

**INSTITUTOS SUPERIORES DE ENSINO DO CENSA**

Rua Salvador Correa, 139 . Centro . Campos dos Goytacazes . RJ
(22) 2726.2727 . www.isecensa.edu.br . CNPJ 28.955.961/0002-50

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO CEBAS

Eu, _____
portador(a) do RG _____, do CPF _____
residente _____
complemento _____, bairro _____, município _____
estado _____, telefone _____

venho, pelo presente instrumento, solicitar a renovação/concessão da Bolsa de Estudo CEBAS, referente ao processo seletivo para o ano letivo de 2024.1, conforme o edital, condicionada ao resultado da análise da documentação.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pelos Institutos Superiores de Ensino do CENSA e autorizo a divulgação do nome (número de protocolo) do(a) candidato(a) a ser beneficiado(a) com a Bolsa de Estudos e o respectivo percentual, conforme previsto na Lei Complementar Nº 187, de dezembro de 2021.

Campos dos Goytacazes RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

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". Os Institutos Superiores de Ensino do CENSA responsabilizam-se pela confiabilidade, sigilo e arquivamento do documento.