



EDITAL Nº 020/2024/FEBAVE/UNIBAVE

Dispõe sobre o **Processo de Seleção para a Concessão de Bolsas de Estudo**, nos termos da lei complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, para alunos do Centro de Educação Técnica – CETEC Unibave, matriculados no primeiro semestre letivo de 2024.

O Presidente da Fundação Educacional Barriga Verde (Febave), mantenedora do Centro de Educação Técnica – CETEC Unibave, **Guilherme Valente de Souza**, no uso de suas atribuições estatutárias e de acordo com a legislação correlata, torna público o presente Edital.

1. DO OBJETO

- 1.1. O objeto do presente Edital é a seleção para a concessão de Bolsas de Estudo com recursos decorrentes da condição de Entidade Beneficente de Assistência Social da Fundação Educacional Barriga Verde (Febave) com base na lei complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, aos alunos do Centro de Educação Técnica – CETEC Unibave.
- 1.2. Poderão concorrer os alunos matriculados no primeiro semestre de 2024.

2. DAS BOLSAS DISPONÍVEIS

- 2.1. Serão distribuídas Bolsas de estudo denominadas integrais, concedidas na proporção de 1 (uma) bolsa para cada 5(cinco) alunos pagantes e/ou Bolsas de estudo denominadas parciais de 50% (cinquenta), quando necessário para o alcance do número mínimo exigido, para alunos regularmente matriculados no primeiro semestre de 2024.

Parágrafo Único. Caso o número de bolsas integrais não seja preenchido devido ao valor da renda per capita do candidato exceder 1,5 salários mínimos, as vagas poderão ser convertidas em bolsa de 50% na proporção das bolsas que tiverem sobrado.

3. DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO E CONCESSÃO

- 3.1. Para o processo de seleção de Bolsa de Estudo, a classificação ocorrerá de acordo com a menor renda per capita a qual será analisada seguindo os critérios abaixo:
 - 3.1.1. Renda bruta mensal per capita (por pessoa) da família para **Bolsa Integral**, que não exceda 1,5 (um vírgula cinco) salários mínimos;
 - 3.1.2. Renda bruta mensal per capita (por pessoa) da família para **Bolsa Parcial 50%** que não exceda 3 (três) salários mínimos;

Parágrafo Único. No caso de empate entre os candidatos, serão adotados como critérios de desempate, nesta ordem: o maior número de integrantes no grupo familiar e o menor patrimônio.

4. DOS CRITÉRIOS DE MANUTENÇÃO

- 4.1. Para a manutenção do benefício no segundo semestre de 2024, é necessário:



- 4.1.1. Estar com a matrícula Ativa no Unibave em 2024.2;
- 4.1.2. Renovar o pedido do benefício, comprovando a sua condição socioeconômica, de acordo com Edital específico;
- 4.1.3. Possuir desempenho escolar de no mínimo 75%.

Parágrafo único. Caso ocorra alteração na situação socioeconômica anteriormente declarada, no decorrer do período letivo, o responsável legal deverá apresentar-se para entrevista com a Assistente Social.

5. DO PERÍODO DE INSCRIÇÃO E ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

5.1. O período de inscrição e entrega da documentação será **de 14 de fevereiro de 2024 a 08 de março de 2024** na Central de Atendimento ao Estudando (Cate), localizada no Unibave, Rua Padre João Leonir Dall Alba, 601, Bairro Murialdo, Orleans, de Segunda-feira a Sexta-feira, no horário das 08h – 12h e das 13h – 21h30.

