



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

**ANEXO VIII**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS**

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à cidade de \_\_\_\_\_, Rua: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_.

Declaro para os devidos efeitos legais que AUTORIZO, na qualidade de \_\_\_\_\_ (pai, mãe ou tutor legal), o/a menor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_, a residir na cidade de \_\_\_\_\_ (AP) ou região circunvizinha,

caso seja contemplado com o Auxílio Moradia e me **comprometo na qualidade de responsável legal, a realizar o acompanhamento desta moradia e das atividades escolares/acadêmicas do discente para manutenção deste auxílio.**

**Declaro estar ciente de todo teor do termo de responsabilidade e de todos os dados pessoais que foram ou serão fornecidos para efetivar o cadastramento do estudante menor de idade no processo seletivo para os auxílios estudantis são de minha total responsabilidade.**

\_\_\_\_\_ (AP) \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal