



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO
EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO I

FORMULÁRIO DE ANÁLISE DO PERFIL SOCIOECONÔMICO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO/GRATUIDADE	PROTOCOLO Nº
--	---------------------

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO			
Nome:			
Data Nasc:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Tel. []	
Endereço: Rua:			
Bairro:	Cidade:	CEP:	Estado:
Ensino Pretendido: <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio Série/Ano pretendido:			
Escola de origem: Particular:		Pública:	
Possui Bolsa: <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%			
Meio de Transporte para o Colégio: <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Transp. Urbano <input type="checkbox"/> Transp. Escolar <input type="checkbox"/> Outro			

RESPONSÁVEL FINANCEIRO			
Nome:		Parentesco:	
Profissão: Não	Empregado: <input type="checkbox"/> Sim Local de Trabalho: []		
Tel. Resid: []	Tel. Celular: []	Tel. Recado: []	
E-mail:		Vínculo com candidato: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outro:	
Tempo do último emprego?			
Estado Civil:		Nº de Dependentes:	
Cônjuge (Nome):		Profissão:	
Local de Trabalho:		Fone: []	

INSCRIÇÃO NO CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL – CadÚnico	
Possui <input type="checkbox"/> Não Possui <input type="checkbox"/>	Renda per capita R\$ _____
Qual Programa? _____	
Nº NIS: _____	Nº SUS: _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Listar todos os componentes que residem com o candidato, inclusive o candidato):						
Nome	Parentesco	Idade	Est. Civil	Escolaridade	Profissão	Salário Bruto R\$
Total da Renda Familiar R\$						

OUTRAS RENDAS	
Pensão alimentícia Judicial	R\$
Rendas de Aluguel	R\$
Seguro Desemprego	R\$
Pensão por morte	R\$
Aposentadoria	R\$
Auxílio doença, auxílio reclusão, auxílio acidente e salário maternidade	R\$
TOTAL DE OUTRAS RENDAS	R\$

MORADIA	
[<input type="checkbox"/>] Próprio Quantos imóveis possui? [<input type="checkbox"/>] Um [<input type="checkbox"/>] Dois [<input type="checkbox"/>] Três ou mais	[<input type="checkbox"/>] Financiado. Qual o valor da prestação? R\$ _____
[<input type="checkbox"/>] Alugado. Valor do aluguel? R\$ _____	[<input type="checkbox"/>] Cedido.
Características do imóvel: [<input type="checkbox"/>] Alvenaria [<input type="checkbox"/>] Madeira [<input type="checkbox"/>] Mista [<input type="checkbox"/>] Outros	

DESPESAS MENSAS BÁSICAS			
Água, Luz, Telefone fixo, internet	R\$	IPTU	R\$
Alimentação	R\$	Plano de Saúde	R\$
Pensão Alimentícia Judicial (a pagar)	R\$	Transporte Escolar	R\$
Condomínio	R\$	Educação	R\$
TOTAL DE DESPESAS MENSAS:			R\$

