

Declaração de Renda

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF
sob o n.º _____, declaro para devidos fins de solicitação da bolsa
de estudo, sob as penas da legislação civil e penal **que exerço atividade
informal/autônoma remunerada sem vínculo empregatício, assim como não possuo
rendimentos advindos de Pessoa Jurídica.** Obtendo como remuneração média nos
últimos 03 (três) meses o valor de R\$ _____, ____ (_____)
mensais com minha profissão de _____,
exercendo a(s) seguinte(s) atividade(s): _____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta
declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de
concessão da bolsa de estudo, bem como o cancelamento da mesma a qualquer
momento, obrigando a imediata devolução dos valores.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio _____
a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

Esta declaração será aceita acompanhada de cópia da Carteira de Trabalho Digital contendo todas as páginas em PDF, se for física: Identificação com a fotografia, qualificação civil, último contrato de trabalho e a seguinte em branco; ou com a Declaração que não possui a Carteira de Trabalho.

Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a)
CPF sob o n.º _____, domiciliado (a) no endereço:
_____, n.º _____, Bairro _____ Cidade:
_____, UF: _____, declaro para devidos fins de solicitação da bolsa de estudo,
sob as penas da legislação civil e penal que **recebo pensão alimentícia** mensal
para _____ do genitor(a):
_____ no valor de
R\$ _____, (_____).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta
declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de
concessão da bolsa de estudo, bem como o cancelamento da mesma a qualquer
momento, obrigando a imediata devolução dos valores.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio _____
a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Local e Data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

Declaração de Não Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a)
CPF sob o n.º _____, domiciliado (a) no endereço:
_____, n.º _____, Bairro:
_____. Cidade: _____ UF: _____, **declaro** para devidos fins
de solicitação da bolsa de estudo, sob as penas da legislação civil e penal que **não recebo
pensão alimentícia** mensal do genitor (a): _____
para _____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta
declaração, estando ciente de que a omissão ou a representação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de
concessão da bolsa de estudo, bem como cancelamento da mesma a qualquer momento
obrigando a imediata devolução dos valores.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao colégio _____
a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Local e Data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

Declaração de Sem Renda / Desempregado

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o
n.º _____, **declaro** para devidos fins de solicitação da bolsa de estudo, sob
as penas das leis civil e penal que **não recebo**, atualmente, salários, proventos, pensões,
aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho
não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do
patrimônio e quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio _____
a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

Esta declaração será aceita acompanhada de cópia da Carteira de Trabalho Digital contendo todas as páginas, em PDF, se for física: Identificação com a fotografia, qualificação civil, último contrato de trabalho e a seguinte em branco; ou com a Declaração que não possui a Carteira de Trabalho e CNIS.

Declaração de Não Possuir Carteira de Trabalho

Eu, _____ portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o n.º _____, **declaro** para devidos fins de solicitação da bolsa de estudo, sob penas da lei, que **não possuo** Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, uma vez que nunca trabalhei de Carteira assinada e não exerço nenhuma atividade remunerada.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a representação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de concessão da bolsa de estudo, bem como cancelamento da mesma a qualquer momento obrigando a imediata devolução dos valores.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio _____ a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Local e data. _____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura

Declaração de Isenção de Imposto de Renda Pessoa Física

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o
n.º _____, declaro sob as penas da lei que estou Isento da Declaração
Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física do exercício fiscal com ano base 2023,
Exercício Fiscal 2024, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil, pois, no ano
anterior, não obtive rendimento provindos de trabalho assalariado, proventos de
aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural suficientes para declarar IRPF, e não
me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto
de Renda de Pessoa Física.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio _____,
a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

_____ Assinatura

Esta declaração será aceita acompanhada negativa, disponibilizada no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil/Ministério da Fazenda, em relação aos membros do núcleo familiar, a partir de dezoito (18) anos de idade, não declarantes, ou seja, que são isentos da declaração anual.

Declaração de Imóvel Cedido

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o
n.º _____, **declaro** para devidos fins de solicitação da bolsa de estudo,
sob as penas da lei, que **cedo o imóvel** de minha propriedade, localizado no
endereço: _____, n.º _____,
Bairro _____ Cidade _____ UF:RS
sem nenhum ônus para _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob
o n.º _____ e seu grupo familiar.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta
declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição do candidato(a)
no processo de concessão da bolsa de estudo, bem como o cancelamento da mesma a
qualquer momento, obrigando a imediata devolução dos valores.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

A assinatura deve ser reconhecida firma em cartório.

Declaração de União Estável

Eu, _____ portador
(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o
n.º _____ e _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o
n.º _____ declaramos, sob as penas da lei, que **vivemos em união estável**
desde a data ____ / ____ / ____ em imóvel situado no endereço:
_____, n.º _____,
Bairro _____, Cidade _____ UF: RS.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura

Assinatura

As assinaturas devem ser reconhecidas firma em **cartório**.

Declaração de Separação de Corpos

Eu, _____ portador
(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF
sob o n.º _____ residente no
endereço: _____, n.º _____,
Bairro _____ Cidade _____ UF: RS
declaro sob as penas da lei que estou **separado(a) de corpos do**
sr(a). _____ desde a data ____/____/____.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração na presença de 02
(duas) testemunhas.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

Testemunha 1

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

Testemunha 2

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

Declaração de não possuir Conta Bancária

Eu, _____ portador (a) da
Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o
n.º _____ residente no
endereço: _____, n.º _____,
Bairro _____ Cidade _____ UF: RS,
declaro para os devidos fins, que não sou titular de conta bancaria .

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do declarante

Declaração de não possuir Cartão de Crédito

Eu, _____ portador (a) da
Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a)
CPF sob o n.º _____ residente no
endereço: _____, n.º _____,
Bairro _____ Cidade _____, UF: RS,
declaro para os devidos fins, que não possuo e/ou utilizo cartão de crédito como meio de
pagamento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do declarante

Interposição de Recurso

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF
sob o n.º _____, responsável legal pelo estudante
_____, matriculado(a)
no Ano _____ Ensino _____, venho através deste interpor o Recurso
contra o resultado de indeferimento no Processo Seletivo de Concessão de bolsa de
estudo, para o ano letivo de 2024, no Colégio _____.

Anexo a esse formulário os seguintes documentos comprobatórios (obrigatórios):

Justificativa:

(Se necessário continuar no verso da folha ou anexar carta assinada.)

Local e data. _____, _____ de _____ de 2024.

Atenciosamente,

Assinatura do(a) responsável

Recebido por: _____

RESULTADO	
(uso exclusivo da Assistente Social)	
() Deferido _____ % () Indeferido	
Parecer detalhado na análise socioeconômica, descritiva.	
Data: ____/____/2024.	Rubrica:

Data: / /2024.

TERMO DE DESISTÊNCIA DE BOLSA DE ESTUDO

Eu, _____, CPF sob o nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado(a) _____, Bairro: _____ Cidade de _____ - _____(UF), responsável legal pelo aluno(a) _____ matriculado(a) _____ do ensino _____ no Colégio _____ (nome da instituição de ensino), declaro por meio deste, a desistência da Bolsa de Estudos _____ (Integral e/ou parcial) concedida no período letivo de _____, o que faço em razão de (motivo) _____

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do solicitante

