

Anexo IV
DECLARAÇÃO DE LEGALIDADE

Eu, _____, inscrito (a) no RG sob nº _____ e CPF nº _____ responsável legal do (a) **aluno (a)**:
RA _____.

DECLARO, nos termos da Lei 7.115/1983, que o grupo familiar do (a) aluno (a) beneficiário (a) atende aos critérios de renda per capita estabelecidos na Lei Complementar nº 187/2021, limitando-se a:

- () Até 1 ¹/₂ (um salário mínimo e meio) por pessoa;
() Até 3 (três salários mínimos) por pessoa.

DECLARO verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista na Lei Complementar nº 187/2021, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da bolsa de estudo social, ao candidato (a).

DECLARO, sob as penas da lei, que os documentos apresentados digitalizados junto ao Setor de Serviço Social, correspondentes aos relacionados no Anexo II do Edital 02/2024, são verdadeiros e conferem com os respectivos originais.

COMPROMETO-ME a manter as informações, documentos e dados pelo prazo de 10 (dez) anos, para cumprimento de obrigação legal, apresentando os originais quando solicitado pelo Setor de Serviço Social.

ESTOU CIENTE que a inobservância das declarações citadas acima ou do Edital 02/2024 de bolsa de estudo social e/ou se praticada qualquer fraude por mim, responsável legal do (a) aluno (a), implicará (ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos.

DECLARO estar ciente que serão concedidas somente bolsas de estudo social destinadas ao preenchimento das vagas existentes, respeitado o limite orçamentário e financeiro destinado a este benefício, bem como o cumprimento da gratuidade prevista na legislação que regulamenta a matéria. Neste mesmo ato, COMPROMETO-ME a comunicar à instituição de ensino acima mencionada, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória. Por ser verdade, firmo a presente.

Cuiabá/MT, _____ de _____ de _____



cssa.com.br

(65) 3611-1700

CNPJ: 03.226.149/0021-25

R. Alexandre de Barros, 387

Chácara dos Pinheiros, Cuiabá/MT

78080-030

Declarante



DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES E/OU TERCEIROS)

Eu, _____,
portador (a) do RG _____ e CPF
_____ residente e domiciliado(a) a Rua
_____, nº
_____ Bairro _____ Cidade _____
Estado _____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que, ajudo
financeiramente _____,
com o valor mensal aproximado de R\$ _____
(_____). (Descrever
o valor pago).

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente 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 e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Responsável pela
solicitação da Bolsa

.....

cssa.com.br

(65) 3611-1700

CNPJ: 03.226.149/0021-25

R. Alexandre de Barros, 387

Chácara dos Pinheiros, Cuiabá/MT

78080-030



DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL
(MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO)

Eu, _____,
portador(a) do RG _____ e CPF _____
_____ residente à Rua _____ n° _____
_____ Bairro _____ Cidade _____ Estado _____,
declaro que, o imóvel de minha propriedade, sito na Rua _____
_____ n° _____ Bairro _____ Cidade _____
Estado _____, foi alugado para moradia do (a) Sr. (a) _____
_____ portador (a) do
RG _____ e CPF _____, com ônus
de _____ R\$ _____
(_____) por mês, por
período de ____/____/____ à ____/____/____.

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente 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 e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel

.....

cssa.com.br

(65) 3611-1700

CNPJ: 03.226.149/0021-25

R. Alexandre de Barros, 387

Chácara dos Pinheiros, Cuiabá/MT

78080-030



DECLARAÇÃO – TRABALHO INFORMAL

Eu, _____,
portador do RG _____, e CPF
_____ residente e domiciliado (a)

Bairro: _____ Cidade: _____

DECLARO, que exerço atividade informal/autônoma remunerada e sem registro em CTPS e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se aproxima do valor mensal de R\$ _____ (_____) Exercendo a atividade de : _____

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente 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 e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

cssa.com.br

(65) 3611-1700

CNPJ: 03.226.149/0021-25

R. Alexandre de Barros, 387

Chácara dos Pinheiros, Cuiabá/MT

78080-030



DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE
PENSÃO ALIMENTÍCIA/AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____,
portador (a) do RG _____ e CPF
_____ residente e domiciliado(a) a
_____, nº
_____ Bairro _____ Cidade _____

Estado _____, DECLARO em obediência ao art. 171 e 299 do Código Penal
que não recebo nenhum tipo de pensão/auxílio financeiro, formal ou informal.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio
Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a
documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura



cssa.com.br

(65) 3611-1700

CNPJ: 03.226.149/0021-25

R. Alexandre de Barros, 387

Chácara dos Pinheiros, Cuiabá/MT

78080-030



DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO

(MORADIA CEDIDA)

Eu, _____,
portador(a) do RG _____ e CPF
_____ residente à Rua _____,
nº _____ Bairro _____ Cidade _____
Estado _____, declaro que, o imóvel de minha propriedade, sito à Rua
_____ nº. _____ Bairro _____ Cidade
_____ Estado _____, foi cedida para moradia do (a) Sr. (a)
_____ portador (a) do
RG _____ e CPF _____ e sua
família, sem ônus monetário por tempo indeterminado.

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente 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 e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, de _____ de 20_____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO EXTRAJUDICIAL

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

_____, DECLARO, em obediência aos Art. 171 e 299 do Código Penal,
que não mantenho união conjugal com

_____.

_____, de _____ de 20_____.

Assinatura



cssa.com.br

(65) 3611-1700

CNPJ: 03.226.149/0021-25

R. Alexandre de Barros, 387

Chácara dos Pinheiros, Cuiabá/MT

78080-030



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RENDA

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

_____, DECLARO, sob as penas da lei, nos termos da Lei nº 7.115/83, Art. 299 do Código Penal, que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, PróLabore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros. DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento, poderá ensejar sanções civis, e, principalmente, criminais (Art. 299 do Código Penal) e responsabilização legal prevista pela Lei nº 12.101/2009 Art. 15 § 1º, alterada pela Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014, além de acarretar o imediato cancelamento da bolsa e/ou descontos ofertados pela Instituição de Ensino.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura



cssa.com.br

(65) 3611-1700

CNPJ: 03.226.149/0021-25

R. Alexandre de Barros, 387

Chácara dos Pinheiros, Cuiabá/MT

78080-030

