ANEXO III
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado no endereço _____, declaro ciência quanto a minha responsabilidade de comunicar ao IPAJM qualquer caso de interrupção, suspensão ou trancamento da matrícula no curso, além da ocorrência de qualquer causa extintiva da pensão, como constituição de união estável ou exercício de atividade remunerada, entre outros, sob pena de responsabilização cível, penal e administrativa.

Declaro ainda que estou ciente que qualquer solicitação apresentada pelo IPAJM se dará por meio do endereço eletrônico indicado no ato do requerimento.

_____, ___/___ / _____.
Local, data.

_____
Assinatura do requerente