SEMINÁRIO E EDUCANDÁRIO DIOCESANO NOSSA SENHORA DO AMOR DIVINO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE ANÁLISE DO PERFIL SOCIOECONÔMICO

BOLSA DE ESTUDO/GRATUIDADE 2027

DADOS DO CANDIDATO

Nome: .....

Nacionalidade: _____ Data de Nasc.___/___/____ CPF:_____-_____

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone para contato: _____ - _____

Trabalha? ( ) NÃO ( ) SIM / Estagiário? ( ) NÃO ( ) SIM - Remuneração Mensal R$ _____

Empresa: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade _____ UF: ____ CEP: _____ - _____ TEL: ____ - _____

Recebe ajuda financeira? ( ) NÃO ( ) SIM Valor Mensal R$ _____

Foi bolsista no ano letivo anterior? ( ) NÃO ( ) SIM

Possuiu veículo/moto? ( ) NÃO ( ) SIM _____ Qual? _____

O grupo familiar do qual o requerente faz parte, reside:

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade _____ UF: _____ CEP: _____ - _____ TEL: _____ - _____

Casa/Apartamento ( ) Próprio ( ) da Família ( ) Alugado – R$ _____

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:

Profissão: Empregado: [ ] Sim [ ] Não

Nome da empresa em que trabalha:

Local do trabalho: [ ]

Tel. Residencial: [ ] Tel. Celular: [ ] Tel. Recado: [ ]

E-mail:

Parentesco: Vínculo com candidato: [ ] Pai [ ] Mãe [ ] Outro:

Tempo do último emprego?

Estado Civil:

Cônjuge (Nome): Profissão:

Nº de Dependentes e vínculo:

Preencha os campos abaixo com os dados das pessoas que residam no mesmo endereço e que contribuam ou dependam da mesma renda familiar, incluindo o candidato:

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Listar todos que residem com o candidato, inclusive o candidato):						
Nome	Parentesco	Nascimento	Estado Civil	Escolaridade	Profissão	Salário Bruto R$

OUTRAS RENDAS	
Pensão alimentícia judicial	R$
Rendas de Aluguel	R$
Seguro Desemprego	R$
Pensão por morte	R$
Aposentadoria	R$
Auxílio doença, auxílio reclusão, auxílio acidente e salário maternidade	R$
Outros:	R$
TOTAL DE OUTRAS RENDAS	R$

MORADIA	
[ ]Próprio. Quantos imóveis possui? [ ]Um [ ]Dois [ ]Três ou mais	[ ] Financiado. Qual o valor da prestação? R$ _____
[ ]Alugado. Qual o valor do aluguel? R$	[ ]Cedido.
Características do imóvel: [ ] Alvenaria [ ]Madeira [ ]Mista [ ] Outros	

DESPESAS MENSAIS BÁSICAS			
Água, Luz, Telefone fixo, internet	R$	IPTU	R$
Alimentação	R$	Plano de Saúde	R$
Pensão Alimentícia Judicial (a pagar)	R$	Transporte Escolar	R$
Condomínio	R$	Educação	R$
TOTAL DE DESPESAS MENSAIS:	R$		

Pai/Padrasto: _____ CPF: _____-_____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade _____ UF: ____ CEP: _____ - _____ TEL: ____ - _____

Trabalha? ( )NÃO ( )SIM / Aposentadoria/Pensão? ( )NÃO ( )SIM – Remuneração Mensal R$ _____

Profissão: _____ Cargo: _____

Empresa: _____

Rua: _____ nº _____

TEL: ____ - _____ Cidade: _____ UF: _____

Recebe aluguel: ( ) NÃO ( ) SIM Valor do aluguel R$ _____

Possuiu automóvel? _____. Qual? _____

Em qualquer um dos casos acima, informe se seu pai/padrasto exerce alguma outra atividade remunerada:

( ) NÃO ( ) SIM Qual?_____ Remuneração Mensal R$ _____

Mãe/Madrasta: _____ CPF: _____-_____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade _____ UF: ____ CEP: _____ - _____ TEL: ____ - _____

Trabalha? ( )NÃO ( )SIM / Aposentadoria/Pensão? ( )NÃO ( )SIM – Remuneração Mensal R$ _____

