**TERMO DE CIÊNCIA E ANUÊNCIA CONTRAPARTIDA**

**PROGRAMA UNIVERSIDADE GRATUITA - UG**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato ao Processo Seletivo do Programa Universidade Gratuita na Universidade do Vale do Itajaí – UNIVALI no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ciência e anuência que, conforme Art.15 da Lei complementar nº. 831 de 31 de julho de 2023, alterada pela Lei Complementar nº. 853/2024 e pela Lei Complementar nº.866/2025 e demais dispositivos legais vigentes, **devo obrigatoriamente** realizar e comprovar a contrapartida, por meio de prestação de serviço com visão educativa à população do Estado de Santa Catarina, executada no território catarinense, proporcionalmente ao tempo de usufruto da assistência financeira à razão de 20 (vinte) horas por mês de benefício recebido.

Declaro ainda, ciência e anuência, de que a contrapartida deverá ser realizada na forma, local e nas condições a serem estabelecidos por meio de termos de colaboração do Estado com cada instituição universitária, em até 2 (dois) anos, após a conclusão do curso, no total de até 480 (quatrocentos e oitenta) horas, bem como, que caso não realize e comprove a contrapartida, nos termos da legislação vigente, deverei devolver a integralidade do valor investido pelo Estado de Santa Catarina, na graduação cursada, proporcionalmente ao tempo em que recebi o benefício, acrescido de 1% (um por cento) e de correção, de acordo com o INPC.

Declaro por fim, estar ciente da legislação que institui e regulamenta o Programa Universidade Gratuita, bem como dos termos do Edital vigente e ainda de que é minha obrigação buscar junto a UNIVALI as orientações e locais para cumprimento da contrapartida, comprometendo-me também a manter todos os meus dados de cadastrais devidamente atualizados no sistema da UNIVALI e da SED.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

CPF nº.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_