



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIVISÃO DE GESTÃO DE MORADIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador RG: _____, órgão expedidor _____ e
CPF: _____, domiciliado na localidade de _____,
_____ município de _____,
_____ declaro para os devidos fins que autorizo, na
qualidade de _____ (pai, mãe, ou responsável), o menor,
_____,
estudante da Universidade Federal do Ceará, sob matrícula de
nº _____ do curso de _____, **a se candidatar ao
processo seletivo do Auxílio Moradia, de que trata o edital de nº 08 de
2017.**

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do pai, mãe ou responsável