



REQUERIMENTO SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO CEBAS

Eu _____,
portador(a) da cédula de identidade RG nº _____, CPF nº _____,
residente na Rua/Avenida: _____
número: _____ complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____, venho, pelo presente instrumento, solicitar **Bolsa de Estudo CEBAS** referente ao processo seletivo para o ano letivo de **2024**, conforme o Edital nº _____, condicionada ao resultado da análise da documentação, em benefício do(s) candidato(s):

1.	
2.	
3.	
4.	

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pelo Colégio _____ e autorizo a divulgação do nome (número de protocolo) do (a) candidato (a) ser beneficiado (a) com a Bolsa de Estudo e o respectivo percentual, conforme previsto na Lei Complementar nº 187 de DEZEMBRO de 2021.

Cidade, _____ de _____ de _____

Assinatura do (a) responsável

Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais

Declaro estar ciente de que o tratamento de meus dados pessoais é condição essencial para a participação no processo seletivo de concessão de Bolsa de Estudo e por este termo declaro estar ciente a respeito das regras dispostas no edital sobre tratamento de dados pessoais e dou o meu consentimento para a realização do tratamento para as finalidades informadas no Edital de Bolsas de estudos CEBAS. [LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018](#). "Art. 1º Esta Lei dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural". O Instituto Auxiliadora se responsabiliza pela confiabilidade, sigilo e arquivamento do documento.