



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS ITAPETINGA

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE LEGAL

Eu, (nome do responsável legal) _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão emissor _____, com data de expedição em _____ / _____ / _____, CPF nº _____ declaro que sou responsável pelo menor (nome completo) _____ RG nº _____, e estou ciente da sua participação no Edital - Auxílios de Inclusão Digital em atendimento às APNP'S - para seleção de estudantes em vulnerabilidade socioeconômica, de cursos presenciais e a distância, do Instituto Federal Baiano *campus* Itapetinga (para estudantes menores de 18 anos).

_____, de _____ de 2020.

(assinatura do responsável legal)