



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

## EDITAL DO PROCESSO SELETIVO DE BOLSA SOCIAL DE ESTUDO DO COLÉGIO SAGRADO CORAÇÃO – 2020/2021

A Associação Instrutora Missionária - AIM, mantenedora do Colégio Sagrado Coração, por meio do PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL, como lhe faculta a legislação vigente relativa à concessão de Bolsa de Estudos, torna público, que, devido a Pandemia Coronavírus-COVID 19, vamos realizar a renovação de Bolsa Social de Estudo do ano letivo de 2021.

### 1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 O Processo Seletivo de Bolsa Social de Estudo é regido pelo presente Edital, por regulamento próprio, pelas Leis 12.101/2009, 12.868/2013 e PORTARIA NORMATIVA Nº 15/2017 e será operacionalizado pelo PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL DO COLÉGIO SAGRADO CORAÇÃO;

1.2 A concessão da bolsa é realizada através da análise do perfil sócio econômico apresentado pelo responsável do(a) aluno(a). O formulário deverá estar preenchido, com justificativa redigida ou manuscrita, instruído com toda documentação (apenas cópia dos documentos solicitados) e devolvido pelo interessado no prazo e local previstos neste Edital.

1.3 O preenchimento e a instrução do Formulário de Bolsa Social de Estudo supõem completar os campos previstos com informações verídicas e, incluir cópias comprobatórias dos documentos listados no Anexo deste Edital;

1.4 O referido processo estará aberto, exclusivamente para o ano letivo de 2021.

### 2. DOS REQUISITOS BÁSICOS

O candidato, para ter o seu pedido analisado, deverá satisfazer os seguintes requisitos:

2.1 Estar matriculado no Colégio Sagrado Coração e ser aluno bolsista no ano letivo de 2020;

2.2 Não estar participando de outro tipo de benefício público concedido por instituição governamental, de valor superior a 50% da mensalidade escolar;

2.3 Inscrever-se no PROGRAMA nas datas previstas neste Edital.

### 3. DA INSCRIÇÃO E DOS PRAZOS

3.1 O formulário será preenchido na plataforma digital do colégio pelo responsável no prazo de 03/11/2020 a 30/01/2021. Para isso, é preciso acessar a aba **SERVIÇOS ON-LINE**, conectar-se e selecionar a opção **Desconto**.



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

3.2 A inscrição será realizada através do sistema web (link registrado), e o responsável terá até o dia 30 de janeiro de 2021 até às 23h 59min para enviar o formulário preenchido e os documentos solicitados e todos anexados em PDF, de acordo com este Edital.

3.3 A Assistente Social estará disponível para esclarecer dúvidas, o horário de atendimento será de segunda, terça, quinta e sexta – feira, de 7h30min às 12h30min e na quarta – feira das 13h às 17h, mas devido a pandemia, daremos preferência a atendimentos via telefone (3727-8700).

**OBS.: Não serão aceitos, processos incompletos.**

3.4 O Edital da Bolsa Social de Estudo e seu anexo estão disponíveis através do site: [www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

## 4. DA CONCESSÃO

4.1 A concessão da Bolsa Social de Estudo, prevista neste Edital, será concedida pelo prazo de 1 (um) ano para as mensalidades escolares de janeiro de 2021 a dezembro de 2021;

4.2 A Bolsa Social de Estudos - a bolsa parcial (50%) - será concedida a aluno cuja renda mensal per capita não exceda o valor de 3 (três) salários-mínimos conforme dispõe o Art. 14 da Lei 12.101/2009 e bolsa integral (100%) renda per capita de um salário mínimo e meio;

4.3 A Bolsa Social de Estudo NÃO será concedida ao Contrato de Prestação de Serviço Educacional ou número de matrícula que possua débito, bem como, à estudantes que sejam reprovados ou não indicados diante a avaliação pedagógica comportamental.

4.4 Em caso de equivalência de rendas entre dois grupos familiares distintos, o Colégio Sagrado Coração poderá utilizar-se dos seguintes critérios de desempate:

I – Avaliação Pedagógica.

II – Proximidade geográfica da residência à Escola.

## 5. DA PONTUAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO/DESCCLASSIFICAÇÃO

5.1 Será deduzido da Renda Bruta Familiar, desde que comprovado judicialmente, somente o gasto com Pensão Alimentícia.

5.2 O responsável pelo candidato que está concorrendo a bolsa que omitir ou prestar informação e/ou documentação falsas terá o benefício encerrado automaticamente;

5.3 O responsável pelo candidato, quando solicitado, deverá receber a assistente social em sua residência, prestando as informações por ela pedidas;



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

5.4 A falta de qualquer documento ou descumprimento dos prazos levará ao imediato indeferimento do pedido e, conseqüentemente, à desclassificação.