6. DA DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

6.1. FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO (ANEXO I);

6.2. Cópia do Comprovante de residência atualizado (Fatura de água, energia, internet ou telefone).

6.3. Documentos do (a) aluno (a) e de todos os membros do grupo familiar:

6.3.1. Cópia da Carteira de Identidade (RG);

6.3.2. Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);

6.3.3. Cópia da **certidão de casamento** ou Declaração de união estável (ANEXO II) ou Declaração de Estado Civil (ANEXO III)(conforme o caso);

6.3.4. Cópia da **certidão de casamento com homologação de separação** ou divórcio (quando for o caso);

6.3.5. Cópia da **certidão de óbito** (quando for o caso);

6.3.6. Cópia do **termo de guarda**, tutela ou curatela (quando for o caso);

6.4. Comprovante do Tipo de Moradia:

6.4.1. Cópia do IPTU, ITR ou escritura ou contrato de compra e venda (para moradia própria);

6.4.2. Cópia contrato de financiamento ou extrato de financiamento (para moradia financiada);

6.4.3. Cópia do contrato de locação com assinatura do locatário ou declaração de pagamento de aluguel (ANEXO IV)(para moradia alugada);

6.4.4. Declaração de casa cedida (ANEXO V) (para moradia cedida).

6.5. Comprovante da Deficiência ou Invalidez Permanente (válido apenas para o aluno que optou pela inscrição nesta cota de vaga específica):

6.5.1. Laudo médico assinado pelo médico no caso de acadêmicos com algum tipo de deficiência e/ou invalidez permanente, nos termos do art.4º do decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, com redação alterada pelo decreto nº 5.296, 02 de dezembro de 2004.



6.6. Comprovante dos Bens do Grupo familiar:

6.6.1 Declaração de Patrimônio (ANEXO VI) devidamente preenchida e assinada juntamente com a comprovação de:

6.6.1.1. Bens Móveis: cópia do documento de carro, moto, caminhão, trator entre outros;

6.6.1.2. Bens Imóveis: cópia de escritura ou contrato de compra e venda de casa, apartamento, terreno entre outros.

6.6.1.3. Bens Patrimoniais: Contrato Social da empresa ou documento equivalente e Balanço Patrimonial do último ano.

6.7. Comprovante de renda familiar:

§1º Os documentos dos itens **6.7.1** e **6.7.2** são obrigatórios para todos os membros do grupo familiar maiores de 14 anos.

6.7.1. Declaração de Imposto de Renda de pessoa física (IRPF), acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil do último exercício ou comprovante (print de tela) caso seja **ISENTO** tirado do site <https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/>

6.7.2. Extrato CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais retirado pelo site <https://meu.inss.gov.br/#/>

§2º Para comprovação de renda devem ser apresentados documentos conforme o tipo de atividade de cada membro do grupo familiar maiores de 14 anos que possua renda ou esteja desempregado. Para cada atividade existem uma ou mais possibilidades de comprovação de renda.

6.7.3. Se assalariados: Três últimos contracheques (recibo de salário);

6.7.4. Se trabalhador Autônomo, Renda Informal ou Profissional Liberal: Declaração de Rendimentos (ANEXO VII);

6.7.5. Se aposentados, pensionistas ou beneficiários de auxílio doença do INSS, assim como qualquer outro instituto de previdência pública ou privada: Último comprovante de recebimento de aposentadoria ou pensão, emitida pela agência ou site do INSS e Declaração de que não exerce atividade remunerada (ANEXO VIII);

6.7.6. Se recebedor de Pensão Alimentícia: Declaração que recebe auxílio e/ou Pensão alimentícia (ANEXO IX) ou acordo homologado judicialmente;

6.7.7. Se Agricultor (Produtor Rural): Resumo de Movimentação Econômica da Produção Rural emitido pelo site <https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Login.aspx?ReturnUrl=%2ftax.net%2fdefault.aspx> e/ou Contrato de arrendamento e/ou parceria (se houver);

6.7.8. Se Estagiários: Termo de Compromisso de estágio com data de vigência e valor devidamente atualizado ou demonstrativo de pagamento;

6.7.9. Se professor ACT: Três últimas folhas de pagamento ou, caso o contrato seja inferior a três meses, documento que comprove o período do contrato e o valor da remuneração mensal;