Profissão: _____ Cargo: _____

Empresa: _____

Rua: _____ nº _____

TEL: ____ - _____ Cidade: _____ UF: _____

Recebe aluguel: ( ) NÃO ( ) SIM Valor do aluguel R$ _____

Possuiu automóvel? _____. Qual? _____

Em qualquer um dos casos acima, informe se sua mãe/madrasta exerce alguma outra atividade remunerada:

( ) NÃO ( ) SIM Qual?_____ Remuneração Mensal R$ _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Há algum membro do grupo familiar que possui e faz tratamento de doença crônica (**doenças pulmonares, renais, câncer, sanguíneas, AIDS, neurológicas (epilepsia), cardíacas, outras)** e faz uso contínuo de medicamentos? [ ] Não [ ]Sim	Nome: Tipo da doença:	Despesa Mensal - R$ .....
Há algum membro do grupo familiar com deficiência **física, mental, sensorial (auditiva, visual), múltipla – (conforme Decreto 3.298/99)**? [ ] Não [ ]Sim	Nome: Tipo de deficiência:	Despesa Mensal - R$ .....

Há algum membro do grupo familiar que possui imóvel/terreno? [ ] Não [ ]Sim	[ ] Em perímetro urbano [ ] Em perímetro rural [ ] Em perímetro praia	Quantos? [ ] Quantos? [ ] Quantos? [ ]	Valor: R$ ..... Valor: R$ ..... Valor: R$ .....
Possui Automóvel [ ]Não Sim[ ]	Especificar marca, modelo e ano**:**	Automóvel quitado? [ ] Sim [ ]Não	Valor da parcela R$ .....
Motocicleta [ ]Não Sim[ ]	Especificar marca, modelo e ano**:**	Automóvel quitado? [ ] Sim [ ]Não	Valor da parcela R$ .....
Caminhão [ ]Não Sim[ ]	Especificar marca, modelo e ano**:**	Automóvel quitado? [ ] Sim [ ]Não	Valor da parcela R$ .....
Outros[ ]Não Sim[ ]	Especificar marca, modelo e ano**:**	Automóvel quitado? [ ] Sim [ ]Não	Valor da parcela R$ .....
Algum membro do grupo familiar possui Pessoa Jurídica (empresa com CNPJ) ou MEI? [ ] Não [ ]Sim	Nome:		CNPJ:
Valor estimado do patrimônio: R$		Segmento:	Nº Funcionários:
Há algum membro do grupo familiar estudando em outra escola particular? [ ] Não [ ]Sim	Nome: Escola		Valor da parcela R$ .....
	Nome: Escola		Valor da parcela R$ .....

Declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, inclusive do art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo total responsabilidade sobre a sua veracidade. Em tempo, declaro que: a) estou ciente dos motivos de exclusão da concessão da bolsa de estudos, além da legislação vigente que trata da matéria; b) estou ciente de que as informações prestadas e os documentos entregues poderão ser investigados ou confirmados a qualquer tempo, nada tendo a opor; c) estou ciente de que a documentação fornecida à instituição não será devolvida, independente da avaliação da solicitação de Bolsa de Estudo; d) estou ciente que este formulário destina-se à avaliação do perfil socioeconômico, não gerando direitos.

Petrópolis, _____de _____de _____

_____

Assinatura do responsável

TESTEMUNHAS:

Como testemunha, confirmo a veracidade das informações constantes neste formulário.

Nome: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade _____ UF: _____ CEP: _____ - ____ TEL: ____ - _____

CPF: _____-____ **Ass.** _____

Nome: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade _____ UF: _____ CEP: _____ - ____ TEL: ____ - _____

CPF: _____-____ **Ass.** _____

***Anexar cópia da Identidade, CPF e comprovante de residência das testemunhas acima indicadas.**

ANEXO II

DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

1) Documentos do Candidato e do Grupo Familiar*:

*São considerados componentes do grupo familiar os residentes no mesmo endereço, que contribuem e/ou dependem da renda familiar. O candidato deve incluir-se no grupo familiar.

- Fotocópia do RG e CPF do aluno
- Fotocópia do RG e CPF de todo grupo familiar, certidão de nascimento e certidão de casamento para os cônjuges/pais;
- Cópia da carteira de trabalho de todo grupo familiar (página da foto, identificação, último contrato de trabalho e próxima folha em branco) ou Carteira Digital, com o histórico de contratos de trabalho;
- Membros do grupo familiar que estejam estudando: declaração de matrícula e cópia do recibo de pagamento, com valor da mensalidade. No caso de ser beneficiário de alguma bolsa de estudo, deverá anexar comprovante fornecido pela escola;
- Menores, que não sejam filhos do responsável pela renda familiar e que estejam incluídos no número de componentes do grupo familiar, anexar o termo de guarda judicial e certidão de nascimento;
- No caso do candidato apresentar grupo familiar com mais de cinco pessoas, deverá anexar certidão de nascimento de todos os dependentes.
- Comprovante de separação ou divórcio dos pais, ou certidão de óbito, no caso de um deles não constar do grupo familiar do candidato por essas razões;
- Declaração informando ainda se recebe ou não ajuda financeira ou pensão se este for o caso.
- Certidão de Óbito (caso um dos pais ou cônjuge do candidato seja falecido).
- Comprovante de residência: conta de água, luz, IPTU, telefone do último mês
- Se o imóvel for alugado, apresentar último recibo de aluguel, acompanhado do respectivo contrato de locação. Se imóvel financiado, cópia do contrato e último pagamento; se o imóvel for alugado sem contrato de locação, além do último recibo de aluguel apresentar declaração (sob as penas da lei) do proprietário do imóvel de que celebrou a locação, contendo a data de início e o valor do aluguel praticado.
- Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda de todos os membros do grupo familiar (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF, inclusive se for produtor rural.
- Caso esteja desobrigado da entrega da declaração da DIRPF, firmar por escrito tal condição para o ano calendário, conforme declaração modelo e imprimir consulta no site da Receita Federal, extraída da aba "Consultar Restituição de Imposto de Renda 2024" no link https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

2) Documentos de comprovação da renda familiar mensal

- **Para os Assalariados**: **a)** 03 últimos contracheques. Os últimos 6 contracheques quando houver pagamento de comissão, horas extras ou férias**. b)** Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda de todos os que contribuem para a renda familiar (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF. **c)** Caso esteja desobrigado da entrega da declaração da DIRPF, firmar por escrito tal condição, conforme declaração modelo e imprimir consulta no site da Receita Federal, extraída da aba "Consultar Restituição de Imposto de Renda 2024" no link https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/ **d)** caso o candidato ou um membro do grupo familiar esteja como estagiário, apresentar: Termo de compromisso de estágio em vigência indicando o valor recebido mensalmente e o último recibo de pagamento;

- **Para Aposentados e pensionistas**: **a)** extrato mais recente do pagamento do benefício, obtido por meio de consulta no site da Previdência, ou app MEU INSS ou comprovante de órgão previdenciário (INSS); **b)** Extrato bancário dos últimos três meses, comprovando o recebimento; **c)** cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF. **d)** caso esteja desobrigado da entrega da declaração da DIRPF, firmar por escrito tal condição para o ano calendário, conforme declaração modelo e imprimir consulta no site da Receita Federal, extraída da aba "Consultar Restituição de Imposto de Renda 2024" no link https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

- Para aqueles que recebem **ajuda de qualquer espécie, seja financeira e/ou *in natura,* dentre outras**: **a)** apresentar declaração com o valor da ajuda em dinheiro/alimentos ou outros, assinada pelo doador e por duas testemunhas, devidamente qualificadas (vide observação);

- Para aqueles que recebem **benefícios do Governo**: **a)** apresentar comprovante da inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal e de outros cadastros de programas sociais municipais e estaduais; **b)** apresentar cartão ou comprovante do respectivo aplicativo, contendo o respectivo valor.

- **Para quem exerce atividade informal: a)** apresentar fotocópia da carteira profissional das páginas que contém a qualificação, a baixa no emprego e a página imediatamente posterior **b)** apresentar declaração constando a atividade que exerce e o valor mensal dos rendimentos, assinada pelo declarante e por duas testemunhas devidamente qualificadas (vide observações**); c)** cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF. **d)** estando desobrigado da entrega da declaração da DIRPF, firmar por escrito tal condição para o ano calendário, conforme declaração modelo e imprimir consulta no site da Receita Federal, extraída da aba "Consultar Restituição de Imposto de Renda 2024" no link https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

- **Para autônomos: a**) declaração "DECORE" fornecida pelo Contador, informando a atividade que exerce como autônomo, constando o valor da renda bruta real mensal; **b)** cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF. **c)** estando desobrigado da entrega da declaração da DIRPF, firmar por escrito tal condição para o ano calendário, conforme declaração modelo e imprimir consulta no site da Receita Federal, extraída da aba "Consultar Restituição de Imposto de Renda 2024" no link https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

- **Para desempregados**: **a)** apresentar a última rescisão do contrato de trabalho e comprovante de recebimento do seguro desemprego **b)** apresentar fotocópia da carteira profissional das páginas que contém a qualificação, a baixa no emprego e a página imediatamente posterior **c)** apresentar declaração de que está desempregado e que não possui nenhuma outra fonte de renda, assinada pelo declarante e por duas testemunhas, devidamente qualificadas (vide observação); **d)** Cópia da carteira de trabalho (página da foto, identificação, último contrato de trabalho e sua baixa , próxima folha em branco) ou Carteira Digital, com todo o histórico de contratos de trabalho; **e)** a comprovação é estendida a todos os membros do grupo familiar, maiores de 18 anos, inclusive ao candidato. **f)** cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF. **g)** estando desobrigado da entrega da declaração da DIRPF, firmar por escrito tal condição para o ano calendário, conforme declaração modelo e imprimir consulta no site da Receita Federal, extraída da aba "Consultar Restituição de Imposto de Renda 2024" no link https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

- **Para do lar:** apresentar declaração de que é do lar e que não possui nenhuma outra fonte de renda, assinada pelo declarante e por duas testemunhas, devidamente qualificadas (vide observação).

- **Na hipótese de rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens Móveis e Imóveis: a)** extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos apresentando o valor do aluguel recebido; **b)** contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório, acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos **c)** cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF.

- **Para Microempreendedor Individual (MEI): a)** comprovante (certificado) de cadastro do MEI e CNPJ; **b)** três últimas Declarações Anuais de Faturamento – DASN. **c)** declaração sob as penas da lei informando o valor médio mensal que recebe e qual é a atividade principal desenvolvida. **d)** cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF. **e)** estando desobrigado da entrega da declaração da DIRPF, firmar por escrito tal condição para o ano calendário, conforme declaração modelo e imprimir consulta no site da Receita Federal, extraída da aba "Consultar Restituição de Imposto de Renda 2024" no link https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

- **Para sócios e administradores de Empresas: a)** pró-labore e remuneração mensal: apresentar Declaração "DECORE", fornecida pelo Contador, constando o valor da renda bruta real mensal; **b)** 3 últimos balanços e

demonstrativos dos resultados da empresa; **c)** cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda (com especificação do patrimônio), acompanhada do recibo de entrega DIRPF.

3) Outros Documentos

- Cópia do CRLV atualizado de todos os veículos/motos do grupo Familiar;
- Em caso de existir Termo de Guarda ou Tutela para menores de 18 anos, bem como, guarda compartilhada apresentar o documento que define a decisão judicial;
- Na hipótese do membro do grupo familiar ser portador de doença crônica grave apresentar atestado médico comprobatório (com data recente) e com o respectivo CID, juntamente com os comprovantes dos gastos mensais (últimos três meses) com tratamento da referida doença;
- Na hipótese de pagamento ou recebimento de pensão alimentícia: apresentar o acordo ou decisão judicial, juntamente com a declaração sob tal condição e o respectivo valor para cada filho;
- último boletim escolar e histórico do candidato;
- caso um dos outros membros do grupo familiar estude em universidade ou escola/creche pagos apresentar cópia do último boleto pago.

****OBSERVAÇÃO IMPORTANTE:** As declarações deverão, obrigatoriamente, conter a qualificação completa (nome, nacionalidade, estado civil, profissão, data de nascimento, RG e CPF, endereço, telefone para contato) do declarante e das testemunhas, anexando fotocópia do RG, CPF e do comprovante de residência. Não serão consideradas, perante a Comissão Avaliadora, declarações com rasuras e testemunhas com grau de parentesco ou afinidade com o declarante ou grupo familiar.