

**TERMO DE CIÊNCIA E ANUÊNCIA CONTRAPARTIDA
PROGRAMA UNIVERSIDADE GRATUITA - UG**

Eu, _____, CPF
nº _____, RG nº _____, estudante do Centro
Universitário da Fundação Educacional de Brusque - UNIFEBE no curso
_____, fase(período) _____ Campus Santa
Terezinha – Brusque/SC, turno _____ matrícula nº _____,
declaro ciência e anuência que, conforme Art.15 da Lei complementar nº. 831 de 31 de julho
de 2023, e regulamentado pelo Decreto nº 1.322 de 11 de dezembro de 2025, **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 UNIFEBE as orientações de locais para cumprimento da contrapartida,
comprometendo-me também a manter todos os meus dados cadastrais devidamente
atualizados.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do candidato