



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 parentesco	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