6.7.10. Se desempregado: Declaração de que não exerce atividade remunerada (ANEXO VIII) e extrato de parcelas do seguro desemprego (caso a demissão tenha ocorrido nos



últimos 3 meses)

6.7.11. Se recebedor de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis: Contrato de locação ou arrendamento, acompanhado do último comprovante de recebimento; ou Declaração de recebimento de aluguel (ANEXO X);

6.7.12. Se Proprietário/Sócio e/ou Dirigente de Empresa: Declaração de Percepção de Rendimentos (ANEXO XI) emitida pelo Contador da empresa, inscrito no CRC, assinado e carimbado, considerando o valor bruto dos últimos 12 meses, contemplando a retirada de **pró-labore, distribuição de lucros/dividendos e outros rendimentos auferidos** neste período, cópia do contrato Social atualizado ou instrumento equivalente, Declaração Completa de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) do último exercício. Em caso de empresa sem atividade e/ou inativa apresentada, protocolo da baixa de uma das esferas: Municipal, Estadual ou Federal.

Parágrafo único. Além desta documentação, o candidato deverá apresentar quaisquer outros documentos que a Assistente Social julgar necessário para comprovação de renda.

7. DO CRONOGRAMA DE ENTREGA

7.1. A documentação deverá ser entregue de **14 de fevereiro de 2024 a 08 de março de 2024** pessoalmente na Central de Atendimento ao Estudante (Cate), se segunda a sexta-feira, das 08h – 12h e das 13h – 21h30.

8. DO RESULTADO

8.1. O resultado será divulgado dia **14 de março de 2024**, pelo site www.unibave.net.

9. DO PEDIDO DE RECURSO

9.1. Os interessados poderão encaminhar **Recurso** via preenchimento de formulário digital disponível no site www.unibave.net no prazo 2 (dois) dias úteis, contado a partir da data de publicação da relação dos contemplados.

10. DAS DENÚNCIAS

10.1. Qualquer pessoa poderá formalizar denúncia anônima, a qualquer tempo, no site www.unibave.net via preenchimento de formulário digital. Somente serão averiguadas as denúncias fundamentadas e que fornecerem dados relevantes para a reanálise da situação declarada pelo acadêmico. Caso necessário, o beneficiado poderá ter que prestar informações à Equipe Técnica por meio de: entrevista, entrega de documentação complementar e visita domiciliar.

10.2. Se a denúncia for procedente, comprovando irregularidades, fraude, falsificação, omissão, contradição de informações e adulteração de documentos ou infração de qualquer item do presente Edital, o acadêmico será notificado, tendo possibilidade de defesa, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis a partir da data do recebimento da notificação.

10.3. Comprovada a irregularidade, o acadêmico terá o benefício cancelado, sendo



obrigado a restituir os valores até então recebidos, assim como ficará impedido de participar de futuros Editais de Bolsas, pelo período de 02 (dois) anos, a contar do semestre que houve cancelamento, sem prejuízo das medidas administrativas e judiciais cabíveis, inclusive cíveis e criminais.

11. DA POLÍTICA DE PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

11.1. Nossa política de privacidade e proteção de dados pessoais leva em consideração todos os princípios da Lei nº 13.709/18, em especial aquilo que é relevante para a sua efetivação de matrícula com destaque para a transparência e não discriminação, adequação, necessidade e finalidade, livre acesso e qualidade dos dados, segurança e prevenção, responsabilização e prestação de contas.

11.2. O tratamento de seus dados pessoais se dará preponderantemente para o cumprimento de contrato celebrado com o Centro Universitário Barriga Verde (Unibave), Orleans - SC e sempre que houver alguma outra base legal que implique em novos potenciais usos, você será amplamente informado.

11.3. Assim, os seus dados serão coletados mediante fornecimento direto no ato da reserva de vaga (cadastro, matrícula, fornecimento ou requerimentos diversos perante o Centro Universitário Barriga Verde (Unibave), Orleans - SC e coletados indiretamente por meio do preenchimento de cadastro, emissão de boleto bancário, apresentação de documentos para comprovação de sua identidade, acesso aos sistemas e portal do Centro Universitário Barriga Verde (Unibave), Orleans – SC.

