

## DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO ATUAL - DEPENDENTES

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº: \_\_\_\_\_ e

CPF nº: \_\_\_\_\_, **DECLARO** para os devidos fins de participação no processo seletivo **BOLSA PROUNI - Nº 001/2026** e nos termos da Lei nº 7.115/83, art. 2º, que atualmente RESIDO COM OS INTEGRANTES DO MEU GRUPO FAMILIAR no endereço abaixo:

### INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR

NOME	GRAU DE PARENTESCO

ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

**Declaro ainda**, que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes poderão implicar no cancelamento do recebimento da **BOLSA PROUNI**, além das medidas legais cabíveis.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na **Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD**, **autorizo** expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, pela **Instituição da Rede Metodista de Educação**, para fins de participação do processo seletivo da **BOLSA PROUNI**.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à **BOLSA PROUNI**.

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Responsável pelo grupo familiar