**ANEXO II**

**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL**

**(Para estudantes de até 17 anos)**

Título do projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_

Declaro conhecer e aceitar os critérios e as normas que regem o [Edital de Adesão ao Programa IF Mais Empreendedor Nacional 2023](https://fadema.org.br/wp-content/uploads/2023/01/EDITAL-01_2023-IFMAISEMPREENDEDOR.pdf) e o  [Edital Proex nº 04/2023 - Chamada Pública Interna IFRS - Seleção de Projetos para o Programa IF Mais Empreendedor Nacional 2023](https://ifrs.edu.br/editais/edital-proex-n04-2023-chamada-publica-interna-ifrs-selecao-de-projetos-para-o-programa-if-mais-empreendedor-nacional-2023/), no qual o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato sob minha responsabilidade, participará desenvolvendo as atividades 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, durante 06 (seis) meses.

Assumo o compromisso de devolver àFundação de Apoio ao Desenvolvimento da Extensão, Pesquisa, Ensino Profissionalizante e Tecnológico (FADEMA), 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, nas condições definidas nos editais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do responsável\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*IMPORTANTE: é necessário anexar cópia do RG do responsável.