

PROCESSO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO 2025

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DA BOLSA DE ESTUDO¹

Protocolo Nº _____/2025

Nome do/a Candidato/a:

Em 2025: () Ed. Infantil - _____ () Anos Iniciais - Ens. Fund. - _____ Ano
() Anos Finais - Ens. Fund. - _____ Ano () Novo Ensino Médio - _____ série

Documentos que deverão ser entregues, em fotocópias simples, anexados à Ficha Socioeconômica de Bolsa, sob pena de indeferimento por falta de apresentação de documento:

Documentos dos **MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO/A O/A CANDIDATO/A.** Documentos deverão ser entregues junto à Ficha socioeconômica, em horário marcado com o Setor de Serviço Social, **sob pena de indeferimento do pedido:**

RG – Cédula de identidade de todos os membros do grupo familiar com mais de 12 anos e, para os menores de 12 anos que não possuírem a cédula de identidade, trazer a certidão de nascimento.

CPF – Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda de todos os membros do grupo familiar.

Se houver membros do grupo familiar em **UNIÃO ESTÁVEL**: fotocópia da escritura pública ou deverá redigir, de próprio punho, declaração de união estável, assinada por ambos os declarantes. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Nós, (nome completo declarante um, nacionalidade, profissão, RG, CPF) e, (nome completo declarante dois, nacionalidade, profissão, RG, CPF), ambos com endereço e domicílio na (endereço completo), declaramos, sob as penas da Lei, que convivemos em união estável, de forma pública, contínua, duradoura e com o objetivo de constituir família, desde (data), nos termos do Código Civil Brasileiro, artigos 1.723 e seguintes. Assim, o que neste instrumento se declara é a mais pura expressão da verdade e assinamos para que surtam seus efeitos legais. Local, data. Assinatura do declarante um (Nome/RG/CPF) / Assinatura do declarante dois (Nome/RG/CPF).

¹ Este documento é confidencial e será tratado de acordo com as disposições da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018). O Colégio Santa Dorotéia se responsabiliza pela confiabilidade, sigilo e arquivamento do documento. Todas as informações referentes ao tratamento de dados pessoais para a concessão de bolsas de estudo integrais e parciais estão dispostas no EDITAL Nº 01/2025, item 10.

Se houver membros do grupo familiar com estado civil SEPARADOS ou DIVORCIADOS:

1. Se for separação judicial: Fotocópia da certidão de separação ou divórcio.
2. Se for separação extrajudicial: deverá redigir, de próprio punho, declaração de separação através de acordo não judicial, se possível, assinada por ambos os declarantes. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço), declaro para os devidos fins que estou separado(a) de fato de (nome completo do(a) ex-esposo(a), portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____ desde _____, não sendo oficializado o fim de minha relação conjugal. Data / Assinatura do(a) declarante (Nome/RG/CPF).

No caso de pai e/ou mãe FALECIDOS e membros do grupo familiar que forem viúvos(as): fotocópia da certidão de óbito.

Caso AUSÊNCIA DOS PAIS no grupo familiar informado pelo candidato, este deverá redigir, declaração de próprio punho. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço), declaro para os devidos fins de direito que Sr/Sr^a (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF) não reside no mesmo endereço que o meu, não pertencendo ao grupo familiar. Por ser verdade, dato e assino a presente declaração. Data / Assinatura do/a declarante (Nome/RG/CPF).

PARA TODOS do grupo familiar (acima de 18 anos): Fotocópia da Carteira de Trabalho - páginas da foto, próxima página com a qualificação civil, página com título CONTRATO DE TRABALHO com o último registro e a página seguinte em branco. Para os que nunca trabalharam - fotocópia da folha da foto, da qualificação civil e da primeira página em branco.

COMPROVANTES DE RENDIMENTOS

Se for TRABALHAR ASSALARIADO: Fotocópia dos 03 (três) últimos contracheques (referente aos três últimos meses).

Se for PROFISSIONAL LIBERAL:

1. Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE – original, referente aos três últimos meses, feita por contador ou técnico contábil inscrito no Conselho Regional de Contabilidade - CRC.
2. Declaração anual de faturamento.
3. Se não estiver exercendo a profissão, declaração de próprio punho que não está exercendo a profissão e nem auferindo renda com esta. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, sob a responsabilidade e penas da lei, que NÃO estou exercendo a profissão de _____ e que não estou auferindo nenhuma renda oriunda desta profissão. Data/Assinatura. (Nome/RG/CPF).

Se for TRABALHADOR DO MERCADO INFORMAL, bicos e outros rendimentos: Deverá redigir, de próprio punho, Declaração de renda de autônomo ou prestador de serviços. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, sob a responsabilidade e penas da lei, que obtive renda no valor de R\$_____ no mês de AGOSTO, R\$_____ no mês de SETEMBRO e R\$_____ no mês de OUTUBRO. Tal renda é oriunda de ganhos obtidos com meu trabalho no desempenho da(s) atividade(s) de _____ (descrever a atividade que exerce). Data/Assinatura. (Nome/RG/CPF).

