



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO I – TERMO DE COMPROMISSO: GUARDA LEGAL EM
TRANSIÇÃO**

(acrescentar o nome da Instituição de Ensino)

_____, inscrito(a) no
(Nome do responsável determinado pela Justiça)
RG sob o Nº _____, expedido pelo(a) _____,
(Carteira de Identidade) (Órgão expedidor)
CPF Nº _____, Telefone () _____

residente e domiciliado(a) na _____,
(Endereço)
Município _____, CEP _____, UF _____.
(Cidade) (Estado)

Declaro, nos termos da Lei Nº 7. 115/83, de 29/08/183, DOU 30/08/1983 e em
concordância com os Art. 19 e

Art. 32 da Lei Nº 8.069/90 (ECRIAD), junto à Intituição de Ensino _____,
(Nome da Intituição de Ensino)
que o(a) menor _____,
(Nome do estudante)
inscrito(a) no RG/Certidão de Nascimento sob o Nº _____/Folha _____,
expedido pelo(a) _____, CPF Nº _____ e filiação
(Órgão expedidor)

(Nome do pai)

(Nome da mãe)

com o(a) qual tenho vínculo parentesco/relação de _____, cujo
processo de Guarda Nº _____ encontra-se em tramitação no
Fórum _____ do Município _____, UF _____ desde _____ que
deverá ser concluído em _____
(Data)

Declaro que em decorrência da inconclusão temporária do referido processo, ainda não
foi possível regularizar formalmente na Justiça e demais Órgãos responsáveis a Guarda
ou Tutela do(a) menor em questão. Neste mesmo ato, **comprometo-me e assumo a
responsabilidade de comunicar à Intituição de Ensino mencionada acima,
qualquer alteração referente às informações prestadas neste Termo de
Compromisso bem como apresentar a documentação comprobatória.**

_____, de _____ de _____
(Cidade/Estado) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do responsável

Assinatura do(a) Diretor(a)
Carimbo/Escolar

Assinatura do(a) Secretário(a)
Carimbo

(acrescentar Endereço/Tel./E-mail da Instituição de Ensino)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO I/A – NOVO TERMO DE COMPROMISSO: GUARDA LEGAL EM
TRAMITAÇÃO**

(acrescentar o nome da Instituição de Ensino)

_____, inscrito(a) no
(Nome do responsável determinado pela Justiça)
RG sob o Nº _____, expedido pelo(a) _____
(Carteira de Identidade) (Órgão expedidor)

C.P.F. Nº _____, Telefone () _____, residente e
domiciliado(a) na _____,
(Endereço)

Município _____, CEP _____, UF _____.
Declaro, nos termos da Lei Nº 7. 115/83, de 29/08/183, DOU 30/08/1983 e em concordância
com os Art. 19 e Art. 32 da Lei Nº 8.069/90 (ECRIAD), junto à Instituição de Ensino.

(Nome da Instituição de Ensino)
que o(a) menor _____,
(Nome do estudante)
inscrito(a) no RG/Certidão de Nascimento sob o Nº _____/Folha _____,
expedido pelo(a) _____, CPF Nº _____ filiação
(Órgão expedidor)

(Nome do pai)

(Nome da mãe)

com o(a) qual tenho vínculo parentesco/relação de _____,
cujo processo de Guarda Nº _____ encontra-se em tramitação no Fórum
_____ do Município _____, UF ____ desde _____ que
deverá ser concluído em _____.
(Data)

Declaro que em **virtude da continuidade do trâmite do pedido de guarda, conforme
cópia do Documento da Justiça anexado**, a data de conclusão prevista para
_____ no Termo de Compromisso anterior não foi cumprida. Todavia,
existe uma nova data de conclusão estimada para _____. Sendo assim, ainda, não foi possível
regularizar formalmente na Justiça e demais Órgãos responsáveis a Guarda ou Tutela do(a)
menor em questão. Neste mesmo ato, **comprometo-me e assumo a responsabilidade de
comunicar à Instituição de Ensino mencionada acima, qualquer alteração referente às
informações prestadas neste novo Termo de Compromisso bem como apresentar a
documentação comprobatória.**

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade/Estado) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do responsável

Assinatura do(a) Diretor(a)
Carimbo/Escolar

Assinatura do(a) Secretário(a)
Carimbo

(acrescentar Endereço/Tel./E-mail da Instituição de Ensino)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO: FALTA DE DOCUMENTAÇÃO
PESSOAL OU DE ESCOLARIDADE**

_____ (acrescentar o nome da Instituição de Ensino)

_____, (Nome do responsável ou do próprio estudante, quando maior de idade)

inscrito(a) no RG sob o N^o _____, expedido pelo(a) _____,
(Carteira de Identidade) (Órgão expedidor)

