



DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO
RESOLUÇÃO 07/2011/CSA alterada pela RESOLUÇÃO nº 08/2017/CSA
BOLSA BENEFÍCIO - TÉCNICO-ADMINISTRATIVO
GRADUAÇÃO – 2019-2

DADOS DO SOLICITANTE			
Nome:			
E-mail:		Cargo:	
Setor de Trabalho:			Ramal:
Carga Horária Semanal de Trabalho:		Data de Admissão:	
Código do Aluno:	Curso:		Fase:
É portador de diploma de curso superior: () Não () Sim () Sequencial de formação específica () Graduação			
Estagiário do Programa Bolsa/Estágio Interno? () Sim () Não			
Período do estágio:			
Você fez a prova do ENEN? () SIM () NÃO			Quando: Ano_____

Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras, responsabilizando-me pelo inteiro conteúdo e declaro estar ciente da proposta de benefício e concordo com a realização do mesmo, ainda que implique no pagamento por minha parte da diferença no valor da mensalidade e do cumprimento da contraprestação, conforme prevista na Res. nº 07/2011/CSA, alterada pela RESOLUÇÃO nº 08/2017/CSA .

Criciúma,/...../.....

.....
Assinatura do solicitante

AUTORIZAÇÃO

Eu,..... autorizo descontar em minha
folha de pagamento a quantia restante ao valor da bolsa concedida para o curso de
.....

Data: / /,

.....
Assinatura do solicitante