

ANEXO I - TERMO DE RENOVAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO - 2024

Eu,....., inscrito(a) no CPF nº..... e portador(a) do RG nº..... na qualidade de pai, mãe ou responsável pelo(a) aluno(a) matriculado(a) no ano do ENSINO no ano de 2024, residente e domiciliado na Rua....., Bairro....., Município/Estado, venho por meio deste, requerer a renovação da bolsa de Estudos, sob a qual presto as seguintes informações: (Informações sobre todos que contribuem e/ou dependem da renda familiar, inclusive o próprio aluno)

Comprovação Situação Socioeconômica				
Composição do grupo familiar				
Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Renda Bruta (R\$)
Total de membros do grupo familiar _____				
Renda Bruta Total R\$ _____				
Renda Per Capta R\$ _____				

Declaro, sob as penas da Lei, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas, não havendo omissões ou informações que possam induzir a equívocos de julgamento e **ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE** em relação as alterações referentes à condição socioeconômica, minha e/ou do grupo familiar quando declarado no Termo de Concessão de Bolsa de Estudos, e estou ciente que deverei apresentar documentação comprobatória referente às mudanças ocorridas. Outrossim, autorizo receber visita domiciliar, a qualquer momento, para comprovar a situação informada e comprovada, autorizo o uso de imagens pertinentes ao patrimônio, produzido pela UNIBAVE, que poderão ser

juntadas ao processo.

Estou ciente de que a omissão ou inveracidade de informações e/ou a substancial mudança na condição socioeconômica implicará no **ENCERRAMENTO** da Bolsa de Estudos.

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

..... de.....de.....

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PARECER FINAL (área destinada à Comissão de Bolsas)	
Deferido ()	Indeferido ()
Bolsa Parcial 50% ()	Bolsa Integral ()
Conferido em ___/___/___	_____ Carimbo e assinatura Responsável

ANEXO II DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____ por não estar em condições de apresentar a DECORE – Declaração Comprobatória de Rendimentos, apresento esta Declaração informando que: Sou trabalhador(a) autônomo(a), ou profissional liberal ou trabalhador informal ou realizo “Bicos”, exercendo a (s) seguinte (s) atividade (s) : _____, e a média dos meus rendimentos nos últimos 3 (três) meses, é de R\$ _____ (_____).
Afirmo que venho exercendo essa (s) atividade (s) desde _____.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e estou ciente de que a omissão ou inveracidade das informações prestadas implicam no cancelamento do recebimento da bolsa de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Fiscalização das bolsas a averiguar a informação acima caso necessário.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do declarante

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____ declaro para os devidos fins e sob penas da lei, para comprovação no requerimento de Bolsas de Estudo, que **QUE NÃO EXERÇO ATIVIDADE REMUNERADA** desde _____. Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e estou ciente de que a omissão ou inveracidade das informações prestadas implicam no cancelamento do recebimento da bolsa de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Fiscalização das bolsas a averiguar a informação acima caso necessário.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____/____/____.

Assinatura do declarante

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

—
2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO E/OU PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, na qualidade de (pai, mãe, responsável) _____, declaro para fins de comprovação, nos termos do Edital de Seleção para recebimento de Bolsas de Estudo que o Senhor(a) _____, inscrito(a) no CPF nº _____ na qualidade de (pai, mãe ou responsável) _____, paga a quantia de R\$ _____, (_____), referente _____ (pensão alimentícia ou auxílio financeiro).

Declaro ainda que a informação acima apresentada é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou inveracidade de informação implicará na adoção das medidas judiciais cabíveis, bem como autorizo a Comissão de Seleção e de Fiscalização a verificação in loco, caso se faça necessário.

_____, de _____ de _____

Assinatura do(a) responsável pelo aluno(a)

Assinatura do(a) pagador(a) do auxílio

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO ALUGUEL

Eu, _____ portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____, sob as penas da Lei e conforme estabelecido no Edital, para comprovação no Formulário Socioeconômico, que **RECEBO ALUGUEL** do imóvel situado no Município de _____, na Rua _____, nº _____, Bairro _____, no valor mensal de R\$ _____ (_____), pago pelo(a) inquilino(a) o Senhor(a) _____ portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsas de Estudo ou Pesquisa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização das bolsas a averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____/____/____.

Assinatura do declarante

Assinatura do Inquilino(a)

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)