

## ANEXO I

### CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

|                                                                                                          |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Publicação do edital</b>                                                                              | 15/08/2025                                                     |
| <b>Prazo para inscrição na seleção preliminar mediante preenchimento on-line da Ficha Socioeconômica</b> | 15/08/2025 a 19/08/2025                                        |
| <b>Entrega dos documentos comprobatórios na Secretaria da Viraventos ou do Altaneiro</b>                 | 20/08/2025 a 26/08/2025<br>até às 17h                          |
| <b>Divulgação do Resultado preliminar da análise socioeconômica</b>                                      | 22/09/2025                                                     |
| <b>Prazo para recurso</b>                                                                                | 23/09/2025 a 24/09/2025                                        |
| <b>Divulgação do Resultado Final da análise socioeconômica</b>                                           | 26/09/2025                                                     |
| <b>Convocação para matrícula</b>                                                                         | Aguardar contato das escolas conforme disponibilidade de vaga. |

## ANEXO II

### QUADRO DE VAGAS PARA BOLSAS DE ESTUDO

| <b>TURMA</b>  | <b>TURNO</b>      | <b>BOLSA INTEGRAL</b> | <b>BOLSA PARCIAL 50%</b> |
|---------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|
| <b>BIA</b>    | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>BIA</b>    | <b>VESPERTINO</b> | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>NICO</b>   | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>NICO</b>   | <b>VESPERTINO</b> | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>CLARA</b>  | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>CLARA</b>  | <b>VESPERTINO</b> | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>MIGUEL</b> | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>MIGUEL</b> | <b>VESPERTINO</b> | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>INÊS</b>   | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>INÊS</b>   | <b>VESPERTINO</b> | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>1º ANO</b> | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>1º ANO</b> | <b>VESPERTINO</b> | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>2º ANO</b> | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>2º ANO</b> | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>3º ANO</b> | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |
| <b>4º ANO</b> | <b>MATUTINO</b>   | <b>CR</b>             | <b>CR</b>                |

\*Para turmas que não possuem vagas será respeitada a ordem de classificação para cadastro reserva (CR).

\*\* O cadastro reserva não garante abertura de vaga na turma para bolsa.

**ANEXO III**  
**REQUERIMENTO DE BOLSA DE ESTUDOS - ANO LETIVO DE 2026**  
(preenchimento obrigatório)

Eu \_\_\_\_\_ (responsável financeiro)  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, solicito a  
concessão de **bolsa de estudos** para meu(s)/minha(s) filho(a)(s)  
nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ para o ano letivo de 2026, pelo(s)  
seguinte(s) motivo(s) (breve histórico socioeconômico):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES**  
(preenchimento obrigatório)

Eu (responsável financeiro), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (nacionalidade),  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão), inscrito no  
CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, e  
(nome do pai ou mãe do aluno  
requerente) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residentes e domiciliados a

\_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ (UF),  
declaramos que o teor das informações apresentado acima é verdadeiro e estamos  
cientes de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou  
documentos falsos e/ou divergentes implicam no indeferimento da inscrição da  
criança no Processo seletivo de concessão de bolsas para o ano letivo de 2026. Na  
hipótese de ser verificada qualquer irregularidade após a eventual concessão da  
bolsa de estudo pleiteada, estamos cientes de que a bolsa será cancelada e de que  
haverá obrigação de pagar integralmente o valor correspondente aos serviços  
educacionais prestados, sem prejuízo das medidas judiciais cabíveis, na forma da  
lei<sup>1</sup>.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável financeiro

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos outros declarantes (pai/mãe)

<sup>1</sup> Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular. [\(Vide Lei nº 7.209, de 1984\)](#)

**ANEXO V-A****DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM NOME DE TERCEIROS**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome completo do responsável), portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, **locador do imóvel** localizado no endereço  
\_\_\_\_\_, declaro para  
os fins de comprovação de residência que,  
\_\_\_\_\_  
(o/a declarante e família), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_  
e do CPF nº \_\_\_\_\_ reside nesse  
endereço, contribuindo mensalmente com o valor de R\$ \_\_\_\_\_  
para pagamento do aluguel.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

**ANEXO V-B**  
**DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome completo do responsável), portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, **proprietário(a) do imóvel** localizado no endereço  
\_\_\_\_\_, declaro para  
os fins de comprovação de residência que,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (o/a declarante e família), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ reside nesse  
endereço como moradia cedida, sem qualquer contribuição mensal a título de  
pagamento de aluguel.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

**ANEXO VI****DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(nome completo do declarante), portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) a  
\_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_(cidade), \_\_\_\_\_(UF),  
declaro que sou trabalhador(a) autônomo(a), desenvolvendo atividade de  
\_\_\_\_\_, no período  
\_\_\_\_\_, com renda  
bruta mensal aproximada no valor de R\$\_\_\_\_\_.

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação  
prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

**ANEXO VII-A****DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE INFORMAL**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(nome completo do declarante), portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) a  
\_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_(cidade), \_\_\_\_\_(UF),  
declaro que trabalho informalmente de \_\_\_\_\_,  
sem vínculo empregatício, com renda bruta mensal aproximada no valor de R\$  
\_\_\_\_\_.

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

**ANEXO VII - B****DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(nome completo do declarante), portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) a  
\_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_(cidade), \_\_\_\_\_(UF),  
declaro que não exerço nenhuma atividade com rendimento mensal, nem sequer  
informalmente.

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

## ANEXO VIII - A

### MODELOS DE DECLARAÇÃO

#### Declaração de não possuir CTPS (Modelo)

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do declarante), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ (UF) declaro para os devidos fins **não** possuir CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social).

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante

## ANEXO VIII - B

### Declaração de não possuir Contas Bancárias (Modelo)

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do declarante), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ (UF) declaro para os devidos fins não possuir nenhum tipo de conta, seja Conta Corrente, Poupança e/ou outras.

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) declarante

**ANEXO VIII - C****Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia  
(preencher somente no caso de pais separados)**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do  
declarante), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ e domiciliado \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, CEP  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ (UF) declaro para  
os devidos fins que meu(s) filho(s) recebe(m) Pensão Alimentícia:

| Nome da criança | Valor (R\$) recebido a título de<br>pensão alimentícia |
|-----------------|--------------------------------------------------------|
|                 |                                                        |
|                 |                                                        |
|                 |                                                        |
|                 |                                                        |
|                 |                                                        |

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) declarante

## ANEXO VIII - D

### Declaração de não Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do declarante), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ (UF)

declaro para os devidos fins que meu(s) filho(s) **não recebe(m)** Pensão Alimentícia:

Assino a presente declaração e assumo a responsabilidade pela informação prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante