

**DECLARAÇÃO DE RENDA DE TRABALHADOR AUTÔNOMO E/OU
INFORMAL**

Eu, _____, CPF nº _____, declaro sob as penas da lei, para comprovação no requerimento de Bolsa de Estudo do (a) educando(a) (nome) _____, que a renda média mensal no valor de R\$ _____, declarada no Requerimento de Bolsa de Estudo, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho como:

- Cabeleireiro Manicure Massagista Pedreiro Garçon
 Eletricista Encanador Jardineiro Chapeador Babá
 Costureira Pintor Faxineira Motorista
 Trabalhos manuais (bordadeira, artesanato) Servente de pedreiro
 Empregada Doméstica Outros _____

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo. Autorizo a Comissão de Análise de Bolsa de Estudo Colégio Nossa Senhora de Nazaré, a confirmar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS DE PROPRIETARIO DE EMPRESA /MEI

Eu, , portador(a) do RG Nº e do CPF Nº , residente à Rua , nº , Apto....., Edifício....., Bairro....., Cidade , Estado , declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que, sou proprietário da empresa , desde(data), obtendo, a renda auferida no valor de R\$..... mensal. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio Nossa Senhora de Nazaré, a alteração essa situação, apresentando a documentação comprobatória. Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contida nesta declaração, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes podem implicar na minha exclusão do programa de Bolsas de Estudo do Colégio Michel, além das medidas judiciais cabíveis, conforme o artigo 299 do código penal. Autorizo o Colégio Nossa Senhora de Nazaré, a certificar as informações acima.

Local e data:/...../.....

.....
Assinatura

Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, _____, RG/CNH nº _____,
órgão expedidor: _____, UF: _____, CPF: _____, endereço
_____, CEP: _____,
cidade de _____, telefone(s) (_____) _____, **DECLARO** ser
isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s)
exercício(s) _____ por não incorrer em nenhuma das hipóteses de
obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

*Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico: <http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira. Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. . 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

DECLARAÇÃO POR LOCAÇÃO DE IMÓVEL

Eu, _____, portador de CPF _____, declarado alugar minha residência situado(a) na rua/av., no bairro _____, na cidade _____ para Sr(A) _____, portador(a) do CPF _____ no valor de R\$ _____ (______).

Estou ciente de que a atribuição de valor irreal e a omissão de informação ocasionará sumariamente na eliminação no processo de bolsa, podendo ser impedido de voltar a se inscrever neste programa enquanto estudar Colégio Nossa Senhora de Nazaré. Autorizo a comissão de análise de bolsa de estudo confirmar e averiguar a informação acima citada.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____.

Assinatura do proprietário da residência

Assinatura do locatário

DECLARAÇÃO BENS E IMÓVEIS

Eu, _____, RG nº _____, CPF _____ declaro sob as penas da lei, para comprovação dos dados Informados no Requerimento de Inscrição de Bolsa de Estudos, que o patrimônio familiar, é composto dos seguintes bens e respectivos valores:

BENS IMÓVEIS (Casa, Casa de Praia, Apartamento Sala Comercial, Lote Urbano, Lote Rural, Chácara):

DESCRIÇÃO	LOCALIZAÇÃO	VALOR (R\$)

VEÍCULOS (Automóvel, Caminhão, Motocicleta ou Reboque):

DESCRIÇÃO	ANO MÓDELO	PLACA	RENAVAN	VALOR (R\$)

OUTROS: (cotas em empresas, aplicação/poupança)

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)

Totalizando o valor de R\$ _____, conforme declarado no formulário.

Declaro que o(s) dado(s) apresentado(s) nesta declaração é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam na exclusão do processo seletivo bem como cancelamento do recebimento de bolsa de estudos. Autorizo a Comissão de Análise a averiguar a informação acima. Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE CASA CEDIDA

Eu, _____, portador do CPF _____
RG _____ residente na rua _____ nº _____,
bairro _____ município _____, declaro, para os fins previstos para
recebimento de bolsa de estudos do **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, que **CEDI**
GRATUITAMENTE a casa situada na
Rua _____, n.º _____,
Bairro _____, no Município _____, de minha propriedade, para
residência do aluno _____, matriculado no Ensino _____ da Colégio Nossa Senhora de Nazaré,
para que ele com ou sem sua família residam, pelas seguintes
razões: _____
_____.
_____.
Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a
inverdade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel Cedido

DECLARAÇÃO DE CASA CEDIDA

Eu, _____, portador do CPF _____
RG _____ residente na rua _____ nº _____,
bairro _____ município _____, declaro, para os fins previstos para
recebimento de bolsa de estudos do **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, que **CEDI**
GRATUITAMENTE a casa situada na
Rua _____, n.º _____,
Bairro _____, no Município _____, de minha propriedade, para
residência do aluno _____, matriculado no Ensino _____ da Colégio Nossa Senhora de Nazaré,
para que ele com ou sem sua família residam, pelas seguintes
razões: _____
_____.
_____.
Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a
inverdade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel Cedido

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO(A) OU DO LAR (SEM NENHUM TIPO
DE RENDA)**

