

Termo de Atualização do Usufruto de Bolsas do ProUni 2º semestre de 2024

CURSO: _____

MATRÍCULA: _____

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____ IDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

CPF: _____ E-MAIL: _____ TEL.: (____) _____

ENDEREÇO (DO GRUPO FAMILIAR): _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____

RESIDE EM TERESÓPOLIS? ALUGUEL (R\$ _____) CASA PRÓPRIA/CEDIDA NÃO (GASTOS TRANSPORTE R\$ _____)

ENDEREÇO (DE TERESÓPOLIS): _____

OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

GRUPO FAMILIAR (informar os dados de todos):

NOME: _____ CPF: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ CPF: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ CPF: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ CPF: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ CPF: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

POSSUI AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS? Não Sim QUEM? _____ VALOR MENSAL: R\$ _____

VEÍCULO AUTOMOTOR (de todo grupo familiar): Sim Não

MODELO: _____ ANO: _____ FINANCIADO: Sim Não PARCELA R\$ _____

MODELO: _____ ANO: _____ FINANCIADO: Sim Não PARCELA R\$ _____

CÁLCULO DA RENDA MENSAL:

RENDA FAMILIAR (soma de toda a RENDA BRUTA da família no mês): R\$ _____

GRUPO FAMILIAR (Quantidade TOTAL de pessoas): _____

RENDA FAMILIAR PER CAPITA (divisão da RENDA FAMILIAR pelo GRUPO FAMILIAR): R\$ _____

Neste ato, o bolsista declara, sob as penas da lei, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no ENCERRAMENTO da bolsa de estudo vinculada ao ProUni, sendo o caso, obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de estar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Neste mesmo ato, o estudante declara que não concluiu curso de nível superior, que não se encontra matriculado em instituição de ensino superior pública e gratuita, que não é beneficiário de financiamento concedido pelo Fundo de Financiamento Estudantil - Fies em curso e/ou instituição distintos daquele em que houve a concessão de bolsa no Prouni e que suas condições socioeconômicas se enquadram nos requisitos exigidos pelas normas do Prouni.

Proteção de Dados

Através do presente instrumento o Bolsista e/ou do Responsável Legal autoriza a FESO a tratar os dados aqui preenchidos, assim como os dados referentes às crianças e adolescentes e a todo grupo familiar e o uso de imagens e dados pertinentes ao patrimônio divulgadas nas redes sociais e toda documentação anexada e/ou anteriormente entregue à Coordenação do ProUni,

Termo de Atualização do Usufruto de Bolsas do ProUni 2º semestre de 2024

CURSO: _____

MATRÍCULA: _____

para fins de aferição do perfil socioeconômico para concessão/manutenção da bolsa de estudo, e compartilhamento, caso necessário, com órgãos públicos como o MEC, MS, MPRJ, e outros, a fim de cumprimento de exigências legais. Os dados referentes a telefone e e-mail serão utilizados para contato e informações referentes à bolsa.

Declara também estar ciente de que a FESO se compromete que em todo o processo vai seguir as disposições referentes à segurança e boas práticas da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais) no que tange a proteção dos dados. Fica registrado que a autorização se opera através de manifestação livre de qualquer vício de consentimento, especialmente, mas não se limitando a coação, erro, dolo e simulação.

Declara ainda ter ciência que caso não queira dar o seu consentimento quanto ao tratamento dos dados aqui solicitados poderá fazê-lo, contudo, declara que lhe foi informado que a FESO não poderá conceder ou manter a bolsa de estudo, considerando que os dados são essenciais para a concessão/manutenção do benefício. E os dados já compartilhados serão mantidos pelo prazo necessário, para cumprimento de eventuais obrigações legais e para resguardar os seus direitos e os da FESO.

Assinatura do Bolsista e/ou do Responsável Legal

Este Termo de Atualização do Usufruto de Bolsas do ProUni só tem validade para os fins de utilização do benefício quando assinado pelo estudante bolsista ou por seu responsável legal, quando for o caso.

Assinatura do estudante ou responsável

Assinatura do Coordenador

Por este instrumento, DIOGENES SOARES LIMA, Coordenador nos locais de oferta CAMPUS Antônio Paulo Capanema de Souza e Fazenda Quinta do Paraíso da CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS, declara que o estudante que assina este Termo de Atualização de Bolsas do ProUni está devidamente matriculado no 2º semestre de 2024 e, caso tenham concluído algum período letivo nessa IES, foi aprovado em, no mínimo, 75% das disciplinas cursadas no último período letivo.

Em face das declarações deste Termo e de acordo com o previsto nas normas que regulamentam o ProUni, confirma-se a continuidade do usufruto da bolsa de estudo integral do referido estudante, no curso especificado neste Termo de Atualização de Bolsas do ProUni, no qual se encontra regularmente matriculado.

E, por estar de perfeito acordo com os termos supra dispostos, aceita e assina este instrumento, DIOGENES SOARES LIMA, Coordenador nos locais de oferta CAMPUS Antônio Paulo Capanema de Souza e Fazenda Quinta do Paraíso da CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS.

TERESOPOLIS - RJ, 14 de outubro de 2024.

DIOGENES SOARES LIMA
CPF:103.xxx.xxx -93
Coordenador
CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS