



DO CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Eu, _____, portador(a) do
RG n° _____ e do CPF n° _____, residente
_____, n° _____, complemento
_____, bairro _____, município _____, estado _____,
tel _____, responsável pelo(a) _____ declaro estar
ciente de que o tratamento de meus dados pessoais é condição essencial para a participação no
processo seletivo de concessão de bolsas 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 Estudo CEBAS.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura