

INFORMATIVO DO PROGRAMA BOLSA UNIVERSITÁRIA DA FACULDADE DE ANICUNS 2024

A Comissão Executiva do Programa Bolsa Universitária da Faculdade de Anicuns, amparada pelo Decreto Municipal N° 489/2022, responsável pela execução e acompanhamento da Bolsa Universitária, solicita que os alunos abaixo relacionados, compareçam na Secretaria Municipal de Ensino, situada na rua Governador Valadares qd.63 /Centro – Mozarlândia-Go, no período de 12 à 18 de março do referido ano, das 8h30min. às 11h e das 13h às 17h para apresentarem a documentação de renovação de bolsa ofertada pelo Programa, referente ao ano de 2023, de acordo com o edital 001/2023.

O bolsista deve apresentar toda a documentação em um envelope personalizado com Nome, endereço, telefone para contato e número de matrícula da faculdade

Bolsistas:

- ❖ Suellen Victória de Gois Eugênio
- ❖ Maressa Luiza de Castro
- ❖ Weverton Silva Pacheco
- ❖ Hellen Silva Pacheco
- ❖ Valdilene Gomes Moraes
- ❖ Heder Neves Moreira
- ❖ Alaine Correia Silva
- ❖ Fernanda Andrade Rodrigues
- ❖ Marina Nunes Oliveira Paz
- ❖ Andressa Inocêncio Tristão
- ❖ Sara Alves Carneiro
- ❖ Verônica Marques de Carvalho

Ord.	Documento de inscrição
01.	Formulário de inscrição obtido na sede da Secretaria Municipal de Educação.

Ord.	Comprovantes da situação escolar do candidato à bolsa
02.	Comprovante de matrícula do ano letivo de 2024. Declaração de matrícula original, expedida pela faculdade constando nome do estudante, curso, semestre/ano, turno - diurno/noturno. Não será aceito o contrato ou o requerimento de matrícula. Será considerado válida a declaração de matrícula obtida no site da instituição de ensino superior.
03.	Boletim escolar da faculdade, do 1º e 2º semestre de ano de 2023.
04.	Cópia do boleto da mensalidade da faculdade de Anicuns, referente ao mês de fevereiro de/2024.

Ord.	Documentos Pessoais – DO CANDIDATO E DO GRUPO FAMILIAR
05.	Cópia da Carteira de Identidade (RG)
06.	Cópia do CPF para os membros do grupo familiar maiores de 18 anos
07.	Cópia da Certidão de Nascimento apenas para crianças que não possuem outro documento (CPF ou RG)
08.	Cópia da Carteira Profissional (Foto, qualificação, último registro e página seguinte em branco – para documento físico) Possuindo carteira profissional digital apresentar cópias onde constem os dados acima.
09.	Cópia da Certidão de óbito , no caso de falecimento dos pais ou responsáveis legais do candidato.
10.	Cópia de Averbação de separação judicial ou divórcio , se for o caso.
11.	Comprovante de recebimento de pensão alimentícia , se houver.

Ord.	Comprovantes de Salário e Rendimentos – DO CANDIDATO E DO GRUPO FAMILIAR
12.	Cópias dos Holerites referentes aos meses de Novembro/23, Dezembro/23 e Janeiro/24, para aqueles que têm <u>rendimento formal</u> . Não serão considerados os holerites de pró labore ou quinzena.

13.	Declaração de rendimentos original, se algum membro da família for <u>autônomo, trabalhar sem registro em carteira profissional, ou sócio / dono de empresa</u> contendo os seguintes itens: nome, função exercida, local do trabalho, endereço, tempo de trabalho, salário, data e assinatura do responsável pelas informações – conforme Anexo I
14.	Havendo <u>aposentado ou pensionista</u> , anexar cópia do último demonstrativo de pagamento do benefício , obtido no caixa eletrônico da agência bancária onde é realizado o recebimento ou o extrato de benefício obtido no site do INSS, no link: https://meu.inss.gov.br/#/login Não serão considerados os comprovantes de saque, saldo ou extrato bancários obtidos no caixa eletrônico.
15.	Se for <u>Estagiário</u> , apresentar declaração ou cópia de contrato de estágio , contendo os seguintes itens: local do estágio, endereço, carga horária, vigência de estágio, remuneração, data e assinatura do responsável pelas informações.
16.	Se estiver <u>desempregado há menos de 1 (um) ano</u> , apresentar cópia da rescisão de contrato e cópia do comprovante (com valor) do seguro-desemprego , se estiver recebendo. Tendo realizado trabalhotorporário apresentar contrato de trabalho / estágio.
17.	Declaração de ausência de rendimentos original, se algum membro da família não exercer atividade laboral ou remunerada e/ou não possuir fonte de rendimento pessoal ou de terceiros (para membros do grupo familiar maiores de 18 anos).
18.	Cópia da Declaração do Imposto de Renda de pessoa física entregue em 2023 dos membros maiores de 18 anos que forem declarantes (todas as páginas). Para quem não declara Imposto de Renda (maiores de 18 anos): <u>comprovante obtido no site da Receita Federal, referente exercício 2023</u> , no link: (http://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/consrest/actual.app/paginas/mobile/restituicao_mobi.asp)
Ord.	Comprovante de problema de saúde grave ou deficiência – DO CANDIDATO E DO GRUPO FAMILIAR
19.	Em caso de <u>doença grave ou deficiência</u> , apresentar laudo médico atestando a espécie e o grau da doença / deficiência, com o CID especificado.

