em conformidade com o email de divulgação desta CIM, o qual prevê a **participação obrigatória em regime de internato**, potenciando assim ao máximo as vivências dos alunos nesta experiência.

Em caso de incumprimento, haverá a devolução do valor da inscrição à Comunidade Intermunicipal da Região de Aveiro.

Assumo pleno conhecimento, aceito e comprometo-me a respeitar estas condições.

Na qualidade de encarregado de educação, assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas neste documento.

(Assinatura do Encarregado de Educação)