

Houve alteração de Endereço? Sim Não

Telefone? Sim Não

Endereço: _____

CEP: _____

Bairro: _____

Telefones: _____

Curso: _____

Nº Acadêmico: _____

E-mail: _____

CPF: _____

GRUPO FAMILIAR

RENDA

Aluno: _____ R\$ _____ Idade: _____

Cônjuge: _____ R\$ _____ Idade: _____

Filho (a) /Enteado (a): _____ R\$ _____ Idade: _____

Filho (a) /Enteado (a): _____ R\$ _____ Idade: _____

Pai: _____ R\$ _____ Idade: _____

Mãe: _____ R\$ _____ Idade: _____

Irmão (a): _____ R\$ _____ Idade: _____

Irmão (a): _____ R\$ _____ Idade: _____

Irmão (a): _____ R\$ _____ Idade: _____

Outros: _____ R\$ _____ Idade: _____

Houve alteração de renda? Sim Não

1- Renda bruta familiar: R\$ _____

Renda *per capita*: R\$ _____

2- Deverá informar o nome de outras pessoas que morem com você, mas que não se enquadrem no grupo familiar:

3- Você recebe ajuda financeira? () Sim () Não Quanto? _____

DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei 11.096/2005 alterada pelas Leis 12.101/2009 e 12.868/2013 e reguladas pelo Decreto 8.242/2014, eu abaixo devidamente identificado (a), declaro e atesto que não tive acréscimo substancial de renda no último exercício, cumprindo assim com as condições para manutenção de minha condição de Aluno Bolsista PROUNI, conforme determina a Portaria MEC nº 19 de 20/11/2008 e suas alterações.

Declaro está ciente que, para permanecer no programa devo ter aproveitamento acadêmico superior a 75% das disciplinas cursadas no semestre, e que no caso de baixo aproveitamento, poderei justificar a reprovação por dois (02) semestres. Assim sendo, se pela terceira vez tiver o aproveitamento inferior a 75% tenho conhecimento que a Bolsa PROUNI será encerrada. Após o 4º semestre consecutivo sem matrícula na IES terei o benefício cancelado automaticamente.

Declaro ainda serem verdadeiras as informações constantes neste formulário e no protocolo de manutenção referente ao semestre de 2024/2.

Por ser verdade, firmo presente.

Data: ____ / ____ / ____

Ass.: _____