***(ANEXO 04)***

**DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL**

(caso o estudante seja menor de idade)

Certifico como verdadeiras as informações prestadas na Identificação do Estudante (Anexo 03).

Autorizo o aluno **(nome do aluno),** a participar do Projeto de Pesquisa proposto, nas condições definidas no EDITAL Nº 0XX/GDG/IFC-CAM/2016.

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

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

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

Assinatura do pai ou responsável