

REQUERIMENTO

Para: Setor de Bolsas

(Todos os campos abaixo são de preenchimento obrigatório do aluno)

Eu, _____ Matrícula: _____

CPF: _____ Curso: _____ Fase: _____ Matriz: _____

Fones: () _____ () _____ E-mail: _____

SITUAÇÃO: () Regular () Trancado () Desistente () Egresso () Abandono de curso

Data do Trancamento: ____ / ____ / ____

VENHO REQUERER:

- () Apresentar justificativa para a interrupção do benefício de renovação
- () Solicitar a não devolução de valores recebidos
- () Cancelamento do benefício vigente
- () Prorrogação do cumprimento das horas

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

(Poderá usar o verso da folha para complementar a justificativa)

- () **Apresento** documentos junto a este requerimento, que comprovem a minha solicitação.
- () **NÃO apresento** documentos justificando a minha solicitação.

Ao preencher e assinar o requerimento o estudante está ciente dos seguintes trechos presentes na legislação do programa - DECRETO Nº 1.322, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2025:

[...]

Art.14 Qualquer forma de interrupção do benefício deverá necessariamente ser precedida de parecer conclusivo da comissão de fiscalização.

[...]

VIII - cumprir a contrapartida exigida pelo art. 15 da Lei Complementar nº 831, de 2023, ou, em caso de interrupção do curso, a compensação proporcional prevista no art. 13-A da Lei mencionada, observado o disposto no Capítulo VI deste Decreto, de acordo com a duração e as condições do benefício recebido, independentemente de ter sido financiado pelo Estado ou com a gratuidade concedida pela instituição universitária;

[...]

§ 1º O estudante beneficiado que não cumprir integralmente a contrapartida prevista no inciso I do caput do art. 15 da Lei Complementar nº 831, de 2023, deverá restituir ao erário a totalidade dos valores investidos no benefício, devidamente atualizados pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor (INPC) até a data do efetivo pagamento, acrescidos de juros de 1% (um por cento) ao mês, sem prejuízo da adoção das demais medidas cabíveis.

Decorrido o prazo legal sem o cumprimento da contrapartida, a instituição universitária dará ciência à SED e notificará o estudante beneficiado para proceder à devolução dos recursos públicos recebidos.

Assinatura do(a) requerente

Chapecó (SC), ____ de ____ de ____

Parecer da equipe responsável pela análise do requerimento:

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Data do Parecer: ____ / ____ / ____ **nº Ata:** _____

Data retorno por Email: ____ / ____ / ____ **Nome:** _____

