PROGRAMA DE BOLSAS FILANTRÓPICAS 2027 · MODELO DE DECLARAÇÃO

Autodeclaração

> Documento-base do processo seletivo de bolsas. Deve ser preenchido e assinado pelo(a) responsável financeiro(a) pelo(a) candidato(a) e acompanhar as demais declarações específicas aplicáveis à situação do grupo familiar.

Identificação do(a) candidato(a) à bolsa

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____

Segmento pretendido (Ed. Infantil, Fund. I, Fund. II, Médio): _____

Escola de origem: _____

Identificação do(a) responsável financeiro(a)

Nome completo: _____

CPF: _____

RG: _____

Vínculo com o(a) candidato(a): _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Estado civil do(a) responsável financeiro(a)

☐ Solteiro(a)
☐ Casado(a): anexar certidão de casamento
☐ União estável: anexar Declaração de União Estável (modelo próprio)
☐ Divorciado(a) / separado(a): anexar certidão correspondente
☐ Viúvo(a): anexar certidão de óbito do(a) cônjuge

Situação profissional atual do(a) responsável financeiro(a)

☐ Empregado(a) formal (CLT)
☐ Servidor(a) público(a) ou militar
☐ Empresário(a) / sócio(a) de empresa
☐ Microempreendedor(a) Individual: anexar Declaração de Renda MEI
☐ Trabalhador(a) autônomo(a) / informal: anexar Declaração de Renda Informal
☐ Aposentado(a) / pensionista
☐ Do lar / responsável por cuidados familiares
☐ Desempregado(a) ou sem renda: anexar Declaração de que Não Apresenta Renda Mensal
☐ Outra situação (descrever):

_____

Composição do grupo familiar que reside no mesmo domicílio

Número total de pessoas no domicílio: _____

Adultos (18 anos ou mais): _____

Crianças e adolescentes (até 17 anos): _____

Os dados completos de cada membro (nome, parentesco, idade, ocupação e renda bruta) serão apresentados em ficha socioeconômica fornecida pela Associação no momento da entrega da documentação.

Declarações do(a) responsável financeiro(a)

O(a) responsável declara, sob as penas da lei, que

☐ As informações declaradas neste formulário são verdadeiras e completas.

☐ Autoriza a Associação Manchester Educacional a verificar, junto aos órgãos públicos e fontes cadastrais legalmente disponíveis, a veracidade das informações prestadas.

☐ O(a) candidato(a) não é beneficiário(a) de bolsa integral em outra instituição educacional.

☐ Não houve concessão de bolsa à família em edição anterior do Programa sem efetivação de matrícula no prazo estabelecido.

☐ Compromete-se a apresentar toda a documentação exigida no Regulamento vigente, nos prazos estabelecidos.

☐ Está ciente de que estar dentro do limite de renda não garante a concessão da bolsa, que depende de análise integral da documentação e disponibilidade de vagas.

Declarações complementares anexadas

Indique abaixo quais declarações complementares acompanham este documento

☐ Declaração de União Estável

☐ Declaração de Renda Informal

☐ Declaração de que Não Apresenta Renda Mensal

☐ Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia

☐ Declaração de Pagamento de Pensão Alimentícia

☐ Declaração de Recebimento de Auxílio Financeiro

☐ Declaração de Imóvel Cedido

☐ Declaração de Endereço Atual

☐ Declaração de Renda (MEI)

☐ Outros documentos (descrever):

_____

Declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados falsos poderá resultar no indeferimento do pedido de bolsa, no cancelamento do benefício, caso já concedido, e na impossibilidade de participação em futuros processos seletivos da Associação Manchester Educacional, sem prejuízo das sanções legais cabíveis, em especial as previstas no art. 299 do Código Penal.

Sorocaba, _____ de _____ de 20_____.

_____

Assinatura do(a) declarante
(nome legível e CPF abaixo)