**PRINCIPAIS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA COMPROVAÇÃO DAS INFORMAÇÕES PARA A BOLSA DO PROUNI**

**TRAZER ORIGINAL E CÓPIA PARA QUEM ENTREGAR OS DOCUMENTOS PRESENCIALMENTE**

**OS DOCUMENTOS SOLICITADOS PODERÃO SER ENVIADOS POR E-MAIL. OS MESMOS DEVEM SER ARQUIVOS LEGÍVEIS.**

**atendimento04.itapiranga@uceff.edu.br**

**atendimento01.itapiranga@uceff.edu.br**

* **Termo de Consentimento**, conforme modelo, preenchido e assinado por todos os membros do grupo familiar. Em caso de pessoa menor de idade, o termo deve ser assinado pelo responsável;
* Comprovante de Identificação – RG e CPF do candidato e de todos os membros do grupo familiar ou equivalente;
* Comprovante de residência no nome do candidato ou integrante do grupo familiar;
* Comprovantes dos períodos letivos referentes ao ensino médio cursados em escola pública ou escola privada em que tenha tido bolsa (histórico escolar do ensino médio);
* Certidão de Casamento ou Comprovação da existência de união estável no grupo familiar;
* Comprovante de separação ou divórcio dos pais ou certidão de óbito, no caso de um deles não constar do grupo familiar do estudante, por estas razões;
* Cópia da declaração de Imposto de Renda de todos os membros do grupo familiar que apresentaram a declaração em 2022 e/ou comprovante da declaração de isento através do link <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>
* Cópia dos extratos bancários de todas as contas bancárias dos últimos três meses, de todos os membros do grupo familiar;
* Cópia dos documentos que comprovem os bens em posse do grupo familiar (documentos de veículos, escrituras de bens, entre outros);
* **Comprovante de Rendimentos de todos os membros do grupo familiar:**
* Cópia da Carteira de Trabalho (página de identificação, contrato de trabalho e alterações salariais, inclusive quem não tiver atividade remunerada).
* Cópia dos contracheques dos últimos seis meses;
* Para a atividade rural, cópia de todas as notas e contra notas emitidas nos últimos seis meses (agosto 2022 a janeiro 2023) e “Relatório de Notas Fiscais agrupadas por Produtor no período” e “Declaração de notas fiscais liberadas no período”, ambos emitidos pela Prefeitura. No caso de Nota eletrônica, "NFP-e - Resumo de Movimentação Econômica da Produção Rural" emitido pelo portal do Produtor Rural;
* Aposentados e pensionistas: Extrato do benefício, emitido através do link: <https://meu.inss.gov.br/#/login> através da conta GOV ou emitido pelo INSS;
* Quando algum membro do grupo familiar for sócio da empresa: Declaração de imposto de renda pessoa jurídica, extratos dos três últimos meses de todas as contas bancárias vinculadas a pessoa jurídica e contrato social;
* Receitas obtidas a partir do arrendamento de móveis e imóveis: Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.

**A comissão poderá solicitar documentos além dos que constam neste documento, caso considerar necessário.**

**Em caso de dúvidas, entrar em contato com a Central de Atendimento através do telefone (49) 3678 8700; WhatsApp (49) 3678 8711 ou por e-mail: atendimento04.itapiranga@uceff.edu.br e atendimento01.itapiranga@uceff.edu.br para Itapiranga.**

**E-mail: atendimento.smo@uceff.edu.br e uceff.smo@uceff.edu.br Telefone/WhatsApp (49) 3621 1205 para São Miguel do Oeste.**