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Há algum membro do grupo familiar que faz tratamento de doença crônica (doenças pulmonares, renais, câncer, sanguíneas, AIDS, neurológicas (epilepsia), cardíacas, outras) e faz uso contínuo de medicamentos? [<input type="checkbox"/>] Não [<input type="checkbox"/>] Sim	Nome: _____	Despesa Mensal R\$ _____	
	Tipo de doença: _____ _____ _____		
Há algum membro do grupo familiar com deficiência física, mental, sensorial (auditiva, visual), múltipla – (conforme Decreto 3.298/99) ? [<input type="checkbox"/>] Não [<input type="checkbox"/>] Sim	Nome: _____	Despesa Mensal R\$ _____	
	Tipo de deficiência: _____ _____		
Há algum membro do grupo familiar que possui terreno? [<input type="checkbox"/>] Não [<input type="checkbox"/>] Sim	[<input type="checkbox"/>] Em perímetro urbano	Quantos? [<input type="checkbox"/>]	Valor: R\$
	[<input type="checkbox"/>] Em perímetro rural	Quantos? [<input type="checkbox"/>]	Valor: R\$
	[<input type="checkbox"/>] Em perímetro praia	Quantos? [<input type="checkbox"/>]	Valor: R\$
Possui Automóvel? [<input type="checkbox"/>] Não [<input type="checkbox"/>] Sim	Especificar marca, modelo e ano:	Automóvel quitado? [<input type="checkbox"/>] Sim [<input type="checkbox"/>] Não	Valor da parcela R\$ _____
Motocicleta? [<input type="checkbox"/>] Não [<input type="checkbox"/>] Sim	Especificar marca, modelo e ano:	Automóvel quitado? [<input type="checkbox"/>] Sim [<input type="checkbox"/>] Não	Valor da parcela R\$ _____
Caminhão? [<input type="checkbox"/>] Não [<input type="checkbox"/>] Sim	Especificar marca, modelo e ano:	Automóvel quitado? [<input type="checkbox"/>] Sim [<input type="checkbox"/>] Não	Valor da parcela R\$ _____
Outro [<input type="checkbox"/>] Não [<input type="checkbox"/>] Sim	Especificar marca, modelo e ano:	Automóvel quitado? [<input type="checkbox"/>] Sim [<input type="checkbox"/>] Não	Valor da parcela R\$ _____

Algum membro do grupo familiar possui Pessoa Jurídica registrada? []Não []Sim	Nome:		
	CNPJ:		
	Valor estimado do patrimônio: R\$	Nº Funcionários:	
Há algum membro do grupo familiar estudando em outra escola particular? []Não []Sim	Nome:		Valor da Parcela R\$
	Escola:		Valor da parcela R\$
	Nome:		
	Escola:		

Ao assinar o presente formulário, declaro que as informações prestadas são verdadeiras e de que estou ciente dos motivos de exclusão da concessão da bolsa de estudos. Estou ciente de que a documentação fornecida à Instituição não será devolvida, independente da Avaliação da solicitação de Bolsa de Estudo.

Declaro sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal Brasileiro), que todas as informações acima prestadas são verdadeiras. Autorizo a apresentação da documentação fornecida aos órgãos públicos de fiscalização dispondo-me a receber a visitas domiciliar da Assistente social da instituição para averiguações das informações prestadas. Assumindo total responsabilidade sobre a veracidade das informações prestadas, as quais poderão ser investigadas ou confirmadas a qualquer tempo.

Caxias do Sul, dia ____ de _____ de 2022.

.....
Assinatura do responsável



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO II

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

<i>Formulário de Análise do Perfil Socioeconômico 2023 (Anexo I) devidamente preenchida e assinada. (disponível no site do Colégio)</i>
Documento de Identificação
Fotocópia do RG e CPF do aluno e do grupo familiar, filhos menores certidão de nascimento.
Comprovante de residência
Comprovante de residência: conta de água, luz ou telefone do último mês;
Se imóvel cedido anexar declaração Anexo VI ;
Se imóvel alugado anexar contrato e último comprovante de pagamento; Caso não haja contrato, anexar declaração Anexo V , comprovante de pagamento e comprovante de endereço do dono do imóvel;
Se imóvel financiado, cópia do contrato e último pagamento.
CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL – CadÚnico
Folha resumo do Cadastro Único em vigor
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS DE TODO O GRUPO FAMILIAR
Assalariados
03 últimos contracheques. Os últimos 6 contracheques quando houver pagamento de comissão, horas extras ou férias.
Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda de todos os que contribuem para a renda familiar (com especificação do patrimônio). Acompanhado do recibo de entrega da declaração e da respectiva notificação de restituição quando houver.
Caso esteja desobrigado da entrega da declaração do IR, firmar por escrito tal situação. https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp Anexo IV
Cópia da carteira de trabalho (página da foto, identificação, último contrato de trabalho e próxima folha em branco).
Aposentados e pensionistas
Extrato mais recente do pagamento do benefício, obtido por meio de consulta no site da Previdência ou comprovante de órgão previdenciário (INSS);
Extrato bancário dos últimos três meses;
Declaração do Imposto de renda, acompanhada do recibo de entrega à receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver;
Cópia da carteira de trabalho (página da foto, identificação, último contrato de trabalho e próxima folha em branco);
Caso esteja desobrigado da entrega da declaração do IR, firmar por escrito tal situação. Anexo IV
Autônomos e Profissionais Liberais
Declaração do Imposto de Renda, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal e da respectiva notificação de restituição, quando houver.
Guia de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, quando houver.

