

**TERMO DE RENOVAÇÃO DE BOLSA DE PESQUISA 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 de Pesquisa do Artigo 171 - FUMDES da Constituição do Estado de Santa Catarina, concedido com recurso decorrente do Governo do Estado de Santa Catarina.

<b>Nome Completo (Incluir inclusive o candidato)</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Idade</b>	<b>Estado Civil</b>	<b>Local de Trabalho/Profissão</b>

Desta forma, autorizo a Instituição a renovar a minha Bolsa de Pesquisa 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