

ANEXO I

CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

Publicação do edital	28/08/2023
Prazo para inscrição na seleção preliminar mediante preenchimento on-line e entrega de documentação	31/08/2023 a 06/09/2023
Divulgação do Resultado preliminar da análise socioeconômica	29/09/2023
Prazo para recurso	02/10/2023 a 04/10/2023
Divulgação do Resultado Final	09/10/2023
Rematrículas dos estudantes contemplados	16/10/2023 a 20/10/2023

ANEXO II

REQUERIMENTO DE BOLSA DE ESTUDOS - ANO LETIVO DE 2024

(preenchimento obrigatório)

Eu _____ (responsável financeiro)

portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente na

nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, solicito a

concessão de **bolsa de estudos** para meu(s)/minha(s) filho(a)(s)

nascido(a) em ____/____/____ para o ano letivo de 2024, pelo(s) seguinte(s) motivo(s) (breve histórico socioeconômico):

Brasília, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) responsável

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES
(preenchimento obrigatório)

Eu (responsável financeiro), _____
_____, _____ (nacionalidade),
_____(estado civil), _____(profissão), inscrito no
CPF sob o nº _____, RG nº _____, e
(nome do pai ou mãe do aluno
requerente) _____
_____, residentes e domiciliados a

_____,
CEP _____, _____(cidade), _____(UF),
declaramos que o teor das informações apresentado acima é verdadeiro e estamos
cientes de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou
documentos falsos e/ou divergentes implicam no indeferimento da inscrição da
criança no Processo seletivo de concessão de bolsas para o ano letivo de 2024. Na
hipótese de ser verificada qualquer irregularidade após a eventual concessão da
bolsa de estudo pleiteada, estamos cientes de que a bolsa será cancelada e de que
haverá obrigação de pagar integralmente o valor correspondente aos serviços
educacionais prestados, sem prejuízo das medidas judiciais cabíveis, na forma da
lei¹.

Brasília, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) responsável financeiro

Assinatura dos outros declarantes (pai/mãe)

¹ Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular. [\(Vide Lei nº 7.209, de 1984\)](#)

ANEXO IV - B
DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA

Eu, _____
_____ (nome completo do responsável), portador(a)
do RG nº _____ e do CPF nº _____
_____, **proprietário(a) do imóvel** localizado no endereço

_____, declaro para
os fins de comprovação de residência que,

_____(o/a declarante e família), portador(a) do RG nº _____
_____ e do CPF nº _____ reside nesse
endereço como moradia cedida, sem qualquer contribuição mensal a título de
pagamento de aluguel.

_____, _____, de _____ de 20_____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____
_____(nome completo do declarante), portador(a) do
RG nº _____ e do CPF nº _____
_____, residente e domiciliado(a) a
_____,
CEP _____, _____(cidade), _____(UF),
declaro que sou trabalhador(a) autônomo(a), desenvolvendo atividade de
_____, no período
_____, com renda
bruta mensal aproximada no valor de R\$_____.

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação
prestada.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO VI - A

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE INFORMAL

Eu, _____
_____(nome completo do declarante), portador(a) do
RG nº _____ e do CPF nº
_____, residente e domiciliado(a) a
_____,
CEP _____ (cidade), _____ (UF),
declaro que trabalho informalmente de _____,
sem vínculo empregatício, com renda bruta mensal aproximada no valor de R\$
_____.

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO VI - B

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____
_____(nome completo do declarante), portador(a) do
RG nº _____ e do CPF nº
_____, residente e domiciliado(a) a
_____,
CEP _____, _____(cidade), _____(UF),
declaro que não exerço nenhuma atividade com rendimento mensal, nem sequer
informalmente.

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO VII - A

MODELOS DE DECLARAÇÃO

Declaração de não possuir CTPS (Modelo)

Eu, _____ (nome completo do declarante), portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado a _____ CEP _____, _____ (cidade), _____ (UF) declaro para os devidos fins não possuir CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social).

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação prestada.

_____, de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante

ANEXO VII - B

Declaração de não possuir Contas Bancárias (Modelo)

Eu, _____ (nome completo do declarante), portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____-_____, residente e domiciliado a

_____, CEP _____, _____ (cidade), _____ (UF)

declaro para os devidos fins não possuir nenhum tipo de conta, seja Conta Corrente, Poupança e/ou outras.

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação prestada.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante

ANEXO VII - C

Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu, _____ (nome completo do declarante), portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado a _____ CEP _____, _____ (cidade), _____ (UF) declaro para os devidos fins que meu(s) filho(s) recebe(m) Pensão Alimentícia:

Nome da criança	Valor (R\$) recebido a título de pensão alimentícia

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação prestada.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante

ANEXO VII - D

Declaração de não Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu, _____ (nome completo do declarante), portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____-_____, residente e domiciliado a _____ CEP _____, _____ (cidade), _____ (UF)

declaro para os devidos fins que meu(s) filho(s) recebe(m) **não recebe(m)** Pensão Alimentícia:

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação prestada.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante