

ANEXO II**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Os documentos deverão ser apresentados em formatos “.pdf” e encaminhado para o e-mail bolsasfecap@fecap.br , adicionando no assunto do e-mail “**Bolsa Social + nome completo**”, para o fim de comprovação das informações prestadas em sua inscrição até às **23 horas e 59 minutos do dia 15 de agosto de 2025**.

1. Boletim do Enem do Candidato;
2. Ficha socioeconômica;
3. Documentos de identificação própria e dos demais membros do grupo familiar;
4. Comprovante de residência do estudante e dos demais membros do grupo familiar, incluindo menores de 18 anos;
5. Histórico Escolar e Certificado de Conclusão do Ensino Médio. Caso tenha cursado o Ensino Médio em escola privada com bolsa, encaminhe declaração da escola informando a condição de bolsista integral especificando o percentual da bolsa e o período do ensino médio (candidato) que foi contemplado;
6. Em caso de PcD (Pessoas com Deficiência) - Laudo médico atestando a espécie e o grau da deficiência com expressa referência ao Código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID do estudante, se for o caso;

7. COMPROVANTE DE RENDIMENTOS**7.1 Se assalariados, presente:**

- a) os três últimos contracheques, no caso de renda fixa; ou os seis últimos contracheques, no caso de renda variável;
- b) IRPF, caso não declare o Imposto de renda faça uma declaração de próprio punho informando que não faz declaração.
- c) Carteira de Trabalho atualizada de todos os componentes do grupo familiar maiores de 18 anos (páginas: da foto, qualificação civil, último registro e da próxima em branco) ou a carteira digital;
- d) extrato da conta vinculada ao trabalhador do FGTS referente aos seis últimos meses;
- e) extratos bancários dos últimos seis meses.

7.2 Se trabalhador autônomo / informal ou profissional liberal, presente:

- a) guias de recolhimento do INSS dos seis últimos meses, compatíveis com a renda declarada;
- b) Fazer Declaração de Trabalho Informal (Modelo ANEXO III);
- c) extratos bancários dos últimos seis meses, pelo menos;
- d) Carteira Profissional (cópia das páginas: da foto, qualificação civil, último registro e da próxima página em branco) e alterações se houver ou Carteira de Trabalho Digital.

7.3 Se aposentado ou pensionista, presente:

- a) Comprovante de Recebimento de aposentadoria ou pensão;
- b) Extrato do Benefício, impresso através do site do Ministério da Previdência Social;
- c) Extratos bancários dos últimos seis meses;
- d) Apresentar também a Carteira Profissional (páginas: da foto, qualificação civil, último registro e da próxima página em branco) e alterações se houver ou Carteira de Trabalho Digital.

7.4 Se não trabalha, presente:

- a) Carteira de Trabalho atualizada- (cópia das páginas: da foto, qualificação civil, último registro e da próxima página em branco) e alterações se houver ou Carteira de Trabalho Digital;
- b) Fazer declaração de que não apresenta renda mensal (Modelo ANEXO III);
- c) cópia da extratos bancários dos últimos 6 meses.

7.5 Se proprietário de empresa, apresente:

a) Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos e Lucros – DECORE original feita por Contador ou Técnico Contábil inscrito no respectivo Conselho Regional de Contabilistas – CRC ou Declaração do Contador assinada, declarando a retirada de lucros dos 6 (seis) últimos meses da empresa - Obs.: O Pró-labore não serve como comprovante de Rendimentos da empresa. É necessário apresentar o DECORE;

b) Carteira Profissional (páginas: da foto, qualificação civil, último registro e da próxima página em branco) e alterações se houver ou Carteira de Trabalho Digital;

c) extratos bancários dos últimos 6 (seis) meses da pessoa física;

d) extratos bancários dos últimos 6 (seis) meses da pessoa jurídica.

e) IRPJ - Imposto de Renda de Pessoa Jurídica;

f) Contrato Social e suas alterações;

Obs.: Se a empresa estiver inativa, apresentar o Extrato Fiscal (Fornecido pela Receita Federal) ou IRPJ inativo. Caso tenha se retirado da sociedade, apresentar documento comprobatório.

8. IMPOSTO DE RENDA Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF) de 2025 com todas as páginas (incluindo recibo de entrega).

Obs.: Se o candidato ou integrante do grupo familiar constar como dependente, apresentar o IRPF do declarante.

9. Cópia dos gastos primários na residência do Grupo Familiar (apenas uma conta de cada despesa, no caso a mais recente):

Exemplo do que apresentar: Apresente contas fixas do último mês de referência e apresente: Conta de Água, Luz, Telefone, Gás, Condomínio, aluguel, escola, convênio médico, entre outros gastos.

10. Certificado(s) de Registro e Licenciamento de Veículo(s) que estejam em nome de membro(s) do grupo familiar.

Exemplo do que apresentar: Licenciamento do carro, licenciamento da moto, licenciamento do caminhão, entre outros.

11. Certidão de nascimento ou casamento do candidato.

12. CPF – Cadastro de Pessoa Física de todos os membros familiares

13. Caso a família seja cadastrada no CADÚNICO, deverá apresentar os documentos referente o benefício.

Exemplo: Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada (BPC), Tarifa Social de Energia Elétrica, entre outros.

**ANEXO III
MODELOS DE DECLARAÇÕES****MODELO - DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Eu, _____, portador do CPF de nº _____ e RG nº _____ e eu _____ portador do CPF de nº _____ e RG nº _____, ambos domiciliados no _____ seguinte endereço: _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, Estado _____, CEP _____, juridicamente capazes, declaramos, sob as penas da Lei, que convivemos em união estável, de natureza familiar, pública e duradoura, nos termos dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil Brasileiro, Título III - "Da União Estável".

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura do 1º Declarante _____

Assinatura do 2º Declarante _____

TESTEMUNHAS:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

MODELO - DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO

Eu, _____ portador da cédula de identidade RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado na rua _____ nº____, complemento _____ Bairro_____na cidade de _____, Estado _____, venho por intermédio desta declarar que sou separada (o) de _____ portador(a) da cédula de identidade RG nº _____ e CPF nº _____, que atualmente reside na rua _____ nº____, complemento _____ Bairro_____na cidade de _____, Estado _____.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro, ainda, que estou ciente das penas previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, caso seja comprovada a falsidade nesta declaração.

Sem Mais.

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MODELO - DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, _____, portador
(a) da cédula de identidade RG nº _____, CPF/ MF nº
_____, residente e domiciliado (a) na rua
_____, nº _____,

informo que atualmente trabalho como autônomo exercendo a função de:
_____.

Tenho uma renda média mensal de R\$_____.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Sem mais,

Local e data: _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MODELO – DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, _____
portador da cédula de identidade RG nº _____ CPF nº _____
_____, residente e domiciliado na rua: _____ nº _____
_____, complemento _____, Bairro _____, na
cidade de _____, estado _____, venho por intermédio desta
declarar que estou desempregado (a) no momento.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou
ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de
concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Sem mais,

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MODELO - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO APRESENTA RENDA MENSAL

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, CPF nº _____
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro, ainda, que estou ciente das penas previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, caso seja comprovada a falsidade nesta declaração.

Sem mais.

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MODELO - DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA

Eu, _____,
portador (a) da cédula de identidade RG nº _____, CPF
nº _____, residente e domiciliado (a) na rua
_____, nº
_____, complemento _____, bairro
_____, cidade _____, Estado
_____, venho por intermédio desta, declarar que presto ajuda financeira
à _____

_____,
portador(a) do nº do RG _____, e do nº do CPF
_____, no valor mensal médio de R\$
_____.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou
ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de
concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Sem Mais

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MODELO - DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador do RG de nº _____ e CPF de nº _____, declaro, sob as penas da legislação civil e penal, que recebo pensão alimentícia mensal do genitor(a): _____, portador do RG de nº _____, CPF nº _____, no valor de R\$ _____.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro, ainda, que estou ciente das penas previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, caso seja comprovada a falsidade nesta declaração.