Extrato bancário dos últimos três meses, quando houver.
Quando for trabalhador Informal ou Eventual preencher o Anexo VIII
Cópia da carteira de trabalho (página da foto, identificação, último contrato de trabalho e próxima folha em branco);
Caso esteja desobrigado da entrega da declaração do IR, firmar por escrito tal situação. Anexo IV

Sócios e Dirigentes de Empresas
Três últimos contracheques da remuneração mensal;
Declaração do Imposto de renda, acompanhada do recibo de entrega á receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver;
Declaração do IRPJ (Pessoa Jurídica);
Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas;
Cópia da carteira de trabalho (página da foto, identificação, último contrato de trabalho e próxima folha em branco);
Caso esteja desobrigado da entrega da declaração do IR, firmar por escrito tal situação. Anexo IV

Rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens Móveis e Imóveis
Declaração do Imposto de renda, acompanhada do recibo de entrega á receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver;
Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos;
Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos;
Se reside em moradia alugada, mas sem Contrato de Locação deve preencher o Anexo V

Desempregado
Caso de desemprego, fotocópia do aviso prévio e da Carteira de Trabalho folha do último emprego e próxima folha em branco. Se estiver recebendo seguro desemprego trazer a guia e comprovante do seguro desemprego, acompanhado do original.
Se for do lar, ou nunca esteve empregado preencher o Anexo VII
Cópia da carteira de trabalho (página da foto, identificação, último contrato de trabalho e próxima folha em branco);

Estagiários
Cópia do Contrato;
Extrato bancário dos últimos 3 meses.

OUTROS
Cópia do Documento de Circulação do Veículo, pertencentes ao grupo Familiar para todos que possuem 18 anos ou mais.
Em caso de pais separados, desquitados ou divorciados apresentarem: certidão de homologação ou declaração de autoridade competente;
Em caso de união estável de fato, apresentar declaração assinada pelo casal com duas testemunhas e firma reconhecida em cartório;
E caso de Termo de Guarda ou Tutela para menores de 18 anos, bem como, guarda compartilhada apresentar o documento que define a decisão judicial;
Se houver doença crônica grave no grupo familiar, atestado médico comprobatório (com data recente), com o CID;
Comprovante dos gastos mensais (últimos três meses) com tratamento da doença crônica;
No caso de outras pessoas da família estudar em Universidade paga ou Colégio particular (fundamental ou médio), fotocópia do último boleto;
Caso pague ou receba Pensão Alimentícia preencher o Anexo IX ;
Último boletim escolar.



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO III

PROGRAMAS CONTEMPLADOS PELO CADÚNICO

1. Programa Bolsa Família (CADÚnico)
2. Tarifa Social de Energia Elétrica
3. Brasil Alfabetizado
4. Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
5. Carteira do Idoso
6. Cisternas
7. Pro jovem Adolescente
8. Minha Casa Minha Vida ou outros Programas Habitacionais (Ministério das Cidades)
9. Isenção de Taxa de Concursos Públicos
10. Programa Passe Livre (Minist. Dos Transportes)
11. Telefone Popular (Acesso Individual - Classe Especial - Aice)
12. Aposentadoria para pessoa de baixa renda
13. Programa Bolsa Verde
14. Programa Mais Educação
15. Ação Brasil Carinhoso
16. Água Para Todos
17. Programa Bolsa Estiagem (Auxílio Emerg. Financeiro)
18. Programa de Fomento às Atividade Produtivas Rurais
19. Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego (PRONATEC)
20. Carta Social



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO
EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ISENTOS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu _____

RG _____ CPF _____ residente na Rua _____

Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

declaro ao Colégio Murialdo que os membros abaixo relacionados são isentos de Imposto de Renda.

