



Colégio Lyceu

De Educação Infantil, Ensino Fundamental (1º ao 9º ano) e médio
Portarias 067/92 de 05/02/92; 120/95 de 11/02/95; 109/2011 de 14/09/11; 07/2014 de 12/09/14
Rua Antônio Miguel Cardillo, 60 – Vila Bueno – Muzambinho – CEP 37890 000
Telefone (35) 3571 2641

**Documentação Necessária para Concessão/Renovação de Bolsas de Estudo
CEBAS - Certificação de Entidades de Assistência Social
Lei 12.101/09 - Ano de Referência 2023**

- Comprovante de renda de todos os membros do grupo familiar (últimos 3 meses);
EMPREGO REGULAR: (rendimento formal): contracheque atualizado;
DESEMPREGADO: Declaração de desemprego (em formulário próprio fornecido pela escola, bem como cópia das páginas da carteira de trabalho que contenham os seguintes dados: foto, dados pessoais e último registro do empregador com a página seguinte em branco).
APOSENTADO OU PENSIONISTA: Extrato de aposentadoria ou pensão com valor bruto (fornecido pelo órgão pagador);
ESTAGIÁRIO: Cópia de contrato ou documento comprobatório;
- Declaração de Autônomo, quando for o caso, de todos os membros do grupo familiar, maiores de idade
- Carteira de Trabalho de todos os membros do grupo familiar; (folha da foto, do verso onde há todos os dados pessoais, do último contrato de trabalho e da última atualização salarial e a próxima em branco). **ATENÇÃO: Caso tenha perdido e/ou não possua a Carteira de Trabalho Previdência Social (CPTS), deverá ser preenchida uma declaração com justificativa e assinatura;**
- Carteira de Identidade e CPF de todos os membros do grupo familiar;
- Cópia do contrato de locação, comprovante de pagamento de aluguel ou prestação da casa própria;
- Cópia de financiamento ou propriedade do veículo;
- Conta de água, luz ou telefone (último mês);
- Declaração do Imposto de Renda acompanhada de recibo de entrega de todos os membros do grupo familiar (site da receita)
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/consRest/Atual.app/paginas/index.asp>);
- Número do NIS e Comprovante do Cadastro Único do Governo Federal no CRAS (Centro de Referência de Assistência Social);- **FOLHA RESUMO DO CADASTRO UNICO**
- Boletim da escola atual (2022), obrigatório para todos, mesmo sendo aluno de nossa Instituição;
- Comprovante de Pensão Alimentícia, cópia do extrato bancário ou declaração de Pensão Alimentícia por Decisão Judicial (Termo) ou declaração de recebimento de Pensão Alimentícia conforme modelo disponibilizado pela Instituição;
- Cópia de laudo e/ou atestados médicos, que comprovem doença grave no grupo familiar (se for o caso);
- Cópia de Certidão de Óbito do pai ou da mãe do aluno, caso seja órfão;

***Apresentar os seguintes documentos com cópia legível.
A qualquer momento, poderá ser solicitada a documentação complementar e original.***



Colégio Lyceu

De Educação Infantil, Ensino Fundamental (1º ao 9º ano) e médio
Portarias 067/92 de 05/02/92; 120/95 de 11/02/95; 109/2011 de 14/09/11; 07/2014 de 12/09/14
Rua Antônio Miguel Cardillo, 60 – Vila Bueno – Muzambinho – CEP 37890 000
Telefone (35) 3571 2641

REQUERIMENTO À BOLSA DE ESTUDO PARA O ANO LETIVO 2023 CEBAS - CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Eu, _____ responsável pelo
aluno (a) _____ venho requerer Bolsa de Estudo para o ano
letivo de 20____, para o _____ (série) considerando o disposto na Lei 12.101/2009.

Outrossim, declaro que tenho ciência que para concorrer a referida gratuidade haverá uma pré-seleção, através de avaliação do perfil socioeconômico familiar, e, cumulativamente, por meio de outros critérios a serem definidos pela entidade de ensino, em consonância com a legislação vigente e conforme estabelecido no 2º parágrafo do artigo 15º da Lei nº 12.101/2009.

Também declaro que tenho conhecimento que, caso seja deferido o presente requerimento de Bolsa de Estudo, a mesma poderá ser cancelada a qualquer tempo, em caso de constatação de falsidade das informações por mim prestadas ou da idoneidade da documentação apresentada, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis.

Nome do Candidato: _____

Data de Nascimento: ___/___/___

CPF do Candidato: _____ RG: _____

Escola de Origem: _____

Ano/Série a cursar em 2023: _____

Possui irmãos no Colégio Lyceu: () SIM () NÃO _____

Nome completo do Responsável legal: _____

CPF do Responsável Legal : _____ RG _____

Endereço: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Fone Residencial: _____

Fone Celular: _____

E-mail: _____

Muzambinho-MG, ___ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Responsável



Colégio Lyceu

De Educação Infantil, Ensino Fundamental (1º ao 9º ano) e médio
Portarias 067/92 de 05/02/92; 120/95 de 11/02/95; 109/2011 de 14/09/11; 07/2014 de 12/09/14
Rua Antônio Miguel Cardillo, 60 – Vila Bueno – Muzambinho – CEP 37890 000
Telefone (35) 3571 2641

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____
declaro para os devidos fins de direito, sob penas legais, que recebo Pensão Alimentícia mensal
do genitor(a) Sr(a) _____ no valor de
R\$ _____.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando
ciente de que a omissão ou apresentação de dados e/ou documentos inverídicos implicará no
cancelamento do processo de concessão de bolsa de estudo, bem como, a anulação da bolsa
de estudo, caso já tenha sido concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

**Responsabilizo-me em informar imediatamente à Direção do Colégio Lyceu caso haja
alteração na minha situação de renda, apresentando todas as documentações
comprobatórias que se fizerem necessárias.**

Muzambinho-MG, ____ de _____ 20____.

