

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS – CAMPUS SANTOS DUMONT**

**ANEXO II**

**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL**

**Projeto de Extensão IF Mais Empreendedor “Minha CASA, sua CASA”**

Estudante:

CPF: . . -

Declaro conhecer e aceitar os critérios e as normas que regem o Programa IF Mais Empreendedor, no qual o estudante , neste ato sob minha responsabilidade, participará do processo seletivo e caso seja aprovado, desenvolverá as atividades no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais – Campus Santos Dumont, com carga horária de 20 horas semanais e receberá durante a vigência do programa o valor mensal de R$400,00 (quatrocentos reais) referente à bolsa.

Assumo o compromisso de devolver ao IF Sudeste MG, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e os compromissos do plano de trabalho do projeto mencionado não sejam cumpridos.

Certifico como verdadeiras as informações prestadas acima e autorizo o estudante identificado a participar do programa, caso seja classificado, nas condições definidas no edital.

/ , de de 2020.

Assinatura do responsável:

Nome completo do responsável :

CPF do responsável: . . -

Telefone: ( ) -

E-mail:

***(Anexar cópia do RG do responsável)***