Programa de Estudantes-Convênio de Graduação – PEC-G

**TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA**

**Pessoa Física**

 Eu, **[nome completo do(a) responsável financeiro(a)]**, **[nacionalidade]**, **[estado civil]**, **[profissão]**, nascido(a) a **[dia/mês/ano]** em **[cidade, estado, país]**, residente e domiciliado(a) em **[endereço]**, afirmo, para fins de inscrição de **[nome completo do(a) candidato(a)]** no processo seletivo do Programa de Estudantes-Convênio de Graduação – PEC‑G, que assumirei responsabilidade pela manutenção do(a) candidato(a), caso ele(a) venha a ser selecionado(a) pelo referido processo seletivo, comprometendo-me a **custear sua ida ao Brasil, sua** **instalação inicial e seu retorno ao país de origem ao fim do vínculo com o PEC-G**, bem como a enviar-lhe o equivalente a **US$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_,00**  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dólares norte-americanos) mensais, durante toda sua estada no Brasil. Declaro, ainda, que recebo o equivalente a **US$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00** (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dólares norte-americanos) mensais, conforme comprovantes de renda em anexo, de forma que poderei honrar este compromisso.

 Em caso de alteração em minha capacidade financeira, comprometo-me a apresentar, à representação diplomática ou consular do Brasil onde foi realizada a inscrição do(a) candidato(a), Termo de Responsabilidade Financeira atualizado, acompanhado dos comprovantes de renda obrigatórios, com indicação do novo montante a ser repassado. Em caso de interrupção, redução ou cessação do envio de recursos durante a estada do(a) estudante no Brasil, comprometo-me a informar a representação diplomática ou consular do Brasil, para que o(a) estudante seja orientado(a) a providenciar novo(a)(s) responsável(is) financeiro(a)(s), o(a)(s) qual(is) deverá(ão) apresentar novo(s) Termo(s) de Responsabilidade Financeira.

 Declaro serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas neste documento. Tenho ciência de que a falsidade nas informações e/ou documentos apresentados implicará nas penalidades cabíveis e na eliminação, a qualquer época, do(a) candidato(a), mesmo após matriculado(a). Autorizo, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados do Brasil, o tratamento e compartilhamento das informações contidas neste documento exclusivamente para fins do processo seletivo do PEC-G.

**Telefone(s) para contato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Grau de parentesco/relação com o(a) candidato(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

 **[cidade] [dia] [mês] [ano]**

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

**Assinatura do(a) responsável financeiro(a)**