

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE
PROJOVEM TRABALHADOR

Nome:		SIGAE	
-------	--	-------	--

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM O QUE SEGUE:

- 1- Prestar qualquer informação falsa ou usar de qualquer meio ilícito para a obtenção de vantagens me sujeitará às penas cabíveis e ao imediato desligamento do programa.

- 2- Na hipótese de recebimento ilícito do benefício, sem prejuízo das sanções cabíveis, serei obrigado a efetuar o ressarcimento da importância indevidamente recebida, conforme disposto na legislação municipal vigente.

- 3- Tenho o compromisso e a responsabilidade de manter frequência igual ou superior a 75% (setenta e cinco por cento) das aulas do mês do benefício.

- 4- O custo de emissão de um segundo cartão magnético, em virtude de perda, extravio ou dano do primeiro, será debitado no valor do benefício ao qual tenho direito.

- 6- A participação nas atividades desenvolvidas pelo Programa não gerará quaisquer vínculos empregatícios ou profissionais com a Prefeitura Municipal de São Paulo.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do beneficiário