Ord.	Comprovantes da situação moradia
20.	<p>Sendo <u>alugada</u>, anexar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cópia do contrato de locação; • recibo de pagamento de aluguel do mês anterior à data da inscrição;
21.	<p>Sendo <u>financiada</u>, anexar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cópia do boleto de pagamento da prestação do mês anterior à data de inscrição; • certidão de valor venal, obtido na prefeitura de Mozarlândia – Go
22.	<p>Sendo <u>casa própria</u>, anexar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • certidão de valor venal, obtido na prefeitura de Mozarlândia – Go.

Ord.	Comprovantes de patrimônio - DO CANDIDATO E DO GRUPO FAMILIAR
23.	<p><u>Para quem possui veículos</u>: Cópia do Certificado de Registro e Licenciamento ou Certificado de Registro e Licenciamento Eletrônico</p>

Ord.	Comprovante de endereço
24.	<p>Cópia de conta de luz <u>ou</u> água <u>ou</u> telefone.</p>



Rozangela da Silva Ribeiro
(Presidente)

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

BOLSA UNIVERSITÁRIA DA FACULDADE DE ANICUNS

1. DADOS DO ESTUDANTE

Nome: _____

Sexo: _____ Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

RG: _____ CPF: _____ Naturalidade: _____

Profissão: _____ E mail: _____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

Ponto de Referência: _____

Cidade: _____ UF _____ CEP: _____

Tel. Mãe/Pai: _____ Tel. Recado: _____ Cel.: _____

Há Quanto Tempo Reside em Mozarlândia? _____

Filiação: Mãe _____

Pai _____

2. INFORMAÇÕES CURRICULARES

Curso Universitário: _____ Instituição: _____

Turno: _____ Período: _____ Código de matrícula: _____

Cidade: _____ UF: _____ Valor Mensalidade: _____

Tem Curso Universitário Concluído: _____ Qual? _____

Qual Instituição: _____ Cidade: _____

Escola em que fez 2º Grau _____ Cidade: _____

3. INFORMAÇÕES GERAIS

3.1 Do estudante:

Com quem reside: () Família () Parentes () República () Sozinho

Meio de transporte: () Carro () Moto () Ônibus

Possui: () Terreno () Casa Própria () Fazenda

Tipo de moradia: () Própria () Alugada () Financiada () Cedida () República

[Digite aqui]

Despesa com moradia: Aluguel: R\$ _____ Salário: R\$: _____
Trabalha: () Não () Sim Local: _____
Horário: _____
Outra bolsa de estudo: () Não () Sim. Qual? _____. Valor: _____

3.2 Da família do estudante

Possui () Carro () Moto () Terreno () Casa Própria () Fazenda
Outros universitários () Não () Sim. Quantos: _____. Instituição: _____
Financiamento: R\$: _____ Há quanto tempo? _____

**ANEXO II – MODELO DE DECLARAÇÃO PARA PESSOAS QUE TEM TRABALHO
INFORMAL OU EVENTUAL**

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente à:
_____, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que
trabalho informalmente na função de _____, no endereço/ ou sem
local fixo.

Exerço essa atividade há _____ meses / anos com rendimento médio de R\$ _____ por mês.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, na desclassificação do processo seletivo do Programa Bolsa Universidade. Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Mozarlandia, _____ / _____ / _____.

ASSINATURA DO CANDIDATO

**ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO PARA PESSOAS QUE NÃO
POSSUEM RENDIMENTOS**

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente à:

_____, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que atualmente não possuo nenhum vínculo empregatício com nenhuma instituição pública ou privada, não exerço atividade remunerada informal ou eventual e não possuo qualquer fonte de renda própria ou recebimento de ajuda de terceiros.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, na desclassificação do processo seletivo do Programa Bolsa Universidade. Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Mozarlândia, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA DO CANDIDATO