

**EDITAL DO PROCESSO SELETIVO PARA BOLSA SOCIAL FECAP  
1º SEMESTRE 2026****ANEXO II****RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Os documentos deverão ser apresentados em formatos ".pdf" e encaminhado para o e-mail [bolsasfecap@fecap.br](mailto: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 09 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 III) 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:**

- Social e
- 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 III) 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

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 III).

**ANEXO III  
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 \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_, 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: \_\_\_\_\_

## **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: \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, 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 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 oferecido 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 01/2026 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)