Assinatura do Responsável pelas informações

Autorizo à Instituição a auferir as informações acima declaradas



Colégio Lyceu

De Educação Infantil, Ensino Fundamental (1º ao 9º ano) e médio
Portarias 067/92 de 05/02/92; 120/95 de 11/02/95; 109/2011 de 14/09/11; 07/2014 de 12/09/14
Rua Antônio Miguel Cardillo, 60 – Vila Bueno – Muzambinho – CEP 37890 000
Telefone (35) 3571 2641

DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

Eu, _____,
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____,
declaro para os devidos fins de direito, sob penas legais, que não exerço nenhum tipo de atividade
laboral e não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias,
aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore ou outros rendimentos decorrentes de
trabalho assalariado, do mercado informal ou autônomo ou rendimentos auferidos de patrimônio
ou quaisquer outros.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando
ciente de que a omissão ou apresentação de dados e/ou documentos inverídicos implicará no
cancelamento do processo de concessão de bolsa de estudo, bem como, a anulação da bolsa de
estudo, caso já tenha sido concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

**Responsabilizo-me em informar imediatamente à Direção do Colégio Lyceu caso haja
alteração na minha situação de renda, apresentando todas as documentações
comprobatórias que se fizerem necessárias.**

Muzambinho-MG, ____ de _____ 20____.

Assinatura do Responsável pelas informações

Autorizo à Instituição a auferir as informações acima declaradas



Colégio Lyceu

De Educação Infantil, Ensino Fundamental (1º ao 9º ano) e médio
Portarias 067/92 de 05/02/92; 120/95 de 11/02/95; 109/2011 de 14/09/11; 07/2014 de 12/09/14
Rua Antônio Miguel Cardillo, 60 – Vila Bueno – Muzambinho – CEP 37890 000
Telefone (35) 3571 2641

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____
declaro para os devidos fins de direito, sob penas legais, que cedo o imóvel localizado à
Rua/Avenida/Travessa _____ nº _____,
bairro _____, na cidade de _____,
para fins de residência do (a) _____
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando
ciente de que a omissão ou apresentação de dados e/ou documentos inverídicos implicará no
cancelamento do processo de concessão de bolsa de estudo, bem como, a anulação da bolsa de
estudo, caso já tenha sido concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

**Responsabilizo-me em informar imediatamente à Direção do Colégio Lyceu caso haja
alteração na situação de mudança de endereço, apresentando todas as documentações
comprobatórias que se fizerem necessárias.**

Muzambinho-MG, ____ de _____ 20 ____.

Assinatura do Responsável pelas informações

Assinatura do Requerente à Bolsa de Estudos

Autorizo à Instituição a auferir as informações acima declaradas



Colégio Lyceu

De Educação Infantil, Ensino Fundamental (1º ao 9º ano) e médio
Portarias 067/92 de 05/02/92; 120/95 de 11/02/95; 109/2011 de 14/09/11; 07/2014 de 12/09/14
Rua Antônio Miguel Cardillo, 60 – Vila Bueno – Muzambinho – CEP 37890 000
Telefone (35) 3571 2641

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____,
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____
declaro para os devidos fins de direito, sob penas legais, que exerço atividade informal de _____, sem registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) e também não possuo rendas oriundas como Pessoa Jurídica, obtendo remuneração média nos últimos três meses no valor de R\$_____.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de dados e/ou documentos inverídicos implicará no cancelamento do processo de concessão de bolsa de estudo, bem como, a anulação da bolsa de estudo, caso já tenha sido concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

Responsabilizo-me em informar imediatamente à Direção do Colégio Lyceu caso haja alteração na minha situação de renda, apresentando todas as documentações comprobatórias que se fizerem necessárias.

Muzambinho-MG, ____ de _____ 20____.

Assinatura do Responsável pelas informações

Autorizo à Instituição a auferir as informações acima declaradas



Colégio Lyceu

De Educação Infantil, Ensino Fundamental (1º ao 9º ano) e médio
Portarias 067/92 de 05/02/92; 120/95 de 11/02/95; 109/2011 de 14/09/11; 07/2014 de 12/09/14
Rua Antônio Miguel Cardillo, 60 – Vila Bueno – Muzambinho – CEP 37890 000
Telefone (35) 3571 2641

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
residente no endereço:

_____, nº _____, bairro
_____, na cidade de _____.

DECLARO ser isento(a) de Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, assumindo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Muzambinho-MG, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Autorizo à Instituição a auferir as informações acima declaradas