



Colégio Imaculado Coração de Maria

Mantido pela Associação Instrutora Missionária

LISTA DE DOCUMENTOS - 2025

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO E TODO GRUPO FAMILIAR (cópias simples):

- Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento;
- CPF;
- Em casos de guarda compartilhada, faz-se necessário que ambos os grupos familiares apresentem a documentação.

COMPROVANTES DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR (cópias simples):

a) Assalariados:

- Os três últimos contracheques;
- A declaração completa de Imposto de Renda, com o recibo de entrega;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social, original e xerox, das seguintes páginas: foto, identificação e contrato de trabalho (penúltima e última folhas, com a página subsequente em branco).

Obs.: isentos de Imposto de Renda, apresentar declaração feita de próprio punho ou, caso digitada, com reconhecimento em cartório (modelo no Anexo I).

b) Trabalhador Autônomo, Informal, Profissional Liberal ou Prestador de Serviço:

- Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE) referente aos 3 (três) últimos meses, emitida pelo contador ou técnico contábil;
- Declaração completa de Imposto de Renda com recibo de entrega;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social, original e xerox, das seguintes páginas: foto, identificação e contrato de trabalho (penúltima e última folhas, com a página subsequente em branco); Recibo de Pagamento de Autônomos – RPA.

Obs. 1: DECORE: poderá ser apresentada apenas 1 (um), contendo a renda dos 3 (três) últimos meses.

Obs. 2: isentos de Imposto de Renda, apresentar declaração feita de próprio punho ou, se digitada, com reconhecimento em cartório (modelo no Anexo I).

c) Sócio e/ou Dirigente de Empresa:

- Três últimos pró-labores;
- Declaração completa de Imposto de Renda Pessoa Física e Jurídica, com recibo de entrega;
- Demonstração do Resultado de Exercício (DRE) do Trimestre.

Obs. : caso a empresa seja optante pelo Simples Nacional, trazer a DEFIS e PGDAS.



Colégio Imaculado Coração de Maria

Mantido pela Associação Instrutora Missionária

d) Microempreendedor Individual:

- Declaração contendo a atividade desenvolvida e todas as receitas auferidas mensalmente, com firma reconhecida em cartório (**modelo da declaração em Anexo V**);
- Cartão de CNPJ;
- Declaração anual do SIMEI;
- Declaração completa de Imposto de renda com recibo de entrega.

Obs.: isentos de Imposto de Renda, apresentar declaração feita de próprio punho ou, se digitada, com reconhecimento em cartório (modelo no Anexo I).

e) Aposentados, Pensionistas ou Auxílio Doença:

- Extrato do pagamento do benefício, constando **o valor bruto atualizado**;
- Declaração completa de Imposto de Renda, com recibo de entrega;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social, original e xerox, das seguintes páginas: foto, identificação e contrato de trabalho (penúltima e última folhas, com a página subsequente em branco).

Obs.: isentos de Imposto de Renda, apresentar declaração feita de próprio punho ou, se digitada, com reconhecimento em cartório (modelo no Anexo I).

f) Empregada Doméstica:

- Recibo de salário emitido pelo E-social;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social, original e xerox, das seguintes páginas: foto, identificação e contrato de trabalho (penúltima e última folhas, com a página subsequente em branco);
- Declaração completa de Imposto de Renda, com recibo de entrega.

Obs.: isentos de Imposto de Renda, apresentar declaração feita de próprio punho ou, se digitada, com reconhecimento em cartório (modelo no Anexo I).

g) Pessoas com rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis:

- Contrato de Locação e Comprovante de Recebimento;
- Declaração completa de Imposto de Renda, com recibo de entrega;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social, original e xerox, das seguintes páginas: foto, identificação e contrato de trabalho (penúltima e última folhas, com a página subsequente em branco).

Obs.: isentos de Imposto de Renda, apresentar declaração feita de próprio punho ou, se digitada, com reconhecimento em cartório (modelo no Anexo I).

h) Desempregados:

- Declaração completa de Imposto de Renda, com recibo de entrega;



- Carteira de Trabalho e Previdência Social, original e xerox, das seguintes páginas: foto, identificação e contrato de trabalho (penúltima e última folhas, com a página subsequente em branco). Caso ainda esteja recebendo o Seguro Desemprego, apresentar último recibo do benefício.

Obs.: isentos de Imposto de Renda, apresentar declaração feita de próprio punho ou, se digitada, com reconhecimento em cartório (modelo no Anexo I).

i) Estagiários:

- Termo de Compromisso de Estágio;
- Declaração completa de Imposto de Renda, com recibo de entrega;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social, original e xerox, das seguintes páginas: foto, identificação e contrato de trabalho (penúltima e última folhas, com a página subsequente em branco).

