**CARTA DE RESPONSABILIDADE E ANUÊNCIA DO GRUPO/COLETIVO**

Preencha os campos abaixo. Em seguida, o(a) responsável e demais integrantes do grupo deverão assinar este documento e enviá-lo para o e-mail da área do projeto.

**Dados da pessoa responsável pelo grupo/coletivo**

**Nome completo**

|  |
| --- |

**RG (carteira de identidade)**

|  |
| --- |

**CPF**

|  |
| --- |

**Estado civil**

|  |
| --- |

**Nacionalidade**

|  |
| --- |

**Endereço completo (avenida/rua/alameda/travessa, número, bairro, CEP, município)**

|  |
| --- |

Declaro que sou responsável pelo grupo/coletivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do grupo), conforme informações apresentadas na Ficha de Inscrição, e tenho autorização das outras pessoas participantes para responder pelo projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do projeto), conforme as assinaturas a seguir.

Todas as pessoas que assinam declaram estar cientes de que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de investigação na forma da Lei, bem como pode ser enquadrada como litigância de má-fé (ou seja, quando uma das partes tem um comportamento abusivo ou ilegal que prejudica de alguma forma o processo).

|  |
| --- |

*Cidade, dia, mês e ano*

|  |
| --- |

*Assinatura e CPF da pessoa responsável*

De acordo:

|  |
| --- |

*nome e CPF*

|  |
| --- |

*nome e CPF*

|  |
| --- |

*nome e CPF*

|  |
| --- |

*nome e CPF*

|  |
| --- |

*nome e CPF*

|  |
| --- |

*nome e CPF*

\* **Litigância de má-fé** é quando uma das partes tem um comportamento abusivo ou ilegal que prejudica de alguma forma o processo.