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MODELO - DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, RG nº _____,
_____, CPF nº _____,
residente na _____ rua
_____ nº _____
_____, complemento _____, bairro
_____, cidade _____, estado
_____, venho por meio desta declarar que não recebo pensão alimentícia
ou qualquer outro tipo de ajuda financeira.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou
ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de
concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MODELO – DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF

Eu, _____, RG nº _____,
_____, CPF nº _____,
residente na _____ rua
_____, nº _____
_____, complemento _____, bairro
_____, cidade _____, estado _____

, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que sou Isento de Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. Pois no ano anterior não obtive rendimento provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural suficientes para declarar IRPF neste ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura _____

MODELO - DECLARAÇÃO DE MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da
cédula de identidade RG nº _____, CPF nº _____
_____, proprietário do imóvel situado a Rua
_____ nº _____, complemento
_____, bairro
_____, CEP _____,
cidade _____, Estado
_____, venho por intermédio desta declarar que recebo o
valor de R\$ _____ mensais referente a aluguel sem
contrato de locação do Sr(a)
_____, portador(a) do número do RG _____ e CPF nº _____.

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima citadas, estou
ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de
concessão de bolsa, além das medidas judiciais cabíveis.

Sem mais.

Local e data : _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MODELO - DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade RG nº _____ e CPF nº _____, declaro sob as penas da lei que todas as informações prestadas por mim para fins deste processo de seleção são verdadeiras e autênticas.

Estou ciente de que:

- A constatação de qualquer inidoneidade nos documentos apresentados, ou falsidade nas informações prestadas, implicará no imediato cancelamento da bolsa concedida, caso eu seja contemplado(a).
- Falsas declarações também me sujeitarão às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro.

Assumo plena responsabilidade pelas informações aqui prestadas.

Local e Data _____

[Assinatura]

[Nome Completo]

MODELO DE DECLARAÇÃO DE LEGALIDADE DE DOCUMENTOS ENVIADOS

Eu, _____
 com nacionalidade _____, estado civil _____,
 profissão _____, inscrito(a) no
 RG _____ e CPF _____,
 residente no endereço _____ CEP _____
 Responsável legal do(a) candidato(a) _____ com
 nacionalidade _____, estado civil _____,
 profissão _____, inscrito(a)
 no RG _____ e CPF _____,
 residente no endereço _____ CEP _____.

DECLARO, nos termos da Lei 7.115/1983, que o grupo familiar do(a) aluno(a) beneficiário(a) atende aos critérios de renda per capita estabelecidos na Lei nº 12.101/2009, regulamentada pelo Decreto nº 8.242/2014, limitando-se a:

() Até 1 ½ (um salário mínimo e meio) por pessoa; () Até 3 (três salários mínimos) por pessoa.

DECLARO verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo para Bolsa Social bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009, regulamentada pelo Decreto nº 8.242/2014, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da bolsa de estudo denominada Bolsa Social, ao candidato(a).

COMPROMETO-ME a manter as informações, documentos e dados pelo prazo de 10 (dez) anos, para cumprimento de obrigação legal, apresentando os originais quando solicitado pelo Setor de Matrículas da FECAP.

ESTOU CIENTE que a inobservância das declarações citadas acima ou do Edital 02/2025 para Bolsa Social, se praticada qualquer fraude por mim, responsável legal do(a) candidato(a), implicará no cancelamento imediato da Bolsa Social, com a restituição integral e imediata dos recursos.

DECLARO estar ciente que serão concedidas somente Bolsas Social destinadas ao preenchimento das vagas existentes, respeitado o limite orçamentário e financeiro destinado a este benefício, modalidade de bolsa de estudos, bem como o cumprimento da gratuidade prevista na legislação que regulamenta a matéria. Neste mesmo ato, COMPROMETO-ME a comunicar à Fundação Escola de Comércio Álvares Penteado - FECAP, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória. Por ser verdade, firmo a presente.

São Paulo, ____ de _____ de 20____ .

 Declarante (nome completo)