**AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS (menor de 18 anos)**

Eu, **Responsável legal (apenas se menor de 18 anos)**, brasileiro, responsável legal de **Nome Completo - Bolsista**, estudante do IFRS - Campus Caxias do Sul, candidato à bolsa, no âmbito do **Nome do Edital**, DECLARO que o mesmo não é beneficiário de outra bolsa em nenhuma outra entidade de fomento.

DECLARO, ainda, que li a íntegra deste Edital e que estou perfeitamente ciente de seus termos, que concordo, expressamente, que meu filho(a) irá participar do projeto, referente à carga horária e recebendo o valor de respectivamente: **Carga horária semanal e valor da bolsa** através de depósito em conta bancária, e que sua participação nas atividades de execução do projeto, não configura relação empregatícia.

 \* Concordo, expressamente, que meu filho(a) será orientado(a) por **Coordenador(a) do projeto**, durante a vigência da bolsa, e que estou ciente das atividades que serão executadas.

\* Concordo que imagens pessoais poderão ser utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados à pesquisa.

\* Concordo que a última bolsa a ser recebida pelo meu filho (a) está condicionada a entrega do relatório final.

\* Concordo também que qualquer modificação nas condições expostas acima será imediatamente comunicada à Direção/Coordenação de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação do campus, sob pena de devolução das parcelas recebidas, com correção monetária.

Local e data

Assinatura do Pai ou Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome e Assinatura do Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_