

**DESCONTO CONCEDIDO AOS ACADÊMICOS LOTADOS NO 37º E 39º BPM DA REGIÃO DA URI-FW****DECLARAÇÃO**

Pela presente Declaração e pela melhor forma de direito, o abaixo assinado **DECLARA**, sob penas da lei, que está ciente de que a Fundação Regional Integrada, mantenedora da Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões, Campus de Frederico Westphalen, tendo como critério a hipossuficiência econômica, concede um desconto de 20%(vinte por cento), nas mensalidades do(a) acadêmico(a) regularmente matriculado e com frequência em cursos de Graduação, desde que seja, comprovadamente, **funcionário(a) na ativa** da Brigada Militar no 37º ou 39º BPM na região de abrangência da URI/FW, enquanto permanecer nessa condição, e que para ter direito ao benefício, deverá apresentar a **Direção Administrativa documento assinado por seu superior**, para que seja concedido o percentual de desconto.

Declara que está ciente que a **reprovação** em 2(duas) ou mais disciplinas no Semestre **implicará no cancelamento do Desconto, e que o referido benefício será lançado a partir da data de entrega de toda a documentação solicitada.**

Declara, outrossim, que está ciente de que sempre que ocorrer alteração, nesta declaração durante o semestre, deverá comunicar ao SAE(Serviço de Atendimento ao Estudante) da URI Campus de Frederico Westphalen, imediatamente e, ainda, que a inveracidade das informações ora prestadas, quando constatadas, a qualquer tempo, implicará no cancelamento imediato do benefício, independentemente de qualquer aviso ou notificação, e fica, ainda, no dever da restituição imediata do benefício gozado indevidamente, para não ser enquadrado no delito de apropriação indébita .

Frederico Westphalen, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_

Matr: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Identidade Funcional: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Acadêmico(a) Declarante