**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oferecido pelo Instituto Latino Americano de Estudos Islâmicos – ILAEI, concordo com este Termo de Ciência e Responsabilidade conforme se apresenta a seguir:

Estou ciente de que o ILAEI é uma instituição que segue os parâmetros do Nobre Alcorão e de As-Sunnah do Profeta Muhammad (que a paz esteja sobre ele) e que aplica na sua metodologia de trabalho a moderação e o equilíbrio;

Estou ciente de que apresentar outra conduta ou seguir qualquer grupo que foge dos parâmetros supracitados será de minha inteira responsabilidade e implicará em meu desligamento desta instituição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

cidade dia mês

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

Assinatura