ANEXO II DO **EDITAL Nº 40 / 2024 - GAB-CAN**

**Termo de responsabilidade**

(Deve ser preenchido pelo pai ou pela mãe ou representante legal, em caso do(a) estudante ser menor de 18 anos.)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , RG número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsável legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , estudante do IFRS – *Campus* Canoas, selecionado(a) para ser monitor(a) voluntário(a) no Programa de Monitoria Voluntária de 20\_\_\_\_\_\_\_\_ - Fluxo Contínuo - do IFRS - Campus Canoas -, **DECLARO** que:

a) li a íntegra deste Edital e estou perfeitamente ciente de seus termos;

b) concordo, expressamente, que o(a) menor sob minha responsabilidade participe como bolsista monitor(a), estando ciente das responsabilidades por ele(a) assumidas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Responsável Legal