**TERMO DE CONHECIMENTO E SUBORDINAÇÃO**

Eu, abaixo identificado (a), declaro que tomei conhecimento do ***CÓDIGO DE ÉTICA E DE CONDUTA*** e tenho ciência da importância do seu atendimento e das implicações por qualquer violação ao seu conteúdo.

Nome:

Matrícula:

Conselho Deliberativo ( ) Conselho Fiscal ( )

Membro Titular ( ) Membro Suplente ( )

Vigência do Mandato:

Curitiba,

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

Assinatura