**ANEXO II - TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**

Eu, (nome completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade/estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsabilizo-me pela veracidade da documentação apresentada na inscrição do **Processo de Seleção** **– Portador de Diploma 2020/2,** da Fundação Técnico-Educacional Souza Marques. Tenho conhecimento que a apresentação de documentos com informações inverídicas implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299\* do Código Penal. Estou ciente que as Faculdades Souza Marques podem a qualquer etapa do processo solicitar documentos complementares, contato telefônico, entre outros para averiguação das informações prestadas e documentadas por mim. Por esse instrumento, declaro conhecer e aceitar as normas previstas no referido edital que regulamenta o Processo **de Seleção** para ingresso como Portador de Diploma.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Requerente