*(Traduction non officielle qui ne saurait engager la responsabilité des autorités brésiliennes)*

**DÉCLARATION DE RESPONSABILITÉ FINANCIÈRE**

**Personne physique**

Je, soussigné(e) **[nom complet du garant financier]**, **[nationalité]**, **[état civil]**, **[profession]**, né le **[jour/mois/année]** à **[ville, état, pays]**, résidant et domicilié(e) à **[adresse]**, déclare, pour permettre l’inscription de **[nom complet du(de la) étudiant(e)]**, selectioné(e) dans le processus de sélection du Programme d’Étudiants-Convention du Brésil – Premier Cycle d’Enseignement Supérieur (PEC-G), que :

**1.** J'assumerai la responsabilité du maintien du(de la) étudiant(e), en m'engageant à :

**1.1** Financer son :

**1.1.1** voyage au Brésil ;

**1.1.2** installation initiale ; et

**1.1.3** retour au pays d'origine au bout de son lien avec le PEC-G ;

**1.2 lui envoyer l'équivalent de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_00 US$ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dollars des États-Unis) par mois, pendant tout son séjour au Brésil.**

**2.** J’ai un revenu mensuel équivalent de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.00 $ US (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dollars des États-Unis)**, selon la preuve de revenu ci-jointe, qui me permettra d’honorer cet engagement.

**3.** En cas de changement de ma capacité financière, je présenterai, à la représentation diplomatique ou consulaire du Brésil où l’étudiant(e) était enregistré(e), une Déclaration de Responsabilité Financière mise à jour, indiquant le nouveau montant à transférer, accompagnée de la preuve de revenu obligatoire.

**4.** J'informerai la représentation diplomatique ou consulaire du Brésil de toute interruption, réduction ou cessation de l'envoi de ressources pendant le séjour de l'étudiant(e) au Brésil, afin qu'il(elle) soit chargé(e) de trouver un ou plusieurs nouveaux garants financiers, qui devront présenter de nouvelles Déclarations de Responsabilité Financière.

**5.** Toutes les informations fournies dans ce document sont vraies.

**6.** Je comprends que les fausses informations et/ou documents présentés entraîneront des pénalités applicables et l'élimination, à tout moment, du(de la) étudiant(e), même après son inscription à l'Établissement d'Enseignement Supérieur brésilien.

**7.** J'autorise le traitement et le partage des informations contenues dans ce document exclusivement aux fins du PEC-G, conformément à la loi générale brésilienne sur la protection des données.

**Téléphone(s) de contact :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mails(s) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Degré de parenté/relation avec l’étudiant(e):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , 20\_\_\_\_\_.

**[ville] [jour] [mois] [année]**

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

**Signature du(de la) garant financier**