**(ANEXO 09)**

**DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL**

(caso o candidato seja menor de idade)

Certifico como verdadeiras as informações prestadas na identificação do bolsista ou estudante voluntário (Anexo 07).

Autorizo o aluno **(nome do aluno),** a participar do Programa, nas condições definidas no EDITALnNº 0XX/GDG/IFC-CAM/2017.

|  |
| --- |
| **Nome do Responsável**xx |
| **Parentesco**xx |
| **Telefone**xx |

CAMBORIÚ, \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do pai ou responsável