11.4. Os seus dados pessoais serão utilizados para situações específicas e finalidades pré-determinadas, como o cadastro geral, matrícula, confirmação de pagamento e fornecimento de informações. Seus dados serão compartilhados com as instituições bancárias e para o cumprimento de obrigações legais perante o Ministério da Educação (MEC).

11.5. No caso de crianças e adolescentes, será necessária à sua representação por um responsável legal, o qual prestará informações e deverá consentir com as diretrizes estabelecidas por este Edital, havendo anuência expressa e clara para a divulgação do nome da criança e do adolescente em lista de matriculados.

11.6. Durante o processo de matrícula e no momento oportuno, você pode ser solicitado a fornecer dentre outras informações, as seguintes, as quais são necessárias para o cumprimento do contrato, realização do exame e integração de matrícula perante a Instituição de Ensino: nome completo, nacionalidade, estado civil, naturalidade, endereço, Telefone, e-mail, gênero, raça, laudo PcD (quando for o caso), data de nascimento, RG, CPF, foto, identificação datiloscópica e responsável legal (quando for o caso).

11.7. Todos os dados pessoais cujo tratamento é realizado pelo Centro Universitário Barriga Verde (Unibave), Orleans – SC, serão mantidos em base de dados própria cujo acesso é protegido por login e senha, criptografia e acessível somente aos funcionários com nível de autorização próprio.

11.8. Qualquer requisição relativa aos seus direitos enquanto titular de dados pessoais, tais



como a confirmação e acesso, correção, anonimização, bloqueio ou eliminação, portabilidade, compartilhamento e oposição, conforme o caso, assim como maiores informações sobre a estruturação da nossa política de tratamento de dados pessoais, prazos de retenção e bases legais poderá ser requerida diretamente para nosso Encarregado de Proteção de Dados Pessoais em privacidade@unibave.net.

11.9. O contrato de prestação de serviço a ser firmado poderá exigir outros consentimentos de dados.

12. DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. Ao preencher o formulário de inscrição socioeconômico para solicitação de Bolsa, o candidato declara-se ciente e de acordo com todas as normas e critérios do presente Edital. A avaliação da carência socioeconômica, do desempenho escolar dos acadêmicos e a seleção dos beneficiários das Bolsas ficarão a cargo da Comissão Técnica de Avaliação.

12.2. Havendo sobra de recursos decorrentes de desistência, trancamento ou abandono de acadêmicos anteriormente contemplados, os mesmos poderão ser repassados de acordo com a ordem de classificação da lista de espera deste Edital.

12.3. O presente Edital entra em vigor nesta data, podendo ser revogado por conveniência administrativa, sem qualquer direito à indenização aos candidatos. As dúvidas e/ou omissões acerca do presente Edital serão resolvidas pelas instâncias competentes, observada a legislação vigente.

Orleans, 02 de fevereiro de 2024.

Guilherme Valente de Souza

Reitor do Centro Universitário Barriga Verde (Unibave)



ANEXO I - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – 2024

Candidato(a): _____ Curso: _____
Nascimento: __/__/__ RG _____ CPF _____
Endereço: _____
Telefones: _____ e-mail: _____

Comprovação de Renda Familiar						
Composição do grupo familiar						
Nome	CPF	Data Nascimento	Parentesco	Idade	Profissão	Renda Bruta (R\$)
Total de membros do grupo familiar _____						
Renda Bruta Total R\$ _____						
Renda Per Capta R\$ _____						

Informações Adicionais (que julgar necessário relatar)

Declaro, sob as penas da Lei, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas, não havendo omissões ou informações que possam induzir a equívocos de julgamento e **ASSUMO TOTAL**



