

**TERMO DE RENOVAÇÃO DE BOLSA PARCIAL 50% DO 2º SEMESTRE DE 2019**

Eu,....., acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de..... na fase....., campus de....., inscrito no CPF nº.....e portador do RG nº.....residente e domiciliado na rua....., Bairro....., município....., 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:.....

| <b>Nome Completo</b><br><b>(Incluir inclusive o candidato)</b> | <b>Idade</b> | <b>Sexo</b> | <b>Estado Civil</b> | <b>Profissão</b>                                                                       | <b>Renda Bruta</b><br><b>R\$</b> |
|----------------------------------------------------------------|--------------|-------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                                                                |              |             |                     |                                                                                        |                                  |
|                                                                |              |             |                     |                                                                                        |                                  |
|                                                                |              |             |                     |                                                                                        |                                  |
|                                                                |              |             |                     |                                                                                        |                                  |
|                                                                |              |             |                     |                                                                                        |                                  |
|                                                                |              |             |                     |                                                                                        |                                  |
|                                                                |              |             |                     |                                                                                        |                                  |
|                                                                |              |             |                     | <b>TOTAL RENDA BRUTA</b><br><b>MENSAL</b>                                              |                                  |
|                                                                |              |             |                     | <b>TOTAL RENDA PER CAPITA</b><br><b>MENSAL</b><br>(nº de pessoas dividido pela renda ) |                                  |

Diante das informações prestadas, declaro estar ciente de que caso as mesmas não sejam verdadeiras, implicará na exclusão sumária como Bolsista Parcial do UNIBAVE.

Desta forma, autorizo a Instituição a renovar a Bolsa Parcial – 50% do UNIBAVE para o 2º semestre de 2019. Ficando ciente que deverei entregar o Termo de renovação, juntamente com a documentação conforme cronograma disponibilizado no site [www.unibave.net](http://www.unibave.net) link Apoio ao Estudante.

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

Local..... de.....de.....

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO BOLSISTA**

\_\_\_\_\_  
**ANA PAULA DEBIASI**  
ASSISTENTE SOCIAL  
CRESS - 3981