



TERMO DE RENOVAÇÃO DE BOLSA LICENCIATURA DO ARTIGO 171 - FUMDES DA CONSTITUIÇÃO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
1º SEMESTRE 2019

Eu, _____, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso _____ na fase _____, campus _____, inscrito no CPF nº _____ e portador do RG nº _____ residente e domiciliado a Rua/Bairro _____, município _____, declaro que as informações abaixo são verdadeiras, e que a omissão das mesmas implicarão na exclusão do meu benefício de Bolsa Licenciatura do Artigo 171 - FUMDES da Constituição do Estado de Santa Catarina, concedido com recurso decorrente do Governo do Estado de Santa Catarina.

Composição Familiar/ Situação Socioeconômica

<u>Nome Completo</u> <u>(Incluir inclusive o candidato)</u>	<u>Parentesco</u>	<u>Idade</u>	<u>Estado Civil</u>	<u>Local de Trabalho/Profissão</u>	<u>Renda Bruta R\$</u>

TOTAL RENDA BRUTA MENSAL

Declaro para os devidos fins, que o total da minha renda familiar bruta e do meu grupo familiar é de R\$ _____ (_____). Sendo que o meu grupo familiar é composto por: _____

Desta forma, autorizo a Instituição a renovar a minha Bolsa Licenciatura do Artigo 171, com recurso decorrente do Governo do Estado de Santa Catarina para o 1º semestre de 2019. Ficando ciente que deverei entregar o Termo de Renovação, juntamente com a documentação solicitada, conforme **cronograma** determinado no Termo Aditivo de Renovação.

Por ser expressão da verdade dato e assino o presente Termo.

Data: ____/____/____.

ASSINATURA DO BOLSISTA