ANEXO II - DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Por ser instrumento particular de Contrato de União Estável de convivência duradoura, pública e contínua, e com fundamento na Constituição Federal, Art. 226, Lei nº 10.406/2002 (Código Civil), nesta cidade de _____, ficou justo e contratado entre: _____, profissão _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço: _____ doravante denominada **A (O) CONVIVENTE**, e _____, profissão _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) em: _____, doravante denominado **O (A) CONVIVENTE**, o seguinte:

Cláusula primeira – Que **OS (AS) CONVIVENTES** vivem sob o mesmo teto desde ___/___/___, como cônjuges, comprometendo-se ambos, durante a convivência, ao respeito, à consideração, à assistência moral, a uma dedicação mútua e esforço em comum no sentido de atingir a harmonia necessária ao bem-estar que o aconchego do lar lhes poderá oferecer.

Cláusula segunda – Que o tempo de duração do presente contrato é indeterminado, sendo que durante a vigência da convivência, ambos **OS (AS) CONVIVENTES**, deverão observar respeito e dignidade, um para com o outro, bem como a observância de todos os afazeres e cuidados exigidos para uma sólida e perfeita convivência.

Cláusula terceira – Que as causas de extinção do presente contrato podem ser: por resolução involuntária (força maior ou caso fortuito); por rescisão unilateral ou bilateral (por simples declaração de uma ou de ambas as partes); por rescisão unilateral ou bilateral (quando há lesão às cláusulas de convivência expressas na cláusula primeira); e, finalmente, pela cessação (no caso de morte de uma das partes ou de ambas).

Cláusula quarta – Que o termo inicial do presente contrato é a partir do momento em que **OS (AS) CONVIVENTES** iniciaram a viver sob o mesmo teto (cláusula 1ª).

Cláusula quinta – Fica eleito o foro da Cidade de _____ para dirimir dúvidas porventura vinculadas ao presente instrumento. Por se acharem assim, justos e contratados, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma, para um só fim de direito, na presença das testemunhas abaixo, a que tudo assistiram.

_____, de _____ 20__.

O (A) CONVIVENTE

A(O) CONVIVENTE

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)



ANEXO III
DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, _____, portador (a) RG nº _____ e CPF nº _____, venho por meio deste, declarar que atualmente possuo o seguinte estado civil:

- Solteiro
- Casado
- Separado
- Divorciado
- Viúvo

Declaro ainda, que não possuo convívio marital com outra pessoa.

Assinatura do declarante: _____

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).



ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, residente e domiciliado à Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____ declaro para os devidos fins e sob penas da lei, para comprovação no requerimento de Bolsas de Estudo, que moro de aluguel no endereço acima citado desde ____/____/____, de propriedade do(a) Senhor(a) _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, residente e domiciliado à Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____, onde pago o valor mensal de R\$ _____ (_____).

Declaro ainda que a informação acima apresentada é verdadeira e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam na exclusão do processo seletivo bem como cancelamento do recebimento de bolsa de estudos e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Análise ou quem o UNIBAVE designar a averiguar a informação acima.

E por ser verdade, firmo o presente.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do LOCADOR
CPF: _____

Assinatura do(a) responsável pelo(a) aluno(a)

Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)



ANEXO V
DECLARAÇÃO DE CASA CEDIDA

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e
CPF de nº _____, residente e domiciliado a Rua
_____, nº _____, Bairro _____ no Município de
_____ declaro para os devidos fins e sob penas da lei, para comprovação no requerimento de
Bolsas de Estudo, que **CEDI GRATUITAMENTE** o imóvel situado na Rua
_____, Nº _____, Bairro _____,
Município _____ de minha propriedade, para residência do (a) acadêmico
(a) _____ matriculado(a) no (a) _____ mantido (a) pela
FEBAVE – Fundação educacional Barriga Verde, para que ele **com ou sem** sua família residam, pelas seguintes razões:

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e estou ciente de que a omissão ou inveracidade das informações prestadas implicam no cancelamento do recebimento da bolsa de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Fiscalização das bolsas a averiguar a informação acima caso necessário.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Proprietário(a) do Imóvel Cedido