CPF N^o _____, Telefone () _____,

residente e domiciliado(a) na _____ (Endereço)

Município _____, CEP _____, UF _____,
responsável por (Cidade) (Estado)

considerando que a _____
(Nome completo do estudante)

documentação pessoal (_____)
(citar o documento que está faltando)

e a de escolaridade (_____) requeridas
(citar o documento que está faltando)

para matrícula ainda estão pendentes, **firmando o presente compromisso de entrega** _____ da **cópia da documentação listada acima junto**
(Data)

à _____, **para ser arquivada no**
(Nome da Instituição de Ensino que está recebendo o aluno)

dossiê escolar do aluno na Secretaria Escolar.

Declaro estar ciente que, caso não cumpra com a entrega dos documentos no prazo estipulado neste Termo de Compromisso bem como haja ausência do Histórico Escolar, essa Instituição de Ensino lançará mão da *Classificação* do aluno conforme prescrito no Regimento Comum das Unidades de Ensino da Rede Municipal Art. 109, a Resolução CEE/ES N^o 3.777/2014 (Art. 79, §1^o; Art. 80) e a Portaria 065-R, de 31 de maio de 2017.

_____, de _____ de _____.
(Cidade/Estado) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do responsável

Assinatura do(a) Diretor(a)
Carimbo/Escolar

Assinatura do(a) Secretário(a)
Carimbo

(acrescentar Endereço/Tel./E-mail da Instituição de Ensino)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO: ALUNO, BRASILEIRO OU
NÃO, TRANSFERIDO DE UNIDADE ESCOLAR ESTRANGEIRA.**

_____ (acrescentar o nome da Instituição de Ensino)

_____ (Nome do responsável ou do próprio estudante, maior de idade)

inscrito(a) no RG sob o N° _____, expedido pelo(a) _____,
(Carteira de Identidade) (Órgão expedidor)

CPF N° _____, Telefone (____), _____ residente e

domiciliado(a) na _____,
(Endereço)

Município _____, CEP _____, UF _____,
responsável por

_____ (Nome completo do estudante)

aluno(a) transferido(a) de Unidade Escolar Estrangeira, **firmo o presente compromisso de entrega** _____ **da cópia da documentação requerida junto à**
(Data)

_____ (Nome da Instituição de Ensino que está recebendo o estudante)

Declaro estar ciente que, caso não cumpra com a entrega dos documentos no prazo estipulado neste Termo de Compromisso bem como haja ausência do Histórico Escolar, essa Instituição de Ensino lançará mão da *Classificação* do estudante conforme prescrito no Regimento Comum das Unidades de Ensino da Rede Municipal Art. 109, a Resolução CEE/ES N° 3.777/2014 (Art. 79, §1º; Art. 80) e a Portaria 065-R, de 31 de maio de 2017.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade/Estado) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do responsável

Assinatura do(a) Diretor(a)
Carimbo/Escolar

Assinatura do(a) Secretário(a)
Carimbo

(acrescentar Endereço/Tel./E-mail da Instituição de Ensino)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO PARA ADOLESCENTE
TRABALHADOR.**

DECLARAÇÃO

_____, inscrito(a) no RG sob o
(Nome completo do responsável)

Nº _____, expedido pelo(a) _____,
(Carteira de Identidade) (Órgão expedidor)

CPF Nº _____, Telefone (_____) _____, residente e
domiciliado(a) na _____,
(Endereço residencial)
Município _____, CEP _____, UF _____,
(Cidade) (Estado)

responsável por _____
(Nome completo do(a) adolescente)

nascido em _____, **declaro para os devidos fins que o(a)**
(Data de Nascimento do(a) adolescente)

adolescente trabalha, _____
(Nome da Empresa e/ou local do trabalho)

Telefone () _____, localizada na _____,
(Contato da Empresa) (Endereço da Empresa/do trabalho)

Município _____, CEP _____, UF _____,
(Cidade) (Estado)

sob à responsabilidade de _____,
(Nome completo do Empregador)

no período de _____, no horário de _____ às _____.
(Dias da semana) (Entrada no trabalho) (Saída do trabalho)

Por esse motivo, solicito que o(a) referido(a) adolescente seja matriculado(a) na
_____, no turno
(Nome da Unidade Escolar)

**noite, assumindo todas as responsabilidades pertinentes a ele, bem como
me comprometo a zelar, conforme previsto em legislação, no que se refere
a sua frequência escolar diária.**

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade/Estado) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do Pai/Responsável

Assinatura do(a) adolescente

(acrescentar Endereço/Tel./E-mail da Instituição de Ensino)