

**Programa Universidade para Todos - PROUNI**  
**Termo de Liberação de Transferência**

**Chave para o recebimento do Bolsista:** 2022-31544734-3285753-8559054

O Sr<sup>(a)</sup> **Adriano Douglas da Silva**, Coordenador do PROUNI no Local de Oferta **Campus 1**, da(o) **CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO LUCAS**, autoriza a transferência do(a) estudante **IARA ISABELA DA SILVA PIEDADE**, beneficiado por uma **BOLSA INTEGRAL** vinculada ao curso de **Biomedicina**, oferecido no turno **Noturno**, nesta instituição de ensino superior, consoante a solicitação apresentada pelo interessado.

Fica declarado, por meio deste documento, que a transferência acadêmica do estudante acima citado foi liberada pela(o) **CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO LUCAS**

O estudante beneficiado está ciente de que a conclusão dessa transferência está sujeita à apresentação do Termo de Liberação de Transferência à instituição de ensino superior de destino, que deve estar devidamente credenciado no ProUni. Esta transferência está condicionada, também, à concordância da instituição de destino pela conclusão desse procedimento.

E, por estarem de perfeito acordo, aceitam e assinam este instrumento, ficando cada parte com uma única via assinada de igual teor e forma.

PORTO VELHO - RO, 1 de AGOSTO de 2022

Adriano Douglas da Silva  
041.488.446-97  
Coordenador do PROUNI

---

IARA ISABELA DA SILVA PIEDADE  
909.737.202-04  
Assinatura do Estudante Bolsista

Assinado Digitalmente  
Chave de Segurança: AB133E12F845A1F980F4E5F9770113C71C90F8E6  
Serial do Certificado: 138F989DFBB789C47800F9E7EADE6DE2