Declaro ainda que autorizo o Colégio Murialdo a verificar a veracidade da presente declaração junto à Receita Federal do Brasil.

Nome	CPF	RG

Caxias do Sul, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do Responsável



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO
EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO V

DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO DE IMÓVEL
(Moradia alugada sem Contrato de Locação)

Eu _____
RG _____ CPF _____ residente
na
Rua _____ Nº
_____ Bairro _____ Cidade
_____ UF _____
Declaro que, o imóvel de minha propriedade, sito à Rua
_____, nº _____ Bairro _____ Cidade
_____ UF _____
foi ()alugado para o(a) Sr(a)

portador(a) do RG _____ e CPF _____, com ônus de R\$
_____ (_____) mensal.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei. (Artigo 299 do Código Penal)

Caxias do Sul, _____, de _____, de 202__.

Proprietário do Imóvel



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO
EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO VI

DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO DE IMÓVEL
(Moradia cedida)

Eu _____ RG _____

CPF _____ residente na Rua _____ N° _____
_____ Bairro _____ Cidade _____
_____ UF _____ Declaro que imóvel de minha propriedade, sito à Rua _____
_____ N° _____ Bairro _____
_____ Cidade _____
UF _____ foi cedido para o(a) Sr(a) _____
_____ portador(a) do
RG _____ e CPF _____.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei. (Artigo 299 do Código Penal)

Caxias do Sul, _____, de _____, de 202__.

Proprietário do Imóvel



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DESEMPREGADO OU DO LAR (Sem qualquer tipo de renda)

Eu _____ RG _____

CPF _____ residente na Rua _____

_____ Nº _____

Bairro _____ Cidade _____

_____ UF _____ declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não recebo atualmente, salários, proventos, horas extras, comissões, vale alimentação, gratificações por cargo de chefia, pensões, aposentadorias, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

Me mantenho financeiramente através de: _____

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei. (Artigo 299 do Código Penal), junto à essa instituição de educação básica na qual pleiteio Bolsa de Estudos para o ano letivo de 2023.

Caxias do Sul, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Declarante



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO
EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO INFORMAL OU EVENTUAL
(Trabalho Esporádico)

Eu _____ RG _____

CPF _____ residente na Rua _____
_____ Nº _____
Bairro _____ Cidade _____
_____ UF _____ declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que trabalho
informalmente, exercendo atividade de _____
_____ e que possuo aproximadamente uma renda
mensal de R\$ _____ (_____)

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei. (Artigo 299 do Código Penal), junto à essa instituição de educação básica na qual pleiteio Bolsa de Estudos para o ano letivo de 2023.

Caxias do Sul, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do Declarante



REDE MURIALDO DE EDUCAÇÃO EDUCAÇÃO BÁSICA | ENSINO SUPERIOR

ANEXO IX

DECLARAÇÃO PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____ RG _____
_____ CPF _____ residente na Rua _____
_____ N° _____ Bairro _____
_____ Cidade _____ UF _____
Declaro sob a penas das Leis Civil e Penal que pago recebo pensão alimentícia em favor
do (a) _____ no valor
mensal de _____ R\$ _____
(_____)

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei. (Artigo 299 do Código Penal), junto à essa instituição de educação básica na qual pleiteio Bolsa de Estudos para o ano leito de 2023.

Caxias do Sul, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do Declarante