COLÉGIO SINODAL TIRADENTES O CONHECIMENTO TRANSFORMA

Declaração de Renda

Eu,_____,
portador(a) do RG n._____e do CPF n._____, DECLARO, sob as penas da legislação civil e penal, que exerço atividade informal/autônoma remunerada e sem registro em CTPS, e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica, obtendo como remuneração média nos últimos 06 meses o valor bruto de R$ _____ mensais, exercendo:

_____

_____

_____

(descreva sua atividade).

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 o cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como o cancelamento da bolsa de estudos.

Autorizo o Colégio Sinodal Tiradentes, a certificar as informações acima.

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

_____

Assinatura do/a Declarante

*Assinatura (reconhecer em cartório)

Declaração de Renda - MEI

Eu, _____,

portador(a) do RG n.º_____e do CPF n.º_____

_____, residente e domiciliado/a na cidade de__

_____, à rua

_____, declaro, para os devidos fins, ,

recebendo como remuneração média nos últimos 06 meses o valor bruto de R$ _____,

desenvolvendo as seguintes atividades_____

_____

_____

na cidade de_____.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 o cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos.

Local e Data:_____,____/___/_____.

_____

Assinatura do/a Declarante

*Assinatura (reconhecer em cartório)

Declaração de Não Renda

Eu,_____
_____, portador(a) do RG n._____e do CPF n. _____, DECLARO, sob as penas da legislação 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, 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 o cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como o cancelamento da bolsa de estudos.

Autorizo o Colégio Sinodal Tiradentes, a certificar as informações acima.

Local e Data:_____,____/___/_____.

_____

Assinatura do/a Declarante*

*Assinatura (reconhecer em cartório)

Declaração de responsabilidade, guarda/tutela e pensão alimentícia

Eu,_____, portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) à_____ na qualidade de responsável legal pelo(a) menor _____**,** nascido(a) em ____/____/_____**,** portador(a) do CPF nº _____,

DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que:

1. Possuo a guarda/tutela do(a) menor acima identificado(a), sendo responsável por sua criação, manutenção, educação, saúde e demais necessidades.

2. Declaro que o(a) menor encontra-se sob minha responsabilidade e cuidados, sendo de minha responsabilidade o custeio de suas despesas e necessidades, conforme as informações declaradas abaixo:

PENSÃO ALIMENTÍCIA

( ) **NÃO RECEBO** pensão alimentícia ou qualquer auxílio financeiro regular destinado à manutenção do(a) menor.

( ) **RECEBO** pensão alimentícia mensal no valor médio de **R$** _____ (_____), paga pelo(a) genitor(a) _____. *Anexar na ficha socioeconômica os 3 últimos comprovantes.

3. Declaro, sob as penas da lei, 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 poderá implicar o cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como o cancelamento da bolsa de estudos concedida**.**

4. Autorizo o Colégio Sinodal Tiradentes a verificar e certificar as informações acima declaradas, bem como a solicitar, quando necessário, documentos comprobatórios referentes à situação de guarda/tutela e à pensão ou auxílio financeiro informado.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos necessários, inclusive para fins de processo de bolsa de estudos junto ao Colégio Sinodal Tiradentes.

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

Assinatura do(a) responsável legal**:** _____

CPF: _____

OBSERVAÇÃO: Esta declaração não substitui eventual decisão judicial, termo de guarda/tutela ou outro documento oficial que comprove a situação de guarda ou tutela, quando exigido.

*Assinatura (reconhecer em cartório)

Declaração de Residência

Eu, _____,
portador do RG nº. _____e do CPF nº. _____ **DECLARO,** sob as penas da legislação civil e penal, para fins de comprovante de residência, que sou domiciliado à rua _____,nº_____ bairro_____, na cidade de_____ há _____.

meses/anos

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 o cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como o cancelamento da bolsa de estudos.

Autorizo o Colégio Sinodal Tiradentes, a certificar as informações acima.

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

_____

Assinatura do/a Declarante*

*Assinatura (reconhecer em cartório)

Declaração de Imóvel Cedido

Eu, _____,
portador do RG nº. _____e do CPF nº. _____ **DECLARO,** sob as penas da legislação civil e penal, que cedo o imóvel localizado no endereço _____,nº_____ bairro_____, na cidade de_____para _____portador do RG nº. _____
e do CPF nº._____.

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 o cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como o cancelamento da bolsa de estudos.

Autorizo o Colégio Sinodal Tiradentes, a certificar as informações acima.

Local e Data:_____,____/___/_____.

_____
Assinatura do/a Declarante*

*Assinatura (reconhecer em cartório)

Declaração de União Estável

Nós,_____,_____
(nome completo do primeiro declarante) (nacionalidade)

_____, _____, portador da Carteira de
(estado civil) (profissão)

identidade sob o nº _____, expedida pelo _____, inscrito no CPF sob o nº

_____,e, _____,
(nome completo do segundo declarante)

_____ _____, _____portador
(nacionalidade) (estado civil) (profissão)

da Carteira de identidade sob o nº _____e inscrito no CPF sob o nº_____,residentes à_____

_____, **DECLARAMOS**, sob penas da lei, que convivemos em **União Estável** desde _____/_____/_____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família.

Local e Data:_____,____/___/_____.

_____
1º Declarante (nome e assinatura)

_____
2º Declarante (nome e assinatura)

OBSERVAÇÕES: Reconhecer firma dos declarantes.

Declaração de Recebimento de Receitas por Ajuda de Familiar ou de Terceiro

Eu,_____

portador(a) do RG nº._____e do CPF nº._____**, DECLARO**, sob as penas da legislação civil e penal, que recebo como ajuda financeira o valor bruto médio de R$_____ mensais de_____,

portador(a) do RG nº _____e do CPF nº._____.

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 o cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como o cancelamento da bolsa de estudos.

Autorizo o Colégio Sinodal Tiradentes, a certificar as informações acima.

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

_____

Assinatura do/a recebedor

_____

Assinatura do/a doador

*Assinatura (reconhecer em cartório)