Centro Universitário Barriga Verde Instituição Comunitária de Ensino Superior

Rua Pe. João Leonir Dall'Alba, 601 Bairro Murialdo - 88870 000 - Orleans/SC (48) 3466 5600 - www.unibave.net

ANEXO I



TERMO DE ATUALIZAÇÃO DE BOLSA

I - PROGRAMA DE BOLSA		PERCENTUAL			
II – IDENTIFICAÇÃO					
Nome:		Matrícula: Fase: CPF:			
Curso:	Fase:	CPF:			
Rua:	nº_	Bairro:			
Cidade:Celu	UF:	CEP:			
Telefone:Celul	lar:	e-mai	l:		
III – PERFIL FAMILIAR Informações sobre todos que cont próprio aluno): NOME(Membro da Famíli		endem da reno Grau de Parentesco	da familiar (incl Ocupação Profissional	Renda Bruta	
Renda Bruta Familiar Total R\$		Percapta R\$			
Declaro, sob as penas da lei, minha inteira responsabilidade a ve informações que possam induzir a ecem relação as alterações referentes quando declarado no Termo de Concestou ciente e me responsabilizo que mudanças ocorridas, nos períodos de Estou ciente de que a omissão de informações e/ou a substan ENCERRAMENTO da bolsa de estud recebidos, além, das medidas judiciais Por ser verdade, firmo o pres	racidade das informa quívocos de julgam à condição socioecessão de Bolsa. No condição de deverei apresentar e atualização da bolo, inclusive de alteracial mudança na los, obrigado a imenta cabíveis.	mações prestad ento e <u>ASSUMC</u> conômica minha caso de mudanç c a documentaçã sa. ação socioecono condição so ediata devoluçã	as, não havendo D TOTAL RESPON e e/ou do meu gras a condição socião comprobatória ômica, ou a apresicioeconômica in o dos valores in	omissões ou ISABILIDADE rupo familiar cioeconômica, a referente às sentação falsa mplicará no devidamente	
atura eletrônica /2025 15:25 UTC -03:00		Orleans,	de	ıra deÇônica	
4/ /			23/09/20	025 17:00 UTC -03:00	
ilherme Valente de Souza				ro Zilli Neto	
rme Valente de Souza	Assinatura do (a)		CPF: 480 Pedro Zi).046.009-30 Ili Neto	
Área de	estinada à coorder	nação de Bolsa	IS		
Conferido em//		Car	rimbo/Assinatu	ra	