

**TERMO DE RENOVAÇÃO**

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  NÃO (GASTOS COM 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  NãoMODELO: \_\_\_\_\_ 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\$ \_\_\_\_\_

Declaro, sob as penas da lei, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, para renovação da bolsa de estudo em consonância com a Lei nº 11.096/2005 c/c Decreto nº 5.493/2005, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no ENCERRAMENTO da concessão 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.

Declaro ainda que não houve alterações substanciais na renda de nenhum integrante do grupo familiar, nem mudança de endereço ou demais critérios que implicariam na alteração do meu perfil socioeconômico, que poderiam causar o encerramento da minha bolsa integral junto à esta Fundação. No caso de alterações na condição socioeconômica, estou ciente de que deverei apresentar toda documentação comprobatória.

**PROTEÇÃO DE DADOS**

Através do presente instrumento autorizo 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 minhas redes sociais e toda documentação anexada e/ou anteriormente entregue à Coordenação do ProUni, 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.

Estou 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 meus dados. Registro que a minha autorização se opera através de manifestação livre de qualquer vício de consentimento, especialmente, mas não se limitando a coação, erro, dolo e simulação.

Tenho ciência que caso não queira dar o meu consentimento quanto ao tratamento dos dados aqui solicitados posso fazê-lo, contudo, me 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 meus direitos e os da FESO.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante ou responsável