Obs.: isentos de Imposto de Renda, apresentar declaração feita de próprio punho ou, se digitada, com reconhecimento em cartório (modelo no Anexo I).

j) Pessoas com Comprovante de Pensão Alimentícia:

- Comprovante dos últimos três meses de pagamento/recebimento de pensão alimentícia, por meio de declaração própria (**modelo da Declaração em Anexo II**), ou comprovante de depósito bancário.

k) Pessoas com Comprovante de Recebimento de Programas Sociais:

- Comprovante de Recebimento do Programa Social, com o número do NIS. Ex: Programa Auxílio Brasil.

Observação Geral 1: na hipótese de algum membro do grupo familiar não possuir Carteira de Trabalho e Previdência Social, apresentar declaração com firma reconhecida em cartório (**modelo da declaração em Anexo IV**).

Observação Geral 2: no caso de empresas baixadas, em que figure como sócio algum dos membros do grupo familiar, apresentar Certidão de Baixa.

Observação Geral 3: no caso de empresas inativas, em que figure como sócio algum dos membros do grupo familiar, apresentar cópia da Defis e DCTF – Inativa.

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA:

- Conta de luz;
- Conta de água e/ou condomínio;
- Conta de telefone fixo (se tiver);



- Conta de internet e de TV a cabo (se tiver).

COMPROVANTE HABITACIONAL:

- Financiada: comprovante do pagamento da última prestação;
- Locada: recibo de pagamento do aluguel;
- Própria: cópia da escritura do imóvel ou cópia do comprovante de pagamento do IPTU.

COMPROVANTE DE DESPESAS:

- Plano de Saúde (se tiver);
- Gastos na área da educação e de esporte do candidato e do grupo familiar;
- Transporte – comprovante de pagamento;
- Caso tenha carro, trazer cópia do documento;
- Para comprovar casos de doenças crônicas, apresentar atestado médico constando CID (Código Internacional de Doenças), data e assinatura do médico responsável.



Colégio Imaculado Coração de Maria

Mantido pela Associação Instrutora Missionária

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA

Nome: _____,
inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador (a) do RG nº _____,
residente e domiciliado (a) na Rua _____,
Nº: _____, Bairro: _____, Cidade: _____.

Declaro, para fins de direito, que é verdade tudo que foi exposto acima, sob as penas da Lei, e que amparado nos Artigos da Lei 7.115/83, sou isento de declarar o Imposto de Renda pelo(s) motivo(s):

- () Receber rendimentos tributáveis cuja soma foi inferior ao determinado por Lei para pagamento de IR pessoa física.
() Outro motivo.

Especificar: _____

Declaro, ainda, que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar as informações constantes nesta declaração.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Olinda, ____ de _____ de _____

Assinatura



Colégio Imaculado Coração de Maria

Mantido pela Associação Instrutora Missionária

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Nome: _____
Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____,
portador (a) do RG nº _____, residente e domiciliado (a) na Rua

Nº: _____, Bairro: _____, Cidade: _____.

DECLARO, sob as penas da Lei, que () PAGO ou () RECEBO mensalmente pensão alimentícia
no valor mensal de R\$ _____,
(_____) referente ao (a) meu(minha) filho(a)

_____ pago por _____, grau
de parentesco _____.

Declaro, ainda, que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar as informações prestadas nesta declaração.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Olinda, _____ de _____ de _____

Assinatura



Colégio Imaculado Coração de Maria

Mantido pela Associação Instrutora Missionária

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

(Deve ser preenchido pela pessoa do Grupo Familiar que não possui Carteira de Trabalho e Previdência Social)

Nome: _____
Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____,
portador (a) do RG nº _____, residente e domiciliado (a) na Rua

Nº: _____, Bairro: _____, Cidade: _____.

DECLARO, para os devidos fins, e sob as penas da Lei, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS). Estou ciente de que ao POSSUIR o documento, iniciar emprego ou vir a ter renda, devo apresentar os comprovantes ao setor de Bolsas Filantrópicas para nova avaliação socioeconômica sob pena de indeferimento do pedido ou cancelamento da concessão da bolsa.

Declaro, ainda, que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar as informações prestadas nesta declaração.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Olinda, ____ de _____ de _____

Assinatura



Colégio Imaculado Coração de Maria

Mantido pela Associação Instrutora Missionária

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua _____, N°: _____, Bairro: _____, Cidade: _____.

DECLARO, para os devidos fins, que sou microempreendedor inscrito com o CNPJ: _____, desenvolvendo a atividade de: _____.

DECLARO, ainda, que a minha receita, auferida mensalmente neste ano de 2024, está demonstrada da seguinte forma:

MÊS	RECEITA
Janeiro	R\$
Fevereiro	R\$
Março	R\$
Abril	R\$
Maio	R\$
Junho	R\$
Julho	R\$
Agosto	R\$
Setembro	R\$
Outubro	R\$
Novembro	R\$

Declaro que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicará no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Olinda, _____ de _____ de _____

Assinatura do Microempreendedor