Se for FUNCIONÁRIO PÚBLICO – Fotocópia dos 03 (três) últimos contracheques (referente aos três últimos meses).

Se for PROPRIETÁRIO DE EMPRESA nas modalidades: Sociedade LTDA, Sociedade Anônima (S/A), Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (EIRELI), Microempresa (ME) e Empresa de Pequeno Porte (EPP).

1. Contrato Social da empresa;
2. Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos - DECORE Eletrônica - será emitida via internet, por profissional contador habilitado com CRC ativo e está disponível no endereço eletrônico para o contador gerar o DECORE - <http://sistemas.cfc.org.br/Login/>
3. Declaração Anual de faturamento da empresa do último ano;
4. No caso de inatividade da empresa, apresentar a declaração de inatividade expedida através de consulta ao site da Receita Federal, no link: <https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATRJO/DeclInatividade2016.App/default.asp>

Observação Importante: O Pró-labore não serve como comprovante de rendimentos da empresa.

Se for MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI): Cartão do CNPJ; Relatório mensal das Receitas Brutas, referente aos 12 (doze) últimos meses, disponível no seguinte link: <http://www.portaldoempreendedor.gov.br/mei-microempreendedor-individual/relatorio-mensal-das-receitas-brutas.doc> e Declaração Anual Simplificada e/ou Declaração Anual de faturamento.

Se tiver EMPRESA INATIVA: Cartão do CNPJ e Apresentar declaração registrada da junta comercial ou Prefeitura, retirada no município-sede da empresa.

Se for ESTAGIÁRIO, BOLSISTAS programas de bolsas de mestrado ou doutorado ou outros programas: Contrato de estágio e Comprovante de recebimento de bolsa-auxílio dos últimos 03 (três) meses.

Se for APOSENTADO e/ou PENSIONISTA:
1. Comprovante de aposentadoria ou pensão dos últimos 3 meses: emitido pelo INSS no link: <https://meu.inss.gov.br/central/#/> ou o extrato bancário do último três meses;
2. Caso o órgão for outro Instituto / Fundo de Previdência, deverá ser apresentada a folha de pagamento do benefício.

Se for IDOSO (idade igual ou superior a 60 anos para as mulheres e 65 anos para os homens) e não receber aposentadoria da Previdência Social: Negativa de recebimento de benefício, retirar nas agências da Previdência Social, OU Deverá redigir, de próprio punho, declaração que não recebe nenhuma aposentaria. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, sob a responsabilidade e penas da lei, que não sou aposentado(a) e não recebo nenhum benefício de aposentadoria. Data / Assinatura. (Nome/RG/CPF).

Se estiver em SITUAÇÃO DE DESEMPREGO:
1. Se ficou desempregado em 2024: fotocópia da rescisão trabalhista.
2. Se estiver recebendo Seguro-desemprego, apresentar documento emitido pelo Ministério do Trabalho referente ao período e as parcelas a serem recebidas.
3. Se não receber seguro desemprego, deverá redigir, de próprio punho, declaração que não recebeu seguro desemprego. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, que estou desempregado (a) desde o dia ___/___/_____, não acessei o seguro desemprego. Local, data. / Assinatura (nome / RG / CPF).

Se **NÃO EXERCE QUALQUER ATIVIDADE REMUNERADA**: Redigir, de próprio punho, declaração que não apresenta renda mensal ou do lar. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, declaro sob as penas da Lei Civil e Penal que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariados, rendimentos como autônomo ou profissional liberal, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros. Local, data. / Assinatura do/a declarante (nome / RG / CPF).

Se **NÃO POSSUIR** possui Carteira de Trabalho (acima de 18 anos): Nunca possuiu Carteira de Trabalho – Redigir, de próprio punho, a declaração que não possui Carteira de Trabalho e Previdência Social. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, que até a presente data nenhum dos meus trabalhos foram registrados e não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social. Local, data. / Assinatura do(a) declarante (nome / RG / CPF).

Última **DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA (todas as páginas)**; Apresentar a declaração completa e acompanhada do recibo, referente ao ano 2023 exercício fiscal 2024.

Os candidatos, que **NÃO DECLARAM** ou **SÃO ISENTOS** do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF): Apresentar documento que consta site <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

O documento emitido deve expressar que a declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA:

1.No caso de recebimento de pensão alimentícia **COM** sentença judicial: Apresentar a cópia da sentença judicial e extrato bancário com o valor recebido nos últimos três meses.

2.No caso de recebimento de pensão alimentícia **SEM** sentença judicial: Deverá redigir, de próprio punho, uma declaração que recebe de pensão alimentícia. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, que recebi pensão alimentícia determinado em acordo com Sr.(a) (nome completo), em favor (citar o(s) nome(s) completo(s) do(s) filho(s), nos valores de R\$_____ no mês AGOSTO, R\$_____ no mês SETEMBRO, R\$_____ no mês OUTUBRO. Local e data / Assinatura do(a) declarante (nome/ RG/CPF).