Assinatura do Declarante

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)

**ANEXO VI**
DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, para comprovação no requerimento de Bolsas de Estudo, que possuímos os bens abaixo discriminados, sendo que são avaliados **ATUALMENTE** com os respectivos valores:

DESCRIÇÃO DO PATRIMÔNIO				
Quantidade	Descrição do Bem (Ex.: casa de alvenaria de 100m ² localizada na rua xxxx, bairro xxxx, município xxxx. Repetir no caso de apartamentos, terrenos, salas comerciais. No caso de Quotas de empresa incluir o % de quotas e nome da empresa. No caso de veículos, incluir marca, ano, modelo)	Valor do Bem (R\$ avaliado)	Bem financiado (sim ou não)	Valor do bem quitado (Se financiado, constar somente o valor já pago)
Valor Total do Patrimônio				R\$

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e estou ciente de que a omissão ou inveracidade das informações prestadas implicam no cancelamento do recebimento da bolsa de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Fiscalização das bolsas a averiguar a informação acima caso necessário.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio



punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)

ANEXO VII DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____ por não estar em condições de apresentar a DECORE – Declaração Comprobatória de Rendimentos, apresento esta Declaração informando que: Sou trabalhador(a) autônomo(a), ou profissional liberal ou trabalhador informal ou realizo “Bicos”, exercendo a (s) seguinte (s) atividade (s) :

_____, e a média dos meus rendimentos nos últimos 3 (três) meses, é de R\$ _____ (_____).

Afirmo que venho exercendo essa (s) atividade (s) desde ____/____/____.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e estou ciente de que a omissão ou inveracidade das informações prestadas implicam no cancelamento do recebimento da bolsa de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Análise ou quem o UNIBAVE designar a averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)



ANEXO VIII
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu _____,
Estado Civil _____, Inscrito(a) no CPF nº _____, portador(a) do RG
nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua
_____, nº _____, Bairro _____,
Cidade _____ declaro para os devidos fins e sob penas da lei, para
comprovação no requerimento de Bolsas de Estudo e Pesquisa, **que não exerço atividade remunerada**. Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e pesquisa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização das bolsas a averiguar a informação acima. E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____/____/____.

Assinatura do declarante

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)



ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO E/OU PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, na qualidade de (pai, mãe, responsável) _____ do(a) aluno(a) _____ declaro para fins de comprovação, nos termos do Edital de Seleção para recebimento de Bolsas de Estudo que o Senhor(a) _____, inscrito(a) no CPF _____ na qualidade de (pai, mãe ou responsável) _____ do(a) aluno(a) acima referido, paga a quantia de R\$ _____, (_____), referente _____ (pensão alimentícia ou auxílio financeiro).

Declaro ainda que a informação acima apresentada é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou inveracidade de informação implicará na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Análise ou quem o UNIBAVE designar a averiguar a informação acima.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) responsável pelo(a) aluno(a)

Assinatura do(a) pagador(a) do auxílio

CPF:

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)



ANEXO X
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO ALUGUEL

Eu, _____ portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____, responsável pelo aluno(a) _____ matriculado no Colégio Unibave, sob as penas da Lei e conforme estabelecido para comprovação nos termos do Edital de Seleção para recebimento de Bolsas de Estudo, que **RECEBO ALUGUEL** do imóvel situado no Município de _____, Rua _____, nº _____, Bairro _____, no valor mensal de R\$ _____ (_____), pago pelo(a) inquilino(a) o Senhor(a) _____ portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsas de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Análise ou quem o UNIBAVE designar a averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____/____/____.

Assinatura do declarante

CPF:

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

Assinatura do Inquilino(a)

CPF:

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)



ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO E/OU PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, na qualidade de (pai, mãe, responsável) _____ do(a) aluno(a) _____ declaro para fins de comprovação, nos termos do Edital de Seleção para recebimento de Bolsas de Estudo que o Senhor(a) _____, inscrito(a) no CPF _____ na qualidade de (pai, mãe ou responsável) _____ do(a) aluno(a) acima referido, paga a quantia de R\$ _____, (_____), referente _____ (pensão alimentícia ou auxílio financeiro).