## 6. DO RESULTADO

O resultado da seleção do PROGRAMA será divulgado a partir do dia **07 de dezembro de 2020 até o dia 05/02/2021** e o responsável do(a) aluno(a) **contemplado** deverá assinar o Termo Aditivo na sala do serviço social.

## 7. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.1 A inscrição do candidato implica na aceitação das normas que regem o Processo Seletivo de Bolsa Social de Estudo deste Edital;

7.2 Com base na legislação vigente, o estudante portador de deficiência, serão atendidos de forma preferencial, satisfeitas às normas deste Edital;

7.3 A participação no presente processo seletivo não garante, por si só, a concessão da Bolsa Social de Estudo, tendo em vista as exigências do presente Edital e a limitação de vagas;

7.4 Para a análise da renda per capita familiar bruta será considerado o valor bruto dos proventos, sem qualquer tipo de dedução, independentemente de sua origem e tipo, salvo a pensão alimentícia;

7.5 Não haverá recurso para revisão de bolsas e nem justificativa para os não selecionados;

7.6 Será excluído automaticamente do Programa o aluno que seja reprovado e/ou em caso de comportamento inadequado avaliado conforme regimento interno da instituição concedente;

7.8 Nenhum documento poderá ser entregue após o prazo final estabelecido neste Edital, salvo quando solicitado pela Comissão Permanente de Seleção e Acompanhamento de Bolsas de Estudo da Academia Santa Gertrudes;

7.9 Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão.

Caruaru, 30 de outubro de 2020.

AIM - Associação Instrutora Missionária

Colégio Sagrado Coração



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

## ANEXO DE EDITAL

### Anexar Documentação Abaixo:

#### 8. DA DOCUMENTAÇÃO

8.1 É condição, para a análise da solicitação, o completo preenchimento do formulário socioeconômico.

#### 8.2 FORMULÁRIO (plataforma digital do colégio)

- Encaminhar Formulário de Requerimento de Bolsa, devidamente preenchido e assinado pelo responsável.

O responsável pelo aluno deverá colocar os documentos em ordem sequencial por grau de parentesco.

#### 8.3 DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO E TODO GRUPO FAMILIAR:

- Carteira de Identidade dos maiores de 18 anos;
- CPF dos maiores de 18 anos;
- Certidão de Nascimento ou Carteira de Identidade dos menores de 18 anos;
- Termo de guarda, Tutela ou Adoção, quando os pais não compõem o grupo familiar. No caso de inexistência de guarda Judicial, apresentar declaração com firma reconhecida em cartório constando a qualificação do responsável pelo aluno, bem como assinatura dos pais;
- Sentença de separação/divórcio ou óbito. Caso a ausência, no grupo familiar, de um dos pais do estudante.

#### 8.4 COMPROVANTES DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR

a) Assalariados: Três últimos contracheques; Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega e Carteira de Trabalho e Previdência Social, com original e Xerox das seguintes páginas: Foto; Identificação e Contrato de Trabalho (penúltimo e último, com a subsequente em branco).

Obs: Em casos de isentos de Imposto de Renda, Declaração Anual de Isento, anexar como modelo em Anexo 1.



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

b) Trabalhador Autônomo, Informal, Profissional Liberal ou Prestador de Serviço: Declaração Comprobatória de percepção de Rendimentos (DECORE), referente aos 3 (três) últimos meses, feita pelo contador ou técnico contábil; Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega; Carteira de Trabalho e Previdência Social, com original e Xerox das seguintes páginas: Foto; Identificação e Contrato de

Trabalho (penúltimo e último, com a subsequente em branco); Recibo de Pagamento de Autônomos – RPA, ou Declaração de Rendimentos, responsabilizando-se pelas informações prestadas perante Lei;

Obs. 1: Poderá ser apenas 1 (um) DECORE constando a renda referente aos 3 (três) últimos meses.

Obs. 2: Em casos de isentos de Imposto de Renda, Declaração Anual de Isento, trazer como modelo em Anexo 1.

c) Sócio e/ou Dirigente de Empresa: Três últimos Pró-labores; Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega (Pessoa Física e Jurídica); e DRE (Demonstração do Resultado do Trimestre).

d) Microempreendedor Individual: Declaração contendo a atividade desenvolvida e todas as receitas auferidas mensalmente, com firma reconhecida em Cartório (Modelo da declaração em Anexo VII); Cartão de CNPJ; Declaração anual do SIMEI; Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega.

e) Aposentados, Pensionistas ou Auxílio Doença: Extrato do Pagamento de Benefício, obtido pelo endereço eletrônico: [http://: www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br), (com o valor bruto do benefício e atualizado); Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega; Carteira de Trabalho e Previdência Social, com original e Xerox das seguintes páginas: Foto; Identificação e Contrato de Trabalho (penúltimo e último, com a subsequente em branco).