CADÚNICO - Cadastro Único para Programas Sociais e/ou beneficiários de Programas de Transferência de Renda, como Bolsa Brasil; Pró-Jovem; Auxílio Emergencial, entre outros. apresentar: Folha Resumo Cadastro Único E/OU Cartão do benefício e comprovante de recebimento do Programa no qual é beneficiário.
--

OUTRAS FONTES DE RENDA: Comprovar as rendas decorrentes do recebimento de aluguéis, de rendimentos financeiros, entre outros.

AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS: A pessoa que fornece a ajuda financeira deverá redigir, de próprio punho, uma declaração que fornece ajuda financeira. Se digitada, deverá ser reconhecida firma.
--

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo de quem fornece a ajuda financeira, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço), declaro para os devidos fins, que ajudei financeiramente (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço) com os seguintes valores nos meses de AGOSTO R\$_____, SETEMBRO R\$_____ e OUTUBRO R\$_____ Local e data / Assinatura do(a) declarante (nome/ RG/CPF). Cópia do RG e CPF da pessoa que fornece a ajuda.

Se houver membro do grupo familiar com DOENÇA CRÔNICA e/ou necessitar de acompanhamento médico contínuo: Fotocópia legível do Atestado Médico ou Laudo Médico (não trazer exames).
--

Se houver membro do grupo familiar com DEFICIÊNCIA: Fotocópia legível do laudo médico (não trazer exames)

Se tiver PLANO DE SAÚDE e/ou Plano Dentário: fotocópia da última fatura.
--

COMPROVANTES DAS CONDIÇÕES DE EDUCAÇÃO:

Se houver membros do grupo familiar MATRICULADOS na rede de ensino pública ou particular: apresentar o comprovante de matrícula escolar. Havendo pagamento de mensalidade escolar, fotocópia do último pagamento em 2024.

Se houver ALUNO BOLSISTA em outra instituição de ensino: Declaração da instituição de ensino.

	Se residir em IMÓVEL PRÓPRIO: Primeira página do carnê no IPTU de 2024 contendo os dados do imóvel e proprietário.
	Se residir em IMÓVEL FINANCIADO: Fotocópia da última fatura paga em 2024.
	Se residir em IMÓVEL ALUGADO: Fotocópia do contrato de locação.
	Se residir em IMÓVEL CEDIDO: Declaração de Imóvel Cedido, feita por quem cede/proprietário do imóvel.

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo do cedente/proprietário do imóvel, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço) declaro para os devidos fins, sob a responsabilidade e penas da lei, que cedi imóvel para residência do(a) Sr(a) (nome completo do cedente/proprietário do imóvel, nacionalidade, profissão, RG, CPF), do imóvel localizado (endereço) (município) (UF). Local e data / Assinatura do(a) proprietário(a)/cedente (nome/ RG/CPF).

Anexar a declaração: RG e CPF do cedente/proprietário.

	Se houver GASTOS COM CONDOMÍNIO: Fotocópia da última fatura paga em 2024.
	Se houver GASTOS COM IPTU: Fotocópia do carnê com valor total ou parcelamento de 2024.
	Se tiver carro e/ou moto: Fotocópia do documento do(s) veículo(s).
	Se tiver Carro e/ou moto financiado ou consorciado: Fotocópia da última fatura em 2024.
	Fotocópia da última conta de ENERGIA ELÉTRICA.
	Fotocópia da última conta de ÁGUA.
	Fotocópia da última conta de TELEFONE FIXO ou/e outras DESPESAS MENSAS que repercutam no orçamento mensal.

Caso o candidato não tenha algum dos documentos solicitados neste Protocolo, deverá redigir declaração de próprio punho, conforme modelo a seguir:

DECLARAÇÃO DE NÃO TER POSSE DO DOCUMENTO SOLICITADO

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF), declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Processo de Concessão de Bolsa de Estudo 2024, que não possuo o seguinte documento: _____. Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão da apresentação de documentos poderá ocorrer no indeferimento da solicitação. Local e data / Assinatura do(a) declarante (nome/ RG/CPF).

Documentação recebida em, _____ de _____ de 20____.

Funcionário que recebeu as documentações: _____

Responsável pela entrega das documentações:

----- Destacar -----

Nome do(a) Candidato(a):

Em 2025: () Ed. Infantil - ____ () Ens. Fund. I - ____ ano () Ens. Fund. II - ____
ano () Ens.Médio - ____ série

Deverão ser apresentadas as cópias simples, de todos os documentos solicitados, sob pena de indeferimento do pedido.²

Documentação recebida em, _____ de _____ de _____.

Funcionário que recebeu as documentações:

² Este documento é confidencial e será tratado de acordo com as disposições da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018). O Colégio Santa Dorotéia se responsabiliza pela confiabilidade, sigilo e arquivamento do documento. Todas as informações referentes ao tratamento de dados pessoais para a concessão de bolsas de estudo integrais e parciais estão dispostas no EDITAL Nº 01/2025, item 10.