**ANEXO IV**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS E/RESPONSÁVEIS**

Eu, <nome responsável> declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Projeto ELITE Jr. no qual meu (inserir o grau de parentesco) (nome do bolsista) participará desenvolvendo as atividades relativas ao Edital nº 54/2021 no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais (IFSULDEMINAS) Campus Inconfidentes, com uma carga horária de 10 horas semanais, recebendo o valor mensal de R$350,00 referente à bolsa de Iniciação Tecnológica e Industrial (ITI - A), durante 12 meses.

Certifico como verdadeiras as informações prestadas acima e autorizo o estudante identificado a participar do ELITE Jr., nas condições definidas no Edital 54/2021.

<Cidade>/<estado>, <dia> de <mês> de 2021.

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

<Nome do responsável e assinatura>

Anexar cópia do RG do(a) responsável