Eu, , portador(a) do RG Nº e do CPF Nº , residente à Rua , nº , Apto....., Edifício....., Bairro....., Cidade , Estado , declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que, NÃO RECEBO ATUALMENTE salários, proventos, horas extras, comissões, vale-alimentação, gratificações eventuais ou não, gratificações por cargo de chefia, pensões por morte, aposentadorias, benefícios sociais, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos do trabalho terceirizado, rendimentos auferidos do patrimônio, rendimento auferidos como servidor público municipal ou estadual e quaisquer outros. Declaro que me mantengo financeiramente por meio de

..... Assumo a responsabilidade de informar imediatamente o Colégio Nossa Senhora de, a alteração essa situação, apresentando a documentação comprobatória. Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contida nesta declaração, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes podem implicar na minha exclusão do programa de Bolsas de Estudo do Colégio Nossa Senhora de Nazaré, além das medidas judiciais cabíveis, conforme o artigo 299 do código penal. Autorizo o Colégio Nossa Senhora de Nazaré, a certificar as informações acima.

Local e data: ,/...../.....

.....
Assinatura Declarante

DECLARAÇÃO DE EDUCANDO QUE RESIDE COM PARENTES

Eu, _____, portador do CPF _____
RG _____ residente na rua _____ nº _____,
bairro _____ município _____, declaro, para os fins previstos em
Edital de seleção para recebimento de bolsa de estudos **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, concedidas nos termos do Edital Bolsa de Estudos 001/2024 do Colégio Nossa
Senhora de Nazaré, que o (a) aluno(a)
_____, matriculado (a) no Ensino
_____ do **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, sem sua família
residido juntamente com (_____) pelas seguintes
razões: _____

citar Grau de parentesco

_____ a casa situada na
Rua _____, n ___, Bairro _____,
no Município _____, de minha propriedade.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a
inverdade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: _____, ___ / ___ / ___.

Assinatura do Proprietário do Imóvel Cedido

1º Testemunha

Nome: _____

CPF _____ RG _____

Assinatura: _____

2º Testemunha

Nome: _____

CPF _____ RG _____

Assinatura: _____

DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____ (informar o nome do responsável pelo recebimento da pensão alimentícia), portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à solicitação de bolsa de estudo **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, que não recebo pensão alimentícia mensalmente, para

_____ (informar o nome do filho (a)).

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão no processo de Bolsa de Estudo do Colégio Nossa Senhora de Nazaré, assim como me obrigo a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Análise de Bolsa de Estudo **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, a confirmar e averiguar a informação acima.

Importante: Em caso de haver processo judicial tramitando, sugere-se anexar a esta declaração, cópia do mesmo ou comunicado do profissional de direito responsável pela causa.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Responsável

DECLARAÇÃO DE RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA
(De qualquer integrante (s) do grupo familiar)

Eu _____, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido no Edital de Bolsa de Estudo **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, que o valor que recebo de R\$ _____ mensalmente, refere-se a pensão alimentícia de meus filhos (as) _____, que reside sob a responsabilidade do Sr. (a) _____.

Declaro ainda que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que a omissão ou apresentação de dados ou documentos falsos, resultam na minha eliminação sumária será sumariamente eliminado do processo, podendo ser impedido de voltar a se inscrever neste programa enquanto estudar na **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**. Autorizo a comissão de análise de bolsa de estudo confirmar e averiguar a informação acima.

Assinatura de quem paga a pensão

Local e data: _____, ____/____/____.

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____, portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à solicitação de bolsa de estudo **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, que pago pensão alimentícia mensalmente no valor R\$ _____ (_____)

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão no processo de Bolsa de Estudo do Colégio **Nossa Senhora de Nazaré**.

Autorizo a Comissão de Análise de Bolsa de Estudo **Colégio Nossa Senhora de Nazaré**, a confirmar e averiguar a informação acima.

Importante: Em caso de haver processo judicial tramitando, sugere-se anexar a esta declaração, cópia do mesmo ou comunicado do profissional de direito responsável pela causa.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Responsável



Colégio Nossa Senhora de Nazaré

Praça Madre Teresa Grillo Michel, 176 – Conselheiro Lafaiete – MG

PARECER SÓCIO ECONÔMICO 2025/2026.

DATA: _____

NOME DO ALUNO: _____

SÉRIE QUE TEM PRETENSÃO DA VAGA: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

DADOS FAMILIARES

NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	ESCOLARIDADE	CARGO DE OCUPAÇÃO	SALÁRIO

DESPESAS MENSais (VALORES)

ÁGUA: _____

LUZ: _____

INTERNET: _____

ALIMENTAÇÃO: _____

COMBUSTÍVEL: _____

PLANO DE SAÚDE: _____

TRANSPORTE: _____

CONDOMINIO: _____

OUTRAS DESPESAS: _____

MORADIA: () PRÓPRIA () ALUGADA () FINANCIADA VALOR DO ALUGUEL ou FINANCIAMENTO: R\$ _____

VEÍCULOS: () PRÓPRIO () FINANCIADO VALOR DO FINANCIAMENTO: R\$ _____

DOENÇAS CRÔNICAS () SIM () NÃO QUAIS _____

VALOR MENSAL COM DESPESAS MÉDICAS R\$ _____ MENSALIDADE ENSINO PARTICULAR R\$ _____

MOTIVO PELO QUAL DESEJA A BOLSA:

Assinatura do Responsável

(solicitante da bolsa de estudos)