**TERMO DE CONSENTIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que fui orientado(a) de forma clara sobre o tratamento de Dados Pessoais pela **UCEFF – UNIDADE CENTRAL DE EDUCAÇÃO FAEM FACULDADES LTDA (UCEFF CENTRAL),** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 05.187.920/0001-84 estabelecida na Rua Lauro Muller, 767E, Bairro Santa Maria, Chapecó – SC, 89.812-214; a **UCEFF – UNIDADE CENTRAL DE EDUCAÇÃO FAEM FACULDADES LTDA (UCEFF PALMITAL),** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 05.187.920/0002-65 estabelecida na Avenida Irineu Bornhausen, 2045, Bairro Quedas do Palmital, Chapecó – SC, 89.814-650; a **UCEFF – UNIDADE CENTRAL DE EDUCAÇÃO FAEM FACULDADES LTDA (UCEFF FREDERICO WESTPHALEN),** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 05.187.920/0003-46 estabelecida na Rua Vicente Dutra, 121, Bairro Fátima, Frederico Westphalen – RS, 98.400-000; a **UCEFF – UNIDADE CENTRAL DE EDUCAÇÃO FAI FACULDADES LTDA (UCEFF CENTRO UNIVERSITÁRIO FAI),** pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o n° 03.882.782/0001-28estabelecida na Rua Carlos Kummer, 100, Bairro Universitário, Itapiranga – SC, 89.896-000; e a **UCEFF – UNIDADE CENTRAL DE EDUCAÇÃO FAI FACULDADES LTDA (UCEFF SÃO MIGUEL DO OESTE),** pessoa jurídica de direito privado,inscrita no CNPJ/MF sob o n° 03.882.782/0003-90 estabelecida na Rua Santos Dumont, 441, Bairro Centro, São Miguel do Oeste – SC, 89900-000 a partir de agora simplesmente denominadas de **UCEFF FACULDADES**, conforme as disposições abaixo:

**AUTORIZAÇÃO**

Em observância à Lei nº. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, manifesto-me de forma informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar a UCEFF FACULDADES, a realizar o tratamento de meus Dados Pessoais para as finalidades abaixo apontadas e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

**FINALIDADES DO TRATAMENTO**

Os meus Dados Pessoais poderão ser utilizados pela UCEFF FACULDADES para:

1. Cumprir as obrigações contratuais, legais e regulatórias da UCEFF FACULDADES, em razão de suas atividades;

2. Execução de seus Programas e prestação de serviços;

3. Oferecer serviços que sejam do meu interesse;

4. Realizar a comunicação oficial da UCEFF FACULDADES, - ou por seus prestadores de serviço - por meio de quaisquer canais de comunicação (telefone, e-mail, SMS, WhatsApp, etc.).

Estou ciente que a UCEFF FACULDADES, poderá compartilhar os meus Dados Pessoais com seus parceiros e demais prestadores de serviços, restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades acima estabelecidas.

Estou ciente que a UCEFF FACULDADES, poderá tomar decisões automatizadas com base em meus Dados Pessoais, sendo garantido a mim o direito de solicitar, por meio da Ouvidoria da UCEFF FACULDADES, a revisão dessas decisões.

**CONFIDENCIALIDADE**

Estou ciente do compromisso assumido pela UCEFF FACULDADES de tratar os meus Dados Pessoais de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos acima.

**REVOGAÇÃO**

Estou ciente que, a qualquer tempo, posso retirar o consentimento ora fornecido, hipótese em que as atividades desenvolvidas pela UCEFF FACULDADES, no âmbito de nossa relação, poderão restar prejudicadas.

Declaro e concordo que os meus Dados Pessoais poderão ser armazenados, mesmo após o término do tratamento – inclusive após a revogação do consentimento –, (i) para cumprimento de obrigação legal ou regulatória pela UCEFF FACULDADES ou (ii) desde que tornados anônimos.

**CANAL DE ATENDIMENTO**

Estou ciente que posso utilizar o canal de atendimento à LGPD da UCEFF FACULDADES, por meio do endereço **dpo@uceff.edu.br** para tirar dúvidas e/ou realizar solicitações relacionadas ao tratamento dos meus Dados Pessoais.

Por fim, declaro ter lido e ter sido suficientemente informado sobre o conteúdo deste Termo e concordo com o tratamento dos meus Dados Pessoais aqui descrito de forma livre e esclarecida, em observância à Lei Geral de Proteção de Dados e às demais normativas sobre proteção de Dados Pessoais aplicáveis.

**CANAL DE COMUNICAÇÃO**

Manifesto-me de forma informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar a UCEFF FACULDADES a realizar contato comigo através dos seguintes canais:

( ) e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) ligação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(preencher com todos os números autorizados)

( ) App de comunicação (Whatsapp)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/SC, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura