

EDITAL DO PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO ESPECIAL

O Reitor do Centro Universitário Álvares Penteado - FECAP, no uso de suas atribuições, torna público o cronograma e demais procedimentos relativos ao processo seletivo para a Bolsa Ingresso Especial (50%) referentes ao primeiro semestre de 2026.

A bolsa ingresso especial é destinada a candidatos ingressantes no Centro Universitário que se inscreveram para a Fecap no processo de seleção do ProUni do ano e semestre vigente, que não foram pré-selecionados pelo PROUNI e que tenham renda per capita familiar bruta de até 03 salários-mínimos (valor do salário mínimo Federal, vigente no período do Edital).

1. DAS INSCRIÇÕES

1. Os interessados para o processo seletivo da Bolsa Ingresso Especial referente o 1º semestre de 2026 deverão enviar e-mail para bolsasfecap@fecap.br, no período **de 03 de fevereiro de 2026, até às 23 horas e 59 minutos de 20 de fevereiro de 2026**, observado o horário oficial de Brasília-DF.

1.1 Somente poderá se inscrever no processo seletivo para a bolsa Ingresso Especial referente ao primeiro semestre de 2026 o CANDIDATO que (a) tenha participado da edição de 2025 ou de 2024 do Exame Nacional do Ensino Médio – Enem e que, cumulativamente, tenha obtido:

- a) nota igual ou superior a 450 (quatrocentos e cinquenta) pontos na média das cinco provas do Enem, conforme regra atual do ProUni;
- b) tenha obtido nota acima de zero na prova de redação e
- c) não tenha participado do Enem na condição de “treineiro”, ou seja, deve ter concluído o Ensino Médio.

1.2 Observado o disposto no item 1.1, o CANDIDATO também deverá atender às condições a seguir:

- a) Ser brasileiro nato ou naturalizado;
- b) Não tenha se formado em nenhum curso de graduação, ou seja, essa deve ser sua primeira graduação;
- c) Não possuir vínculo acadêmico ativo em instituição pública e/ou privada de ensino superior;
- d) Não ter tido vínculo com o Centro Universitário Álvares Penteado - FECAP, seja ativo ou inativo;
- e) Apresentar todos os documentos solicitados no **Anexo I** desse Edital.

1.2.1 No que se refere à conclusão do Ensino Médio, o CANDIDATO deverá atender ao menos uma das condições abaixo:

- a) o ensino médio integralmente em escola da rede pública;
- b) o ensino médio integralmente em instituição privada, na condição de bolsista integral da respectiva instituição;
- c) o ensino médio parcialmente em escola da rede pública e parcialmente em instituição privada, na condição de bolsista integral da respectiva instituição;

1.3 A inscrição no processo seletivo da Bolsa Ingresso Especial condiciona-se ao cumprimento dos requisitos da renda familiar bruta mensal per capita não exceder o valor

de 3 (três) salários mínimos (valor do salário mínimo do Federal, vigente no período do Edital).

1.4 Para efetuar a inscrição o candidato terá de enviar e-mail para bolsasfecap@fecap.br dentro do prazo estabelecido e deverá apresentar os documentos do item 2 conforme as datas do edital.

2. DA COMPROVAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

2.1 O CANDIDATO inscrito no período estipulado neste edital deverá proceder à entrega da documentação pertinente em formato ".pdf", via e-mail para o endereço bolsasfecap@fecap.br, adicionando no assunto do e-mail "**Bolsa INGRESSO ESPECIAL + nome completo**" para o fim de comprovação das informações prestadas em sua inscrição de **03 de fevereiro de 2026 até às 23 horas e 59 minutos do dia 20 de fevereiro de 2026**.

2.2 É de exclusiva responsabilidade do CANDIDATO a observância do período do envio dos documentos, por meio do e-mail para a FECAP para a aferição das informações;

2.3 O candidato deverá atentar-se ao **ANEXO I** do Edital, que se refere aos documentos exigidos para comprovação das informações prestadas.

PARA FINS DE SELEÇÃO

2.4 A nota a ser considerada na pré-seleção do estudante no processo seletivo da Bolsa INGRESSO ESPECIAL será a média aritmética das notas obtidas nas provas do Enem de que trata o caput.

2.5 O estudante será sempre pré-selecionado na ordem decrescente das notas referidas no caput, em apenas uma das opções de curso, observada OPÇÃO escolhida por ocasião de sua inscrição e o limite de bolsas disponíveis.

2.6 No caso de notas idênticas, calculadas no disposto o desempate entre os estudantes será determinado de acordo com a seguinte ordem de critérios:

I - maior nota na redação;

II - maior nota na prova de Linguagens, Códigos e suas Tecnologias;

III - maior nota na prova de Matemática e suas Tecnologias;

IV - maior nota na prova de Ciências da Natureza e suas Tecnologias; e

V - maior nota na prova de Ciências Humanas e suas Tecnologias

2.7 Passar na comprovação de renda.

3. DO RESULTADO

3.1 O resultado do processo seletivo para a Bolsa INGRESSO ESPECIAL será divulgado no dia **25 de fevereiro de 2026**, no site da FECAP.

