



**UNITINS**  
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO TOCANTINS

**TOCANTINS**  
GOVERNO DO ESTADO



## TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Pelo presente termo, eu \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade (RG) nº \_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO estar ciente e concordar com o inteiro teor das seguintes normas:

Na situação de validação da veracidade do diploma/certificado de conclusão de curso apresentado, caso seja identificada a ausência de veracidade e legitimidade do referido título, aplicar-se-á o previsto no Parágrafo Único da Cláusula Oitava do Termo de Compromisso de Serviço Público Temporário, implicando na rescisão do vínculo com a Universidade Estadual do Tocantins - UNITINS.

Por fim, declaro que concordo e aceito o teor deste Termo e das normas a que faz referência, bem como, me responsabilizo pelas informações prestadas durante o processo de contratação.

Palmas/TO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_