

ANEXO I

CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

Publicação do edital	10/09/2026
Prazo para inscrição na seleção preliminar mediante preenchimento on-line da Ficha Socioeconômica	10 a 15/09/2026 às 23h59
Apresentação da Proposta Pedagógica	17/09/2026 às 8h no Colégio Altaneiro
Entrega dos documentos comprobatórios na Secretaria da Viraventos ou do Altaneiro	17 a 23/09/2026 até às 17h na Viraventos Escola Infantil*
Divulgação do Resultado preliminar da análise socioeconômica	26/10/2026
Prazo para recurso	27 e 28/10/2026
Divulgação do Resultado Final da análise socioeconômica	4/11/2026
Convocação para conversa com Especialista em Educação Personalizada e matrícula.	Aguardar contato das escolas conforme disponibilidade de vaga.

*O que desejarem, podem entregar a documentação após a reunião de apresentação do projeto diretamente para a Assistente Social no Colégio Altaneiro. Nas outras datas, os documentos serão recebidos na Viraventos, sede do Serviço Social.

**Não será aceita a entrega da documentação após às 17h do dia 23/09/2026.

ANEXO II

QUADRO DE VAGAS PARA BOLSAS DE ESTUDO

TURMA	TURNO	BOLSA INTEGRAL	BOLSA PARCIAL 50%
BIA	MATUTINO	CR	CR
BIA	VESPERTINO	CR	CR
NICO	MATUTINO	CR	CR
NICO	VESPERTINO	CR	CR
CLARA	MATUTINO	CR	CR
CLARA	VESPERTINO	CR	CR
MIGUEL	MATUTINO	CR	CR
MIGUEL	VESPERTINO	CR	CR
INÊS	MATUTINO	CR	CR
INÊS	VESPERTINO	CR	CR
1º ANO	MATUTINO	CR	CR
1º ANO	VESPERTINO	CR	CR
2º ANO	MATUTINO	CR	CR
2º ANO	VESPERTINO	CR	CR
3º ANO	MATUTINO	CR	CR
3º ANO	VESPERTINO	CR	CR
4º ANO	MATUTINO	CR	CR
4º ANO	VESPERTINO	CR	CR
5º ANO	MATUTINO	CR	CR

*Para turmas que não possuem vagas será respeitada a ordem de classificação para cadastro reserva.

** O Cadastro Reserva (CR) não garante abertura de vaga na turma para bolsa.

ANEXO III
REQUERIMENTO DE BOLSA DE ESTUDOS - ANO LETIVO DE 2026
(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 2026, pelo(s) seguinte(s) motivo(s) (breve histórico socioeconômico):

Brasília, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) responsável

ANEXO IV
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 2026. 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 V-A**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM NOME DE TERCEIROS**

Eu, _____
_____(nome completo do responsável), portador(a)
do RG nº _____ e do CPF nº _____
_____, **locador 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, contribuindo mensalmente com o valor de R\$ _____
para pagamento do aluguel.

_____, de _____ de 20____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO V-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 VI**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 VII-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 VII - 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 VIII - 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 VIII - 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 VIII - C**Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia
(preencher somente no caso de pais separados)**

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 VIII - 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) **não recebe(m)** Pensão Alimentícia:

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

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante