



## **PROGRAMA PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO**

### **Edital – 02/2025**

O INSTITUTO PROFESSOR AMARO DE ARAUJO LIMA SOBRINHO - INPRA, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 10.890.764/0001-53, com sede na Avenida Ademar de Barros, nº 987, bairro Jardim Primavera, Guarujá - SP, por intermédio da Faculdade Marquês de Olinda, credenciada pela portaria MEC Nº 1061 de 05 de setembro de 2017, seguindo as normas que regulamentam a concessão de bolsa de estudos CEBAS conforme, Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, Portaria Normativa nº 15, de 11 de agosto de 2017 e Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015, torna pública a realização do Programa de Concessão de Bolsas de Estudo.

#### **DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

1. As normas institucionais e a disponibilidade de vagas são critérios que fundamentam este processo seletivo, estando condicionadas à existência de vaga para Bolsa de Estudos no curso pretendido, bem como à disponibilidade orçamentária do INSTITUTO PROFESSOR AMARO DE ARAUJO LIMA SOBRINHO - INPRA,.
2. As bolsas de estudo destinam-se apenas aos alunos que se enquadram nas condições socioeconômicas previstas na legislação citada e nos termos do presente Edital e serão concedidas apenas aos alunos selecionados pela Comissão Avaliadora de Bolsas de Estudos da entidade.

#### **CAPÍTULO I – DO OBJETO**

3. O Programa para Concessão de Bolsa de Estudos destina-se a selecionar alunos regularmente matriculados e cursando os cursos técnicos e de graduação, da Faculdade Marquês de Olinda, que se encontram em situação de vulnerabilidade socioeconômica, com vistas a concorrer a concessão de bolsas de estudos parciais (50%) e integrais (100%).
4. A classificação obedecerá a critérios socioeconômicos, conforme Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, Portaria Normativa nº 15, de 11 de agosto de 2017 e Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015.
  - 4.1. A concessão da bolsa de estudos dependerá da disponibilidade de vagas e recursos financeiros institucionais e das demandas e decisões da Direção.
  - 4.2. O candidato que não atender aos critérios estabelecidos em todo o edital será eliminado do programa.



## CAPÍTULO II – CRITÉRIOS PARA A SOLICITAÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO

5. Para concorrer às bolsas de estudos, os candidatos deverão preencher, cumulativamente, os requisitos abaixo descritos:

5.1. Ser aluno regularmente matriculado e frequente, efetuar a inscrição para concorrer a bolsa de estudos, nos prazos e termos estabelecidos pela instituição;

5.2. Preencher corretamente o Questionário Socioeconômico (Anexo I).

5.3. Protocolar os documentos pessoalmente no Atendimento ao Aluno da Faculdade Marquês de Olinda na data estabelecida nos processos seletivos em andamento.

6. Todas as solicitações de bolsa de estudo objeto deste edital serão submetidas à avaliação socioeconômica das famílias, conforme os critérios previstos pela legislação, de acordo com as normas institucionais e os requisitos previstos neste instrumento, enquanto houver disponibilidade de vagas.

7. Não será aceita nenhuma complementação das informações apresentadas, nem documentos faltantes, depois de entregues. Será automaticamente indeferido o pedido que apresentar informações ou documentações incompletas, rasuradas, ilegíveis, inidôneas, inverídicas ou fraudulentas.

8. A Bolsa de estudos integral (100%) será concedida ao candidato selecionado cuja renda bruta familiar mensal per capita não exceda o valor de 1,5 (um e meio) salário mínimo vigente nacional e obedecidas as demais condições estabelecidas neste edital e na legislação.

9. A Bolsa de estudos parcial (50%) será concedida ao candidato selecionado cuja renda bruta familiar mensal per capita não exceda o valor de 3 (três) salários mínimos vigentes nacionais, quando necessário para o alcance do número mínimo de bolsas exigido na Lei e obedecidas as demais condições estabelecidas neste edital e na legislação, bem como à disponibilidade orçamentária da instituição.

**Parágrafo único:** Entende-se como grupo familiar, além do (a) próprio (a) candidato (a) à bolsa, o conjunto de pessoas que residem na mesma moradia do (a) candidato (a) e que, cumulativamente, usufruam da renda bruta familiar mensal.

10. Apenas candidatos matriculados, conforme análise socioeconômica serão contemplados com bolsa, no limite estabelecido em lei.

11. A entrega da ficha de requerimento e da documentação não garante a concessão da bolsa de estudos.



## **CAPÍTULO III – ETAPAS PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO**

**12.** O processo seletivo do Programa para Concessão de Bolsa de Estudos, Edital 02/2025 - obedecerá às seguintes etapas:

**12.1. Primeira Etapa (eliminatória)** - Preenchimento completo do Questionário Socioeconômico e do Termo de Responsabilidade, Anexo I. O questionário deverá ser preenchido conforme datas estabelecidas pela Faculdade Marquês de Olinda.

**12.2. Segunda Etapa (eliminatória)** – Apresentar os documentos pessoalmente no Atendimento ao Aluno da Faculdade Marquês de Olinda na data estabelecida nos processos seletivos em andamento.

**12.3. Terceira Etapa (eliminatória)** – Os candidatos aprovados nas etapas acima serão convocados para realização da entrevista com a Supervisora do Programa. A entrevista será sobre a respectiva documentação comprobatória de renda e o perfil socioeconômico apresentado pelos mesmos, tendo como propósito a verificação do cumprimento das condições estabelecidas para o recebimento da bolsa de estudos.

**12.4.** A Faculdade Marquês de Olinda poderá utilizar outros instrumentos técnicos necessários para o processo seletivo. Havendo qualquer dúvida quanto à documentação apresentada, poderá ser solicitada a apresentação de outros documentos comprobatórios que contribuam para a decisão da Comissão.

**12.5.** Todas as informações fornecidas pelo estudante estarão sujeitas à verificação a qualquer tempo. A constatação de ausência de veracidade das informações prestadas pelo estudante implicará na eliminação deste no processo seletivo.

## **CAPÍTULO IV - DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

**13.** A lista dos documentos obrigatórios encontra-se no ANEXO II deste Edital.

## **CAPÍTULO V – DO INDEFERIMENTO**

**14.** A solicitação pode ser indeferida nos seguintes casos:

**14.1.** Por não cumprimento de qualquer uma das etapas estabelecidas no presente Edital e das etapas posteriores divulgadas no site da Faculdade Marquês de Olinda;

**14.2.** Imprecisão e/ou incompatibilidade não esclarecida entre as informações prestadas pelo estudante no formulário socioeconômico e a documentação apresentada;



**14.3.** Apresentação incompleta da documentação descrita no Anexo II;

**14.4.** Apresentação do Questionário Socioeconômico (Anexo I) e/ou da documentação exigida no Anexo II após os prazos definidos pela Faculdade Marquês de Olinda.

**14.5.** Omitir ou prestar informações inverídicas;

**14.6.** Indisponibilidade de vagas.

### **CAPÍTULO VII – DO CANCELAMENTO**

**15.** O candidato terá sua participação no Programa de Concessão de Bolsas cancelada nos seguintes casos:

I- Por solicitação do estudante;

II- Por ter sido reprovado por insuficiência de frequência, a qualquer tempo, em pelo menos duas disciplinas que esteja cursando durante a vigência da bolsa;

III- Por não ter obtido desempenho acadêmico satisfatório, a qualquer tempo, com a aprovação de, no mínimo 50% das disciplinas em que esteja inscrito durante a vigência da bolsa;

IV- Por abandono, trancamento, conclusão ou perda do vínculo acadêmico;

V- Por superação da situação de vulnerabilidade socioeconômica do estudante e/ou de sua família;

VI- Por inadimplência ou falta de pagamento na data estipulada, de mensalidades com bolsas de estudos parciais, e/ou qualquer serviço solicitado junto a Faculdade Marquês de Olinda para bolsas de estudos parciais ou integrais.

VII- Por constatação, a qualquer tempo, de inveracidade das informações prestadas pelo estudante.

### **CAPÍTULO VIII - DA VALIDADE DO BENEFÍCIO DE GRATUIDADE**

**16.** A isenção parcial ou total nas mensalidades para o ano letivo pretendido somente será deferida após a assinatura do **Termo Aditivo de Concessão de Bolsas de Estudos**, com duração de 12 (doze) meses a contar na data de assinatura do Termo.

**15.1** Os estudantes contemplados com bolsa parcial (50%) terão o ressarcimento dos valores quitados nas parcelas a vencer, após a assinatura do **Termo Aditivo de Concessão de Bolsas de Estudos**.

**15.2** Os estudantes contemplados com bolsa integral (100%) terão o ressarcimento dos valores quitados a secretaria acadêmica e financeira será até 20 dias úteis, após a assinatura do **Termo Aditivo de Concessão de Bolsas de Estudos**.

**15.3** Essa bolsa será reavaliada anualmente ou quando comprovada a necessidade de sua revisão



## **CAPÍTULO IX – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

- 17.** A inscrição do candidato implica a aceitação de todas as normas e procedimentos constantes do Processo Seletivo do Programa de Concessão de Bolsas de Estudos da Faculdade Marquês de Olinda, contidas neste Edital e em outros comunicados sobre o assunto que venham ser publicados pela instituição.
- 18.** O candidato deve estar ciente de que é crime a omissão ou fornecimento de informações inverídicas, conforme estabelecido no Código Penal Brasileiro, Lei 2.848/1940. Art. 299.
- 19.** As situações previstas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro serão encaminhadas à Procuradoria Jurídica da Faculdade Marquês de Olinda para que sejam tomadas as medidas cabíveis.
- 20.** O estudante que não cumprir os prazos institucionais estabelecidos será considerado desistente do processo seletivo;
- 21.** É de inteira responsabilidade do estudante acompanhar todo o processo de seleção na Área do Aluno no site [www.faculdademarquesdeolinda.com.br](http://www.faculdademarquesdeolinda.com.br) bem como manter atualizados os seus dados de contatos (e-mail, telefone e endereço) no Atendimento ao Aluno.
- 22.** Alterações na renda per capita familiar do estudante implicarão em uma nova avaliação socioeconômica. O Programa será suspenso ou cessado nos casos de superação das condições que lhe deram origem e/ou se comprovada qualquer irregularidade na concessão ou manutenção.
- 23.** O candidato requerente possui garantia de sigilo e confidencialidade em relação às informações e à documentação apresentadas ao Setor de Serviço Social.
- 24.** A documentação entregue no Atendimento ao Aluno deverá ficar sob a guarda da Instituição, mesmo quando o pedido for indeferido ou a matrícula não for efetivada pelo responsável financeiro.
- 25.** Os casos omissos nesse edital serão resolvidos pela Comissão de Bolsas da Faculdade Marquês de Olinda.
- 26.** Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Guarujá, 12 de setembro de 2024

---

Amaro de Araujo Lima Neto  
Diretor Geral



## ANEXO I

### QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA O PROGRAMA DE CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDOS

Caro CANDIDATO, preencha **TODO** o questionário e **APRESENTE A DOCUMENTAÇÃO** solicitada, para que não haja prejuízo na avaliação de seu pedido.

#### I- SERVIÇO SOLICITADO (Marque com um X)

BOLSA DE ESTUDOS PARA: ( ) CURSO TÉCNICO \_\_\_\_\_ ( ) GRADUAÇÃO \_\_\_\_\_

#### II - DADOS PESSOAIS DO ALUNO(A):

ALUNO(A): \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: Masculino ( ) Feminino ( )

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ESTUDOU EM ESCOLA: ( ) PÚBLICA ( ) PRIVADA

ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Avenida, etc.): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

APARTAMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

POSSUI FILHOS? SE SIM, QUANTOS: \_\_\_\_\_

#### GRAU DE INSTRUÇÃO:

ENSINO FUNDAMENTAL: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ENSINO MÉDIO: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ENSINO SUPERIOR: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ESPECIALIZAÇÃO: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO



### III - DADOS PESSOAIS DOS PAIS:

**PAI:** \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_

**GRAU DE INSTRUÇÃO:**

ENSINO FUNDAMENTAL: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ENSINO MÉDIO: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ENSINO SUPERIOR: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ESPECIALIZAÇÃO: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

CELULAR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**MÃE:** \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_

**GRAU DE INSTRUÇÃO:**

ENSINO FUNDAMENTAL: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ENSINO MÉDIO: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ENSINO SUPERIOR: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

ESPECIALIZAÇÃO: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

CELULAR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### V- SITUAÇÃO DE MORADIA DA FAMÍLIA:

( ) CASA PRÓPRIA

( ) OUTROS: \_\_\_\_\_

( ) CASA FINANCIADA

\_\_\_\_\_

( ) CASA ALUGADA

( ) CASA CEDIDA



## VI – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

### A – DO CANDIDATO(A)

#### ASSINALE A SUA SITUAÇÃO DE TRABALHO:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> TRABALHO COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO | <input type="checkbox"/> NUNCA TRABALHOU                          |
| <input type="checkbox"/> TRABALHO TEMPORÁRIO               | <input type="checkbox"/> NUNCA TRABALHOU COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO |
| <input type="checkbox"/> TRABALHO AUTÔNOMO                 | <input type="checkbox"/> PENSIONISTA                              |
| <input type="checkbox"/> TRABALHO INFORMAL                 | <input type="checkbox"/> AFASTADO                                 |
| <input type="checkbox"/> TRABALHO EM EMPRESA PRÓPRIA       | <input type="checkbox"/> OUTROS _____                             |
| <input type="checkbox"/> RECEBE SEGURO DESEMPREGO          |   |

#### SITUAÇÃO EM RELAÇÃO À RENDA FAMILIAR:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> É ARRIMO DE FAMÍLIA (Principal responsável) | <input type="checkbox"/> CONTRIBUI COM A RENDA FAMILIAR     |
| <input type="checkbox"/> É DEPENDENTE                                | <input type="checkbox"/> NÃO CONTRIBUI E SE MANTÉM SOZINHO. |

### B- DO GRUPO FAMILIAR

#### ESPECIFIQUE A SITUAÇÃO DE TRABALHO DE CADA MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Profissão Atividade	Estado Civil	Escolaridade	Renda Bruta Mensal (R\$)
<b>Renda Total Familiar em Reais</b>						



### RENDA AGREGADA

( ) Pensão Alimentícia R\$ \_\_\_\_\_

( ) Ajuda de Familiares R\$ \_\_\_\_\_

( ) Trabalho Informal R\$ \_\_\_\_\_

( ) Recebe Aluguel R\$ \_\_\_\_\_

( ) Não possui renda agregada

**Total da renda Familiar Agregada em Reais** R\$ \_\_\_\_\_

### PESSOAS DESTE GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDAM EM OUTRAS INSTITUIÇÕES PARTICULARES

Instituição	Nome do membro familiar	Valor da mensalidade

### POSSUI VEÍCULO AUTOMOTOR?

( ) SIM

( ) NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR:

Marca/Modelo	Ano de fabricação	Comercial/Passeio	Valor (R\$)



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

*Responsabilizo-me pelas informações aqui prestadas e declaro estar ciente que, a qualquer tempo, em caso de constatação de falsidade delas ou da inidoneidade dos documentos apresentados, o benefício a mim concedido será imediatamente cancelado, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis.*

Guarujá, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

---

Nome do Candidato(a)

---

Assinatura do Candidato(a)



## **ANEXO II**

### **LEIA COM ATENÇÃO TODOS OS ITENS**

Entende-se como grupo familiar a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham as despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio, desde que comprovada mediante documentação.

A documentação a ser apresentada é referente ao estudante e a TODAS as pessoas que residem no mesmo domicílio.

Apresentar a Documentação de Identificação e da Comprovação de Renda organizada por cada membro da família;

A ausência da documentação exigida implicará na eliminação do candidato. As cópias enviadas não serão devolvidas.

Poderão ser solicitados outros documentos, além dos que estão nesta relação, para melhor esclarecimento da situação nos casos em que na análise não for possível atestar a veracidade e legitimidade do núcleo familiar.

Os candidatos cadastrados no Programa do Governo Federal – CADÚNICO deverão apresentar o com comprovante disponível no link: [https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu\\_cadunico/](https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/)

**OS DOCUMENTOS RELACIONADOS ABAIXO DEVERÃO SER APRESENTADOS EM ENVELOPE LACRADO COM SUAS CÓPIAS LEGÍVEIS, IDENTIFICADO CONFORME MODELO:**

**PROGRAMA DE CONCESSÃO DE BOLSAS**

**CANDIDATO: JOSÉ JOÃO DA SILVA**

**CURSO: BACHAREL EM ENFERMAGEM**



## 1) COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

- Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento dos menores de 18 anos;
- CPF de todos os maiores de 18 anos; caso não tenha o CPF impresso ou em qualquer documento oficial, favor imprimir no site da Receita Federal.
- Certidão de casamento ou documento equivalente das pessoas que residem com o(a) candidato(a);
- Comprovante do Cadastramento para Programas do Governo Federal – CADÚNICO (para as famílias cadastradas).  
Disponível no link: [https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu\\_cadunico/](https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/)
- Carteira de trabalho atualizada (cópia da folha de foto e identificação – frente e verso – da página com o último contrato de trabalho, da página seguinte em branco e da última alteração de salário)

## 2) TODOS OS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR MAIORES DE 18 ANOS DEVEM APRESENTAR:

Pesquisa no Detran sobre a posse de veículos, inclusive de pessoas jurídicas. Esta solicitação deverá ser feita pessoalmente no DETRAN.

## 3) COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA – PESSOA FÍSICA (de todas as pessoas maiores de 18 anos que residem com o(a) candidato(a) à Gratuidade Educacional).

- Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda – DIRPF – Pessoa Física do exercício anterior a publicação do presente edital, com todas as páginas e respectivo recibo de entrega, de todos os membros da família que residem com o(a) candidato(a) e que estejam obrigados a apresentá-la.
- Os membros da família com idade superior a 18 anos, que não foram obrigados a apresentar a DIRPF, deverão apresentar comprovante de consulta à Restituição de Imposto de Renda, que pode ser obtido no endereço eletrônico <https://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/cadastrados/cadastro-de-pessoas-fisicas-cpf> (ir na opção Restituição).



## **4) COMPROVANTE DE RENDA**

### **4.1- No caso de trabalhador de instituição privada ou pública:**

- Carteira de trabalho atualizada (cópia da folha de foto e identificação – frente e verso – da página com o último contrato de trabalho, da página seguinte em branco e da última alteração de salário).
- Cópia do comprovante de rendimento/salário dos últimos três meses. Caso receba comissão/hora extra/gratificação, apresentar comprovação dos seis últimos meses.

### **4.2- No caso de trabalhador(a) doméstico(a):**

- Carteira de trabalho atualizada (cópia da folha de foto e identificação – frente e verso – da página com o último contrato de trabalho, da página seguinte em branco e da última alteração de salário).
- Carnê do INSS com recolhimento dos últimos três meses.
- Cópia do comprovante de rendimento/salário dos últimos três meses. Caso receba comissão/hora extra/gratificação, apresentar comprovação dos seis últimos meses.

### **4.3- No caso de trabalho informal (sem carteira assinada):**

- Cópia da carteira de trabalho profissional (cópia da folha de foto e identificação – frente e verso – da página com o último contrato de trabalho, da página seguinte em branco).
- Declaração do empregador informando o rendimento mensal do(a) trabalhador(a) dos últimos três meses ou declaração de próprio punho do(a) trabalhador(a).

### **4.4- No caso de autônomos e profissionais liberais:**

- Apresentar Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (Decore), dos três últimos meses, emitida somente por contador ou técnico contábil (com o número de registro do profissional no CRC).
- Apresentar guia de recolhimento de INSS, referente ao mesmo período, compatível com a renda declarada.
- Os taxistas deverão apresentar declaração emitida pelo departamento de trânsito e transporte do município para fins de comprovação de renda mensal dos três últimos meses.



- Os motoristas de UBER deverão apresentar a declaração emitida pela empresa para fins de comprovação de renda mensal dos três últimos meses.

#### **4.5- No caso de aposentadoria, pensão, auxílio doença, BPC e seguro desemprego:**

- Em caso de aposentadoria, pensão, auxílio doença e BPC, apresentar comprovante de proventos brutos emitido pelo INSS, disponível no site: – Extrato de Pagamento de Benefícios.
- No caso do seguro desemprego apresentar: cópia da carteira de trabalho profissional (cópia da folha de foto e identificação – frente e verso – da página com o último contrato de trabalho, da página seguinte em branco); apresentar documento de entrada no seguro, com valor das parcelas a serem percebidas e, quando houver, extrato de recebimento da parcela emitida por agência bancária. Apresentar também o Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho.

#### **4.6- No caso de sócio(a) ou dirigente de empresa ou microempresa:**

- Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica – DIRPJ e declaração feita por contador (com o número de registro do profissional no CRC). As pequenas empresas que são isentas de balanço patrimonial deverão apresentar balanço contábil, assinado pelo contador, em que conste o número do profissional no CRC e contrato social da empresa.
- Pró-labore.
- Declaração do Simples Nacional do MEI (DASN-SIMEI).
- Contrato Social da Empresa.
- Demonstrativo do INSS com recolhimento dos últimos três meses.
- No caso de empresas baixadas, apresentar Certidão de Baixa emitida pela Secretaria da Receita Federal – SRF.
- No caso de empresas inativas, apresentar cópia da Declaração de Inatividade enviada à SRF (Declaração Simplificada da Pessoa Jurídica – DSPJ e/ou Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais – Defis).



#### **4.7- No caso de rendimento proveniente de pensão alimentícia ou auxílio financeiro de terceiros:**

- Documento comprobatório de recebimento da pensão alimentícia ou auxílio financeiro de terceiros (contracheque, extrato bancário e outros). Ou,
- Em caso de auxílio financeiro/pensão fornecida por acordo verbal, apresentar declaração assinada pela parte cedente onde conste o valor da pensão paga.
- Caso não receba pensão alimentícia, emitir declaração de próprio punho com os dados do genitor e do Responsável legal pelo aluno.

#### **4.8- No caso de condição de familiar desempregado:**

- Cópia da carteira de trabalho profissional (cópia da folha de foto e identificação – frente e verso – da página com o último contrato de trabalho, da página seguinte em branco).
- Apresentar a rescisão contratual.
- Declaração informando o tempo em que se encontra fora do mercado formal de trabalho e como tem se mantido.

#### **4.9- No caso de rendimento de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis:**

- Declaração informando os bens alugados e os valores mensais recebidos pelo arrendamento ou aluguel.
- Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.

#### **5.0- No caso dos maiores de 18 anos que nunca trabalharam:**

Cópia da carteira de trabalho profissional (cópia da folha de foto e identificação – frente e verso – das páginas em branco) e declaração de próprio punho, declarando sua situação.

#### **5.1- No caso de estágio, monitoria e/ou pesquisa:**

- Estágio e/ou monitoria: contrato ou declaração do local onde desempenha a atividade com período de vigência e respectiva remuneração.
- Pesquisa: declaração do professor ou extratos de pagamentos dos órgãos de fomento (CNPq, Capes etc.), contendo período de vigência e respectiva remuneração.



### **5.2- No caso de benefícios sociais (políticas públicas):**

As famílias atendidas pelo Programa Auxílio Brasil devem entregar o extrato bancário de pagamento do benefício do último mês recebido.

### **5.3- No caso de renda agregada (AJUDA DE FAMILIARES E TERCEIROS):**

As famílias deverão apresentar declaração de próprio punho com a assinatura do(a) doador(a) e constando o valor da ajuda recebida.

### **5.4- No caso de atividade rural:**

- ITR (Imposto Territorial Rural), em caso de proprietários rurais – referente ao último exercício (acompanhado de recibo e entrega).
- Comprovante de rendimentos da atividade rural.

## **6) COMPROVANTES DE DESPESAS DA FAMÍLIA (que residem com o(a) candidato(a) à Gratuidade Educacional)**

- Moradia – Contrato de locação, pagamento de aluguel, amortização de casa própria (SFH), condomínio, luz, telefone (fixo + celular), água e IPTU.
- Instrução – Pagamento de mensalidades escolares, comprovantes de bolsa de estudo ou crédito educativo.
- Saúde – Pagamento de plano de saúde, receita de medicamentos de uso contínuo, laudo médico (somente se houver caso de doença na família).
- Transporte – Pagamento de transporte escolar do estudante e irmãos menores de 18 anos.
- Automóvel – Caso algum membro que resida no domicílio do(a) candidato(a) seja proprietário(a) de veículo, apresentar cópia do CRLV – Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo, comprovante do pagamento de financiamento, se houver, seguro particular do automóvel e IPVA.
- Para os maiores de 18 anos, apresentar pesquisa negativa de propriedade de veículo emitida pelo Detran disponível no site:  
<https://www.detran.sp.gov.br/>