

ANEXO I - TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, responsável legal do (a) candidato(a) _____, inscrito(a) no CPF nº _____ e portador(a) do RG nº _____, declaro, para os devidos fins, que tenho plena ciência e autorizo a participação do(a) menor sob minha responsabilidade no Processo Seletivo nº 01/2025, promovido pela Agência São Paulo de Desenvolvimento – ADE SAMPA, destinado à seleção de candidatos para o curso de Formação em Desenvolvimento de Jogos Eletrônicos do Hub Sampa Games.

Ao assinar este termo, **DECLARO CIENTE** de todos os termos, condições, etapas e normas estabelecidas no referido edital, inclusive, mas não se limitando a:

- 1. Requisitos de Participação:** Confirmo que o(a) candidato(a) atende aos requisitos de idade mínima (16 anos), escolaridade (Ensino Médio completo ou em curso) e residência na cidade de São Paulo-SP.
- 2. Etapas do Processo Seletivo:** Estou ciente das etapas do processo (Inscrição Online, Prova Teórica Online, Prova Prática Presencial e Matrícula), suas respectivas modalidades, datas, horários, locais e critérios eliminatórios e classificatórios.
- 3. Obrigatoriedade de Acompanhamento:** Comprometo-me a acompanhar o(a) menor, obrigatoriamente, no ato da matrícula presencial, conforme disposto no item 10.6 do Edital, para a assinatura dos documentos necessários.
- 4. Normas de Conduta:** Estou ciente de que o(a) candidato(a) deverá observar conduta compatível com os princípios de respeito, ética e colaboração, sob pena de desclassificação em caso de comportamento inadequado, conforme item 15.1 do Edital.
- 5. Veracidade das Informações:** Estou ciente de que a falsidade nas declarações ou nos documentos apresentados acarretará na anulação da inscrição e/ou matrícula a qualquer tempo, conforme item 7.4 do Edital.
- 6. Frequência Mínima:** Estou ciente de que a permanência no curso está condicionada à frequência mínima de 75% das aulas presenciais, sob pena de cancelamento da matrícula.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Ciência e Responsabilidade, autorizando expressamente a participação do(a) menor de idade acima identificado(a) em todas as etapas do processo seletivo e, se aprovado(a), na formação oferecida.

São Paulo, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Responsável Legal:

Nome completo: _____

Grau de parentesco com o(a) candidato(a): _____

RG: _____ CPF: _____