**ANEXO III**

# TERMO DE CONSENTIMENTO

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), estudante, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (órgão expedidor), inscrito no CPF (MF) sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da UNICAP, sob o nº de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo, através do presente Termo, a utilização dos meus dados pessoais, para os fins relativos ao Programa Bolsa Santander Graduação, em conformidade com o Edital e Anexos do mencionado Programa, bem como com o disposto no art. 7º , inciso II da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018), bem como para os fins abaixo descritos:

* **Autorizo** a UNICAP a informar meus registros acadêmicos no curso de graduação, sempre que solicitado pelo Santander, independentemente de ter sido contemplado com a sobredita bolsa;

* Sempre que solicitado, **autorizo** o SANTANDER a fornecer meus dados pessoais a outras empresas do Grupo Santander para divulgação de qualquer informação relevante de operações que exijam o seu cumprimento pelas empresas do Grupo Santander, em especial: i) as normas internas do Grupo Santander em matéria de prevenção a crimes financeiros; ii) suas obrigações legais de prevenção à lavagem de dinheiro e financiamento ao terrorismo; e iii) reporte regulatório as autoridades competentes; independentemente de ter sido contemplado com a sobredita bolsa.

Recife (PE), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula nº:

CPF (MF) nº

 **ANEXO IV**

## TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DO EDITAL E SEUS ANEXOS

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), estudante, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (órgão expedidor), inscrito no CPF (MF) sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da UNICAP, sob o nº de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins, minha ciência e concordância integral aos termos e condições estabelecidas no Edital nº \_\_\_/2021, e seus Anexos notadamente, Anexos I e II, referente ao Programa Bolsa Santander Graduação.

Recife (PE), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula nº:

CPF (MF) nº

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO SOCIAL E DE RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS APRESENTADOS**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(nacionalidade), (estado civil), estudante, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (órgão expedidor), inscrito no CPF (MF) sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no Curso de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da UNICAP, sob o nº de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos do Edital nº \_\_\_/2021, referente ao Programa Bolsa Santander Graduação, declaro que me encontro em situação de vulnerabilidade socioeconômica e que minha família possui renda per capita inferior a um salário mínimo e meio. Estou ciente de que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações e a autenticidade dos documentos apresentados à Comissão do referido Programa.

Recife (PE), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula nº:

CPF (MF) nº:

**APÊNDICES**

**MODELOS DE DECLARAÇÕES**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, xxxxxxxxxxxx, portador do RG xxx(número e órgão expedidor) e do CPF xxxxxx, residente no endereço xxxxxxxxxxx, declaro para os devidos fins e a quem de direito possa interessar qe o(a) senhor(a) xxxxxx, reside no endereço xxxxxxxxxxx.

Recife(PE), xxxx de xxxxxx de xxxx.

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

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Eu, xxxxxxxx, portador da cédula de identidade nº xxxxxx – SSP-PE e do CPF nº XXXXXXXX, brasileiro, residente e domiciliado na rua XXXXXXXXX, declara para todos os fins de direito que FULANO DE TAL, portador da cédula de identidade nº xxxxxx – SSP-PE e do CPF nº XXXXXXXX, brasileiro, e FULANA DE TAL, portadora da cédula de identidade No. XXXXXXXXX – SSP-PE e do CPF No. XXXXXX, brasileira, residentes e domiciliados à rua XXXXXXXXXXX, mantêm união estável conjugal, de acordo com os preceitos contidos na Lei 9.278, de 10 de maio de 1996, a qual regula o § 3º do art. 226 da Constituição Federal.

Recife (PE), xxxx de xxxxxx de xxxx.

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

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA A TÍTULO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, xxxxxxxxxxx, brasileiro(a), casado(a), profissão, portador(a) da cédula de identidade nº RG..., CPF..., Endereço xxxxx, Declaro sob as penas da Lei que disponibilizo o valor de R$xxxx, mensalmente, A TÍTULO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, para fulano de tal, RG..., CPF..., ENDEREÇO...

Recife (PE), xxxx de xxxxxx de xxxx.

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

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE GENITOR(A)**

Eu, xxxxxxxxxx, brasileiro(a), casado(a), profissão, portador(a) da cédula de identidade n° xxx – PE, inscrito(a) no CIC sob o n°, abaixo assinado(a), residente e domiciliado(a) na Rua xxxxxxxxxxxxxxxxxx, declaro para os devidos fins e a quem de direito possa interessar que o(a) genitor(a) de **(nome do candidato e demais irmãos – se houver)**, brasileiro(a), solteiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade n°xxxxxxxxx – SSP/PE, inscrito(a) no CIC n° XXXXXXXXXX, residente e domiciliado(a) na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°XXX, apt° XXX, bairro, Recife/PE, é ausente do lar, assim como das suas obrigações legais e morais como pai/mãe.

 Declaro ainda, que estou ciente acerca das penas previstas em lei para o crime de falsidade ideológica, contido na lei n° 7.115/83, responsabilizando-me civil e criminalmente pela declaração ora prestada, destinada a fazer prova da ausência do(a) genitor(a) do(a) mesmo(a).

Recife (PE), xxxx de xxxxxx de xxxx.

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

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A)**

Eu, xxxxxxxxxx, brasileiro(a), casado(a), profissão, portador(a) da cédula de identidade n° xxx – PE, inscrito(a) no CIC sob o n°, abaixo assinado(a), residente e domiciliado(a) na Rua xxxxxxxxxxxxxxxxxx, declaro para os devidos fins e a quem de direito possa interessar que **(nome da pessoa sem cônjuge ou companheiro)**, brasileiro(a), solteiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade n°xxxxxxxxx – SSP/PE, inscrito(a) no CIC n° XXXXXXXXXX, residente e domiciliado(a) na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°XXX, apt° XXX, bairro, Recife/PE, não possui cônjuge ou companheiro(a).

 Declaro ainda, que estou ciente acerca das penas previstas em lei para o crime de falsidade ideológica, contido na lei n° 7.115/83, responsabilizando-me civil e criminalmente pela declaração ora prestada, destinada a fazer prova da ausência do(a) cônjuge/companheiro(a) do(a) mesmo(a).

Recife (PE), xxxx de xxxxxx de xxxx.

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

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------