Declaro ainda que a informação acima apresentada é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou inveracidade de informação implicará na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Análise ou quem o UNIBAVE designar a averiguar a informação acima.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) responsável pelo(a) aluno(a)

Assinatura do(a) pagador(a) do auxílio

CPF:

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)



ANEXO X
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO ALUGUEL

Eu, _____ portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____, responsável pelo aluno(a) _____ matriculado no Colégio Unibave, sob as penas da Lei e conforme estabelecido para comprovação nos termos do Edital de Seleção para recebimento de Bolsas de Estudo, que **RECEBO ALUGUEL** do imóvel situado no Município de _____, Rua _____, nº _____, Bairro _____, no valor mensal de R\$ _____ (_____), pago pelo(a) inquilino(a) o Senhor(a) _____ portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsas de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Análise ou quem o UNIBAVE designar a averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____/____/____.

Assinatura do declarante

CPF:

1ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

2ª Testemunha:

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

Assinatura do Inquilino(a)

CPF:

(Obs.: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa e as assinaturas devem ser a próprio punho ou assinatura digital certificada pelo gov.br)



ANEXO XI
DECLARAÇÃO DE PERCEPÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF de nº _____, na qualidade de contador (a) inscrito no CRC nº _____ e responsável pela contabilidade da empresa _____ inscrita no CNPJ _____ situada na Rua _____, nº _____, Bairro _____ no Município de _____, apresento esta **Declaração de Rendimentos** informando que o(a) Sr(a) _____, CPF _____ na qualidade de sócio/proprietário da referida empresa, possui um rendimento acumulado dos últimos 12 meses, compreendidos entre _____ de R\$ _____ (_____) proveniente de retirada de pró-labore mensal, acrescido de distribuição de lucros.

Declaro sob penas da Lei, que a afirmação acima é verdadeira.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do sócio/proprietário

Assinatura e carimbo do contador(a)

Assinatura digital
05/02/2024 10:19 UTC -03:00

GUILHERME VALENTE DE SOUZA

Assinado digitalmente por
GUILHERME VALENTE DE SOUZA

Assinatura eletrônica
05/02/2024 10:19 UTC -03:00

Pedro Zilli Neto

CPF: 480.046.009-30
Pedro Zilli Neto

ENVELOPE



Descrição do Envelope - Edital 020_2024

ID do Envelope : 375717



Aponte a câmera do seu celular com leitor de QR CODE para verificar a validade das assinaturas deste envelope.

ARQUIVO



Edital 020_2024.pdf

20 págs. PDF



Código de Verificação: dbe14eb3-dc0f-4ef9-894f-4aa169e3b3d6

Hash: 5cd7438623c5ce5c23e392cd9260aeaf5aa2c8dd7132c6bd1faa3d4e27df7221

ASSINADO POR



GUILHERME VALENTE DE SOUZA

Data e horário: 02/02/2024 às 19:08 • Fuso Horário: UTC -03:00

Assinado como: Signatário

Assinatura: Digital

CPF: 071.767.467-37

Hash: 84B4511ADB6C4BACFC42810466BE8E08C223C2460



Pedro Zilli Neto

Data e horário: 05/02/2024 às 10:19 • Fuso Horário: UTC -03:00

Assinado como: Signatário

Assinatura: Eletrônica

E-mail: pedro.zilli@unibave.net

CPF: 480.046.009-30

IP: 189.28.182.134

Geolocalização: -28.698, -49.3755989

Hash: ff8b0e560e9235714c95a4dd4a153d4161e3ac8b6a186a60ef45ca5dc23a669a

Assinatura eletrônica
05/02/2024 10:19 UTC -03:00

CPF: 480.046.009-30
Pedro Zilli Neto