Obs.: Em casos de isentos de Imposto de Renda, Declaração Anual de Isento, anexar como modelo em Anexo 1.

f) Empregada Doméstica: três últimos contracheques; Carteira de Trabalho e Previdência Social, com original e Xerox das seguintes páginas: Foto; Identificação e Contrato de Trabalho (penúltimo e último, com a subsequente em branco); Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega.

Obs.: Em casos de isentos de Imposto de Renda, Declaração Anual de Isento, anexar como modelo o Anexo 1.



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

g) Rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis: Contrato de Locação e Comprovante de Recebimento; Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega; Carteira de Trabalho e Previdência Social, com original e Xerox das seguintes páginas: Foto; Identificação e Contrato de Trabalho (penúltimo e último, com a subsequente em branco).

Obs.: Em casos de isentos de Imposto de Renda, Declaração Anual de Isento, anexar como modelo o Anexo 1.

h) Desempregados: Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega; Carteira de Trabalho e Previdência Social, com original e Xerox das seguintes páginas: Foto; Identificação e Contrato de Trabalho (penúltimo e último, com a subsequente em branco). Em casos, que ainda esteja no período do Seguro Desemprego, apresentar último recibo do Seguro; e Declaração de Renda, (modelo da Declaração o Anexo 6).

Obs.: Em casos de isentos de Imposto de Renda, Declaração Anual de Isento, anexar como modelo o Anexo 1.

i) Estagiários: Termo de Compromisso de Estágio; Declaração Completa de Imposto de Renda com Recibo de Entrega; Carteira de Trabalho e Previdência Social, com original e Xerox das seguintes páginas: Foto; Identificação e Contrato de Trabalho (penúltimo e último, com a subsequente em branco).

Obs.: Em casos de isentos de Imposto de Renda, Declaração Anual de Isento, anexar como modelo o Anexo 1.

j) Comprovante de Pensão Alimentícia: Comprovante dos últimos três meses de pagamento/Recebimento de pensão alimentícia, através de declaração própria (modelo da Declaração o Anexo 2), ou comprovante de depósito bancário.

Obs.: Caso o responsável não esteja arcando com a pensão alimentícia, redigir declaração com firma reconhecida, (Modelo da Declaração o Anexo 3).

l) Comprovante de Recebimento de Programas Sociais: Comprovante de Recebimento do Programa Social, com o número do NIS. EX: Programa Bolsa Família.

Observação Geral 1: Na hipótese de algum membro do grupo familiar não possuir Carteira de Trabalho e Previdência Social, apresentar declaração, com firma reconhecida em Cartório. (Modelo da declaração o Anexo 5).

Observação Geral 2: No caso de empresas baixadas, em que figure como sócio algum dos membros do Grupo Familiar, apresentar Certidão de Baixa.

Observação Geral 3: No caso de empresas inativas, em que figure como sócio algum dos membros do Grupo Familiar, apresentar cópia da Declaração de Inatividade.





# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

## 8.5 COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E SITUAÇÃO HABITACIONAL:

- Conta de luz, água e/ou condomínio, telefone fixo (se tiver), internet e TV a Cabo (se tiver);
- Comprovante de situação habitacional (financiada, locada, cedida ou própria). Financiada: Comprovante do Pagamento da última prestação; Locada: Contrato de aluguel e Recibo de Pagamento; Própria: Cópia da Escritura do Imóvel; Cedida: Declaração do proprietário informando a situação e cópia do registro de imóveis. (Modelo da declaração o Anexo 4).

## 8.6. COMPROVANTE DE DESPESAS:

- Plano de Saúde (se tiver);
- Gastos na área da educação e esporte do candidato e do grupo familiar.
- Transporte – Comprovante de pagamento;
- Caso tenha carro, trazer cópia do documento;

8.7 Para comprovação de qualquer uma dessas doenças, o candidato deverá apresentar o laudo e/ou parecer médico, assim como o receituário médico e as notas fiscais atualizadas.

- Serão consideradas doenças crônicas as prescritas na Portaria Interministerial MPAS/MS nº 2.998, de 23.08.2001: tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, neoplasia maligna, cegueira, paralisia irreversível e incapacitante, cardiopatia grave, Doença de Parkinson, espondiloartrose anquilosante, nefropatia grave, estado avançado da Doença de Paget (osteíte deformante), Síndrome da Deficiência Imunológica Adquirida (AIDS), contaminação por radiação e hepatopatia grave; diabetes mellitus, hipertensão arterial, Acidente Vascular Cerebral (AVC), glaucoma, fibrose cística e obesidade mórbida;

## 8.8 COMPROVANTE DE SITUAÇÃO EDUCACIONAL

- Apresentar o Boletim do Ano letivo de 2020, atualizado.



