



UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE – UNESC
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

Renovação Bolsa de Estudo: Bolsa Técnico Administrativo e Bolsa Dependente Unesc.

TERMO DE RENOVAÇÃO

Eu, _____ Código: _____,
brasileiro (a), _____ (Nome do Bolsista)
_____, inscrito no CPF n. _____
(estado civil)
e portador do RG n. _____, estudante do curso de
_____ residente e domiciliado _____
_____, fone residencial () _____ celular()
_____, declaro para os devidos fins, que sou beneficiado com o programa de
Bolsa de Estudos: **Bolsa Técnico Administrativo e Bolsa Dependente Unesc**.

| Nome Completo (Incluir inclusive o bolsista) | CPF | Idade | Grau parente sco | Sexo | Estado Civil | Ocupação Profissional | Renda Bruta R\$ |
|---|-----|-------|------------------------|------|-----------------|--|-----------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | TOTAL | |
| | | | | | | PER CAPITA (nº de membros/ renda familiar bruta | |

Ante o exposto, declaro estar ciente de que caso as informações prestadas não sejam verdadeiras, implicará na exclusão como bolsista do programa de Bolsas de Estudo ao qual estou inscrito. Desta feita, autorizo a UNESC a renovar a respectiva bolsa no valor integral ou parcial para o 2º semestre de 2015.

Por ser expressão da verdade subscrevo o presente Termo.

Criciúma (SC), _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO BOLSISTA

ASSINATURA DO PROFESSOR/ TÉCNICO ADMINISTRATIVO