3.1.1 Além da divulgação do resultado no site, a FECAP poderá contatar diretamente cada candidato aprovado, bem como os reprovados, seja por e-mail e/ou contato telefônico.

3.2 O candidato contemplado com a bolsa deverá fazer a matrícula no período de **27 de fevereiro de 2026**, por meio de link específico que será encaminhado para tal finalidade.

3.3 A não conclusão da matrícula dentro do período estipulado acarretará na perda da bolsa.

3.4 O candidato aprovado na bolsa Ingresso Especial que for aprovado em outra chamada do ProUni para o Centro Universitário Álvares Penteado – FECAP terá sua bolsa transferida para o ProUni.

4. DA PERDA DA BOLSA

4.1 A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo CANDIDATO, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o encerramento da bolsa de estudo INGRESSO ESPECIAL, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

4.2 Se o estudante cancelar a matrícula com encerramento do vínculo acadêmico;

4.3 Se não houver aprovação em, no mínimo, 75% do total das disciplinas/módulos cursados em cada período letivo;

4.4 Por solicitação do bolsista;

4.5 Evasão do bolsista;

4.6 Ser punido por atos não éticos nos termos do Regimento do Centro Universitário e/ou Código de Ética e Conduta e/ou Manual do Aluno, hipótese em que a Bolsa será cancelada para pagamento da mensalidade no mês subsequente àquele em que a punição disciplinar vier a ser aplicada.

5. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1 É de exclusiva responsabilidade do CANDIDATO a observância dos:

- a) Prazos estabelecidos neste Edital, bem como o acompanhamento de eventuais alterações por meio da página da FECAP na internet, no endereço eletrônico www.fecap.br ou pela Central de Atendimento do Candidato sejafecap@fecap.br;
- b) A entrega dos documentos exigidos para comprovação das informações de identificação do candidato e dos membros do grupo familiar, disponíveis no Anexo I;
- c) As vagas serão concedidas no limite das bolsas remanescentes do ProUni ofertadas pela FECAP para o ano e semestre vigente.

5.2 A FECAP não se responsabilizará por:

- a) Inscrições não recebidas por quaisquer motivos de ordem técnica de computadores de terceiros estranhos à administração, falhas de comunicação, congestionamentos das linhas de comunicação, procedimentos indevidos, bem como outros fatos externos que impossibilitem a transferência de dados, sendo de responsabilidade do CANDIDATO acompanhar a situação de sua inscrição, inclusive, certificar-se de que realizou todos os procedimentos necessários à sua efetivação;

5.3 As inscrições serão válidas, tão somente, para início dos estudos no primeiro semestre de 2026, não sendo postergadas para qualquer outro semestre ou ano.

5.4 - A bolsa de estudo terá validade tão somente para o curso e turno de graduação escolhido pelo candidato na sua inscrição para **Bolsa Ingresso Especial** e não será possível a sua transferência.

5.4.1. Excepcionalmente, não havendo a formação de turma para o curso/turno escolhido pelo candidato e sendo de interesse dele, o bolsista poderá se transferir de curso e/ou turno, conforme instrução da FECAP.

5.5 A **Bolsa Ingresso Especial** tem caráter pessoal, individual, indivisível e intransferível.

5.6 A **Bolsa Ingresso Especial** não será cumulativa com nenhum outro tipo de bolsa, programa ou desconto ofertado pela FECAP ou parceiros.

5.7 No caso em que o estudante Bolsista da Bolsa Ingresso Especial reprovou em até 25% (vinte e cinco) das disciplinas cursadas no período letivo, pagará 50% (cinquenta) do valor cobrado das mensalidades, referentes as dependências.

5.8 O bolsista, para se manter com a bolsa Ingresso Especial, deverá ser aprovado em, no mínimo, 75% (setenta e cinco) das disciplinas cursadas em cada período letivo. Exemplificando: um estudante que cursa quatro disciplinas em um período letivo, deverá ser aprovado em, pelo menos, três disciplinas, o que representa um percentual de aprovação de 75% (setenta e cinco). Caso seja aprovado em apenas duas disciplinas, poderá ter a sua bolsa encerrada, visto que totalizou somente 50% (cinquenta) de aproveitamento.

Nesses casos e por no máximo duas vezes, o bolsista poderá abrir chamado pelo Portal do Aluno > Requerimentos > selecionado a opção “Bolsas: Pedido de Reconsideração da Bolsa”, no requerimento deve conter os principais motivos que o levou a reprovação e deve solicitar a reconsideração, no período estipulado no Manual do Aluno (pedidos feitos fora do prazo estabelecido no Manual do Aluno serão indeferidos e a bolsa encerrada).

Neste caso, a pessoa responsável pelas bolsas, juntamente com os professores responsáveis pelas disciplinas em que houve reprovação, poderá analisar as justificativas apresentadas pelo estudante para o rendimento acadêmico insuficiente e poderá autorizar, por até duas vezes, a continuidade da bolsa. Vale ressaltar que a prerrogativa de reconsiderar ou não a bolsa é única e exclusivamente do Centro Universitário Álvares Penteado – FECAP.

Veja outros exemplos na tabela a seguir:

Nº de disciplinas cursadas no último período letivo	Nº de disciplinas em que deve haver aprovação
1	1
2	2
3	3
4	3
5	4
6	5
7	6
8	6
9	7
10	8

5.8.1 Pedidos de Reconsideração de Bolsas Ingresso Especial feitos fora do prazo estabelecido no Manual do Aluno serão indeferidos e a bolsa encerrada.

5.8.2 O direito de reconsiderar ou não a bolsa é única e exclusivamente do Centro Universitário Álvares Penteado – FECAP, uma vez dada a resposta não há contestação.

5.9 Casos não previstos no presente Edital, ou controvérsias oriundas dele, serão avaliados e deliberados pela Reitoria da FECAP.

5.10 A FECAP dispõe, em seu site, para consulta, a sua Política de Privacidade de Dados Pessoais, de acordo com a LGPD.

Reitoria

Assinado digitalmente por:
EDISON SIMONI DA SILVA
CPF: ***.970.668-**
Certificado emitido por AC SERASA RFB v5
Data: 29/01/2026 01:33:43 -03:00

FECAP

Edison Simoni da Silva
Reitor

Assinado eletronicamente por:
Ronaldo Frois De Carvalho
CPF: ***.470.378-**
Data: 27/01/2026 18:58:22 -03:00

FECAP

Ronaldo Frois de Carvalho
Pró-Reitor de Graduação

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>



ANEXO I**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 Ingresso Especial + nome completo**", para o fim de comprovação das informações prestadas em sua inscrição **de 03 de fevereiro de 2026, até às 23 horas e 59 minutos de 20 de fevereiro de 2026.**

1. Boletim do Enem do Candidato;
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, apresente:**

- a) os três últimos contracheques, no caso de renda fixa; ou os seis últimos contracheques, no caso de renda variável e
- b) IRPF, caso não declare o Imposto de renda faça uma declaração de próprio punho informando que não faz declaração e
- 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 e
- d) extrato da conta vinculada ao trabalhador do FGTS referente aos seis últimos meses e
- e) extratos bancários dos últimos seis meses.

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

- a) guias de recolhimento do INSS dos seis últimos meses, compatíveis com a renda declarada e
- b) Fazer Declaração de Trabalho Informal (Modelo ANEXO II) e
- c) extratos bancários dos últimos seis meses, pelo menos e
- 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, apresente:

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

- a) Comprovante de Recebimento de aposentadoria ou pensão e
b) Extrato do Benefício, impresso através do site do Ministério da Previdência Social e
c) Extratos bancários dos últimos seis meses e
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, apresente:

- 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 e
b) Fazer declaração de que não apresenta renda mensal (Modelo ANEXO II) e
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 e
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 e
c) extratos bancários dos últimos 6 (seis) meses da pessoa física e
d) extratos bancários dos últimos 6 (seis) meses da pessoa jurídica e
e) IRPJ - Imposto de Renda de Pessoa Jurídica e
f) Contrato Social e suas alterações e

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

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

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.

14. Declaração DE LEGALIDADE DE DOCUMENTOS ENVIADOS devidamente preenchida e assinada. (Modelo no ANEXO II)

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>



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

Eu, _____, portador do CPF nº _____ e RG nº _____, eu _____, portador do CPF de nº _____, ambos domiciliados no _____, seguinte endereço: 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: _____

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

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: _____

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

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 _____. de _____. _____.

Assinatura: _____

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

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: _____

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

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 _____, no valor _____ e do mensal _____, nº médio de CPF 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: _____

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

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, _____, CPF _____, RG nº _____, 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: _____

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

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 nº _____ completo _____ Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ Responsável legal do(a) candidato(a) com _____ nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, inscrito(a) no RG _____ e CPF _____, residente no _____ endereço nº _____ completo _____ Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ 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 Ingresso Especial 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 oferecido em razão da bolsa de estudo denominada Bolsa Ingresso Especial, 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 01/2025 para Bolsa Ingresso Especial, se praticada qualquer fraude por mim, responsável legal do(a) candidato(a), implicará no cancelamento imediato da Bolsa Ingresso Especial, com a restituição integral e imediata dos recursos.

DECLARO estar ciente que serão concedidas somente Bolsas de Ingresso Especial 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)

Esse documento foi assinado por Ronaldo Frois De Carvalho e EDISON SIMONI DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Ronaldo Frois De Carvalho (CPF ***.470.378-**) em 27/01/2026 18:58 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.191.98.226	Não disponível
Autenticação	rfcarvalho@fecap.br
Email verificado	
R3JQGjFckOAZ1TPgUmr+K+f85eIYJTpq151mgwlGD2Y=	
SHA-256	

- ✓ EDISON SIMONI DA SILVA (CPF ***.970.668-**) em 29/01/2026 01:33 -
Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://signer.fecap.br/validate/62AFS-N2HUD-N69K7-XVXG3>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://signer.fecap.br/validate>