



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, sob pena de responsabilização cível, penal e administrativa.

_____, ____/____/____.

Local, data.