

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, Nome Social

\_\_\_\_\_,  
Matrícula \_\_\_\_\_, do curso de \_\_\_\_\_,

RNE \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, responsabilizo-me,

sob as penas do Art. 299 e do Art. 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação

apresentada à Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários e Estudantis (PRACE). Estou ciente dos

instrumentais técnicos utilizados pela PRACE (solicitação de documentos complementares,

entrevista individual, contato telefônico com o estudante) para fins de avaliação socioeconômica.

Responsabilizo-me por comunicar à PRACE, em tempo hábil, quaisquer ocorrências que alterem

meu contexto socioeconômico. Declaro, ainda, conhecer e aceitar as normas previstas na

Resolução CUNI/UFOP N° 1380, de 26 de abril de 2012, que regulamenta os Programas de

Assistência Estudantil da Universidade Federal de Ouro Preto e a [Portaria PRACE 43/2021](#) que

aprova os critérios e procedimentos para realização de avaliação socioeconômica do estudante

estrangeiro.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante (exclusivo para maior de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável (exclusivo para estudante com idade inferior a 18 anos)

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

Local e Data