

**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):

<i><b>DESCRIÇÃO</b></i>	<i><b>LOCALIZAÇÃO</b></i>	<i><b>VALOR (R\$)</b></i>

**VEÍCULOS** (Automóvel, Caminhão, Motocicleta ou Reboque):

<i><b>DESCRIÇÃO</b></i>	<i><b>ANO MODELO</b></i>	<i><b>PLACA</b></i>	<i><b>RENAVAN</b></i>	<i><b>VALOR (R\$)</b></i>

**OUTROS: (cotas em empresas, aplicação/poupança)**

<i><b>DESCRIÇÃO</b></i>	<i><b>VALOR (R\$)</b></i>

**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 mantenho 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. ° \_\_\_\_\_ e do CPF n. ° \_\_\_\_\_, 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: \_\_\_\_\_

ALIMENTAÇÃO: \_\_\_\_\_

TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

LUZ: \_\_\_\_\_

COMBUSTÍVEL: \_\_\_\_\_

CONDOMÍNIO: \_\_\_\_\_

INTERNET: \_\_\_\_\_

PLANO DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

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)