

PROCESSO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO 2026
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DA BOLSA DE ESTUDO

Nome do(a) Candidato(a):

Em 2026: () Ed. Infantil - ____ () Ens. Fund. I - ____ ano () Ens. Fund. II - ____ ano () Ens. Médio - ____ série

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**:

1. COMPROVANTES DE IDENTIFICAÇÃO:

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 do declarante um, nacionalidade, profissão, RG, CPF) e, (nome completo do 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).

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

MODELO SUGERIDO DE DECLARAÇÃO:

Eu, (nome completo, nacionalidade, profissão, RG, CPF, endereço), declaro para os devidos fins de direito que Sr/Srª (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.
--	--

2. COMPROVANTES DE RENDIMENTOS:

	Trabalhadores (as) que possuem vínculo empregatício formal (que possuem Carteira de Trabalho Digital assinada) deverão anexar cópia dos três últimos contracheques, se a remuneração for fixa, ou, no caso de renda variável, os seis últimos contracheques.
--	---

	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 oriundas 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 JUNHO, R\$ _____ no mês de JULHO e R\$ _____ no mês de AGOSTO. 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 1. Deverão anexar a Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE), a ser emitida por contador(a), em modelo atualizado e digital com os rendimentos dos seis últimos meses, incluindo a divisão de lucros da empresa, endereçada ao Colégio Santa Dorotéia. 2. Contrato Social da Empresa e última Alteração Contratual; 3. comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Pessoa Jurídica, pesquisa de CPF com CNPJ vinculado. Solicitar pesquisa no site: https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpireva/cnpireva_solicitacao.asp; 4. Guias de INSS compatíveis com a renda declarada; 5. Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIPJ), referente ao exercício 2025, ano-calendário 2024, com canhoto de autenticação e recibo de entrega; 6. Caso a empresa não tenha movimentação (inativa ou em processo de baixa), apresentar comprovante de inatividade expedido pela Receita Federal e/ou Estadual/Municipal; 7. Proprietários(as) de imóveis alugados ou arrendados deverão anexar cópia do contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório, acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos; 8. No caso de imóveis que não geram renda, anexar <i>Declaração de imóvel</i> atestando que ele não gera rendimentos, conforme modelo de Declaração disponibilizado pelo Setor de Serviço Social; 9. Crianças e adolescentes que recebem pensão alimentícia deverão anexar comprovante (contracheque, extrato bancário e outros). Caso a pensão seja informal, deverá ser anexada <i>Declaração de pensão alimentícia informal</i>, conforme modelo disponibilizado pelo Setor de Serviço Social; 10. Todas as crianças e adolescentes que não recebem pensão alimentícia deverão anexar <i>Declaração de não recebimento de pensão alimentícia</i>, conforme modelo disponibilizado pelo Setor de Serviço Social; 11. MEMBROS do grupo familiar que recebem rendas de Estágio, Monitoria ou Pesquisa deverão anexar declaração do local onde desempenha a atividade com o período de vigência do mesmo e a respectiva remuneração. Em caso de Pesquisa, apresentar declaração do professor ou extratos de pagamento dos órgãos de fomento (CNPq, CAPES etc.), contendo o período de vigência e a respectiva remuneração; 12. membros do grupo familiar que recebem auxílio financeiro de terceiros, familiares ou não, deverão anexar <i>Declaração de recebimento de auxílio financeiro</i>, conforme disponibilizado pelo Setor de Serviço Social; 13. Todos os membros do grupo familiar com 18 anos ou mais que não possuem rendimentos deverão anexar <i>Declaração de não atividade remunerada</i>, conforme modelo disponibilizado pelo Setor de Serviço Social.
	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 aposentadoria. 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 2025: 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 (<u>todas as páginas</u>); Apresentar a declaração completa e acompanhada do recibo, referente ao ano 2025 exercício fiscal 2024.
--	---

	Os candidatos, que NÃO DECLARAM ou SÃO ISENTOS do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF): Apresentar documento que consta site https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/ 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 JUNHO, R\$ _____ no mês JULHO, R\$ _____ no mês AGOSTO. 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 Família; 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 fornecer a ajuda financeira deverá redigir, de próprio punho, uma declaração que forneça 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 JUNHO, R\$ _____ no mês JULHO, R\$ _____ no mês AGOSTO R\$ _____ Local e data / Assinatura do(a) declarante (nome/ RG/CPF). Cópia do RG e CPF da pessoa que fornece a ajuda.

3. COMPROVANTES DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE:

	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.
--	--

4. 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 2025.
--	---

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

5. COMPROVANTES DAS CONDIÇÕES DE HABITAÇÃO:

Se residir em IMÓVEL PRÓPRIO: Primeira página do carnê no IPTU de 2024 ou 2025 contendo os dados do imóvel e proprietário.

Se residir em IMÓVEL FINANCIADO: Fotocópia da última fatura paga em 2025.

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 2025.

Se houver GASTOS COM IPTU: Fotocópia do carnê com valor total ou parcelamento de 2025.

6. COMPROVANTES DO(OS) VEÍCULO(S):

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 2025.

7. COMPROVANTES DE DESPESAS MENSAIS:

Fotocópia da última conta de ENERGIA ELÉTRICA.

Fotocópia da última conta de ÁGUA.

Fotocópia da última conta de TELEFONE FIXO ou/e outras DESPESAS MENSAIS 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 2025, 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 2025.

Funcionário que recebeu as documentações: _____

Responsável pela entrega das documentações: _____