

Termo de Compromisso

Eu, Brasileiro (a), inscrito(a) no CPF sob o nº 095.347.905-67, e no RG nº 16.603.591-20 , comprometo-me a dedicar-me e concluir o Curso, com duração ofertado com Bolsa Integral pela Faculdade Jardins, como forma de incentivar minha formação e qualificação profissional.

Ao assinar este Termo de Compromisso, declaro conhecer e concordar com todas as regras estabelecidas pela Instituição.

Aracaju/SE, 31 de Março de 2026.

Ernanda Lopes de Almeida Barbosa
Assinatura do(a) Declarante