

### **ANEXOS DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS**

O respectivo conteúdo dos ANEXOS (abaixo), conforme documentação exigida neste edital, devem ser descritos em folha de sulfite (papel A4 branco) e assinados, sendo assinatura igual ao do RG, não havendo necessidade de reconhecimento de assinatura em cartório.

#### ANEXO 4

### DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA SOCIAL DE ESTUDOS

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., declaro que pleiteio bolsa social para  
meu/minha filho(a) .....  
para o 2º semestre letivo de 2024 pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

- Desemprego
- Acúmulo de dívidas bancárias
- Empréstimos não quitados
- Gastos em virtude de doença crônica no grupo familiar
- Renda insuficiente para arcar com os custos da escola
- Outro(s): .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa social; como autorizo realização de visita domiciliar por assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação ou complementação das informações fornecidas, e estou ciente que os dados descritos no cadastro socioeconômico e documentos exigidos em edital anexos a esta declaração serão unicamente para fins educativos e passíveis de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....  
Assinatura do(a) Responsável pela Solicitação da Bolsa

**ANEXO 5**  
**MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., alugo o imóvel de minha propriedade, sito a  
Rua/Av. .... Bairro  
..... cidade ..... Estado ..... para  
o Sr. (a) ....., CPF n°  
..... com custo mensal de R\$ ..... para o  
período de: ...../...../..... a ...../..... / .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à  
unidade educativa na qual pleiteio bolsa social e estou ciente que esta declaração será  
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos  
públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura do Proprietário do Imóvel

**ANEXO 6**  
**MORADIA CEDIDA**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., CEDI o imóvel de minha propriedade, sito a  
Rua/Av. .... Bairro  
..... Cidade ..... Estado ..... para  
moradia do Sr. (a) .....,  
CPF n° ..... sem custo para o período de:  
...../...../..... a ...../..... / .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à  
unidade educativa na qual pleiteio bolsa social e estou ciente que esta declaração será  
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos  
públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura do Proprietário do Imóvel

**ANEXO 7**  
**DESEMPREGADO(A) OU DO LAR**  
**(SEM NENHUM TIPO DE RENDA)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal,  
que NÃO RECEBO ATUALMENTE salários, proventos, horas extras, comissões, vale-  
alimentação, gratificações eventuais ou não, gratificações por cargo de chefia, pensões por  
morte, aposentadorias, benefícios sociais e do INSS, pró-labore, outros rendimentos do  
trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos  
do trabalho terceirizado, rendimentos auferidos do patrimônio, rendimento auferidos nas  
esferas públicas (municipal, estadual e federal), e quaisquer outros. Declaro que me  
mantenho financeiramente por meio de  
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à  
unidade educativa na qual pleiteio bolsa social e estou ciente que esta declaração será  
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos  
públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura do Declarante

**ANEXO 8**

**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., DECLARO que exerço atividade autônoma  
renumerada e sem registro em CTPS e que não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica.  
Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se aproxima do valor mensal de R\$  
..... (.....), exercendo  
trabalho de .....  
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), junto à unidade  
educativa na qual pleiteio bolsa social e estou ciente que esta declaração será unicamente  
para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos  
Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura do Declarante

**ANEXO 9**

**TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL  
(TRABALHO ESPORÁDICO)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., declaro sob as penas das Leis Civil e Penal  
que trabalho informalmente, exercendo atividade de .....  
..... e retiro, aproximadamente, uma renda mensal de  
R\$ ..... (. .....).  
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à  
unidade educativa na qual pleiteio bolsa social e estou ciente que esta declaração será  
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos  
públicos.  
Local e data: ...../...../.....

.....  
Assinatura do Declarante

**ANEXO 10**

**RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA  
(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., declaro sob as penas das Leis Civil e Penal  
que [ ] PAGO / [ ] RECEBO pensão alimentícia no valor mensal de ..... (.....  
.....) para o(a) menor  
beneficiado(a) .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à  
unidade educativa na qual pleiteio bolsa social e estou ciente que esta declaração será  
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos  
públicos

Local e data: ....., ...../...../.....

.....  
Assinatura do Pagante (pai / mãe / responsável)

.....  
Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)

**ANEXO 11**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., declaro sob as penas das Leis Civil e Penal  
que NÃO RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA do Sr. ....  
..... genitor do(a) menor .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à  
unidade educativa na qual pleiteio bolsa social e estou ciente que esta declaração será  
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos  
públicos

Local e data: ...../...../.....

.....

Assinatura do pai / mãe / responsável

**ANEXO 12**

**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO DE FAMILIARES  
(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., declaro sob as penas das Leis Civil e Penal  
que recebo ajuda financeira do(a) Sr.(a) .....  
no valor mensal aproximado de R\$ ..... (.....).  
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à  
unidade educativa na qual pleiteio bolsa social e estou ciente que esta declaração será  
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos  
públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura do(a) Declarante