



**UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA**

Reconhecida pela portaria 1.704 de 03/12/1993 - D.O.U. de 06/12/1993  
Recredenciada pela portaria 711 de 08/08/2013 - D.O.U. de 09/08/2013

**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO  
E COMPARTILHAMENTO DE DADOS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro estar ciente que os  
dados que foram informados no Processo Seletivo do(a) **Pós-Graduação Lato  
Sensu – Especialização em Estética Integral – 5ª Edição - 2025/01**, serão  
tratados pela Fundação Universidade de Cruz alta conforme a Lei nº 13.709/18  
– Lei Geral de Proteção de Dados e Política de Privacidade Institucional,  
disponível: <https://home.unicruz.edu.br/politica-de-privacidade/>, e serão  
compartilhados com **Crédito Educativo da Unicruz** para o fim específico de  
análise e seleção da bolsa/desconto/financiamento por mim solicitado.

Declaro, ainda, estar de acordo que, se não for selecionado, a  
documentação apresentada será eliminada no prazo de um ano após o término  
do processo seletivo.

Cruz Alta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Candidato: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Crédito Educativo – Programa de Bolsas e Financiamentos**

FONE: (55) 3321 1605 | EMAIL: creditoeducativo@unicruz.edu.br

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães - Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6  
Parada Benito. CRUZ ALTA/RS - CEP- 98005-972 | UNICRUZ.EDU.BR

