



A N E X O I

TERMO DE CONCORDÂNCIA COM O PROCESSO SELETIVO *ON-LINE* DO SEGUNDO SEMESTRE

Eu, _____,

(Nome Civil do interessado ou indicação do Nome Social)

portador(a) da Cédula de Identidade n.º _____, CPF/MF n.º _____,

_____, Nacionalidade _____,

Estado Civil _____, Endereço Residencial _____,

Telefone Celular/Whatsapp para realização das Avaliações *Online* n.º(____) _____,

e-mail atualizado para recebimento dos documentos

das Avaliações *online*, _____ inscrito(a) na

Linha de Estudo _____ do Processo Seletivo –

Segundo Semestre de 2020 da SP ESCOLA DE TEATRO, DECLARO minha anuência ao sistema de

avaliação *ON-LINE*, para o PRIMEIRO MOMENTO (de caráter classificatório e eliminatório, abrangendo

Entrega de **Questionário, Entrevistas e Redação** para todas/todos as/os candidatas/candidatos

inscritas/inscritos no Processo Seletivo) e, para o **SEGUNDO MOMENTO**.

Ainda, estou ciente que:

1. O **INSTITUTO MAIS** e a **SP ESCOLA DE TEATRO** não são responsáveis pela disponibilização dos equipamentos para que eu possa realizar as avaliações *on-line*, tampouco são responsáveis por falhas na realização das etapas motivadas por ordem técnica dos computadores e/ou equipamentos eletrônicos, falhas de comunicação, falta de energia elétrica, bem como outros fatores de ordem técnica que impossibilitem a transferência de dados e/ou realização das etapas *on-line*.

2. As despesas relativas à minha participação nas avaliações *on-line* correrão às expensas, eximindo-se O **INSTITUTO MAIS** e a **SP ESCOLA DE TEATRO** da responsabilidade por essas despesas e outras decorrentes das necessidades advindas da realização do **Processo Seletivo *On-line* do Segundo Semestre de 2020**.

3. O não atendimento, a qualquer tempo, de quaisquer das condições estabelecidas para a realização do **Processo Seletivo do Segundo Semestre de 2020 da SP ESCOLA DE TEATRO, *on-line***, implicará em minha eliminação do Processo Seletivo.

Cidade: _____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do(a) Candidato(a)