**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 legais que autorizo, na qualidade de _____(pai, mãe ou responsável), o menor, _____, estudante da Universidade Federal do Ceará, sob matricula de nº_____ do curso de _____, **a participar do processo seletivo para o Auxilio Moradia Temporário regido pelo Edital de nº 04/2018.**

_____, _____de _____de_____.

_____
Assinatura do pai, mãe ou responsável