

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, Carteira de
Identidade nº _____ e CPF nº _____, por meio
deste termo, assumo inteira responsabilidade em financiar os estudos do(a) aluno(a)
_____, regularmente matriculado(a)
nesta Escola Superior da Magistratura do Estado do Espírito Santo-ESMAGES, no período
de janeiro de 2026 a dezembro de 2027.

Por concordar com o exposto, firmo este documento.

Vitória-ES, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do responsável financeiro