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

## ANEXO 1.

### DECLARAÇÃO DE ISENTOS DE IMPOSTO DE RENDA

Nome: \_\_\_\_\_,  
inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_

Declaro para fins de direito que é verdade todo o exposto acima, sob pena, da Lei, e que amparado nos Artigos da Lei 7.115/83 que sou isento de declarar o imposto de renda pelo(s) motivo(s):

(  ) Receber rendimentos tributáveis cuja soma foi inferior ao determinado por Lei para pagamento

de IR pessoa física.

(  ) Outro motivo.

Especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro ainda, que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (com carimbo de reconhecimento em cartório)





# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

ANEXO 2.

## DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_.

DECLARO sob as penas da lei, que ( ) PAGO ou ( ) RECEBO mensalmente pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ ) referente ao (a) meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_

pago por \_\_\_\_\_, grau de parentesco \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (com carimbo de reconhecimento em cartório)



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

ANEXO 3.

## DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

DECLARO sob as penas da lei, que NÃO RECEBO mensalmente pensão alimentícia, referente ao (a) meu (minha) filho (a) \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (com carimbo de reconhecimento em cartório)



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

ANEXO 4.

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

**(Este documento deve ser preenchido por quem cede o imóvel)**

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

DECLARO que CEDI GRATUITAMENTE o imóvel situado na Rua \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, para moradia do senhor (a) \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão a confirmar e averiguar a informação acima. E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário do Imóvel Cedido  
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

ANEXO 5.

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

**(Deve ser preenchido pela pessoa do Grupo Familiar que não possui Carteira de Trabalho e Previdência Social)**

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

DECLARO para os devidos fins, e sob as penas da lei, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS). Estou ciente de que, ao POSSUIR o documento, iniciar emprego ou vir a ter renda, devo apresentar os comprovantes ao setor de Bolsas Filantrópicas para nova avaliação socioeconômica sob pena de indeferimento do pedido ou no cancelamento da concessão da bolsa.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (com carimbo de reconhecimento em cartório)



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

ANEXO 6.

## DECLARAÇÃO DE RENDA

**(Deve ser preenchido pela pessoa do Grupo Familiar que está desempregada)**

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

DECLARO para os devidos fins, e sob as penas da lei, que estou desempregado e não possuo fonte de renda. Estou ciente de que ao iniciar em novo emprego ou vir a ter renda, devo apresentar os comprovantes ao setor de Bolsas Filantrópicas para nova avaliação socioeconômica sob pena de indeferimento do pedido ou no cancelamento da concessão da bolsa.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (com carimbo de reconhecimento em cartório)



# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

ANEXO 7.

## DECLARAÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR

EU: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_,

Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

DECLARO para devidos fins que sou microempendedor inscrito com o CNPJ: \_\_\_\_\_. Desenvolvendo a atividade de: \_\_\_\_\_

DECLARO ainda, que a minha receita, auferida mensalmente neste ano de 2020, está demonstrada da seguinte forma:

MÊS	RECEITA
Janeiro	R\$
Fevereiro	R\$
Março	R\$
Abril	R\$
Maió	R\$
Junho	R\$
Julho	R\$
Agosto	R\$
Setembro	R\$
Outubro	R\$
Novembro	R\$
Dezembro	R\$

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Microempendedor





# ASSOCIAÇÃO INSTRUTORA MISSIONÁRIA

Mantenedora do Colégio Sagrado Coração

Rua Djalma Dutra, 21

Bairro Nossa Senhora das Dores – CEP 55006-010 – Caruaru/ PE

CNPJ. 10.579.324/0003-41

Telefone: (81) 3727-8700 – [csc@sagradocoracaocaruaru.com.br](mailto:csc@sagradocoracaocaruaru.com.br)

[www.sagradocoracaocaruaru.com.br](http://www.sagradocoracaocaruaru.com.br)

ANEXO 8.

## DECLARAÇÃO DE GUARDA

EU: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

EU: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

DECLARAMOS para devidos fins que somos os pais do menor: \_\_\_\_\_.

Afirmamos que repassamos a responsabilidade da guarda do menor acima citado para:

\_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_  
Grau de parentesco \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai  
(com carimbo de reconhecimento em cartório)

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Mãe  
(com carimbo de reconhecimento em cartório)