

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, portador (a) do RG Nº _____ e CPF Nº _____, e _____, portador (a) do RG Nº _____, e CPF Nº _____, ambos residentes à Rua _____ nº _____, Bairro _____ Cidade de _____, **declaramos, sob penas da lei, que convivemos em União Estável** desde ____/____/____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta declaração para que surta seus efeitos legais.

Autorizo o Colégio Notre Dame de Campinas/Colégio Notre Dame CECOIA a certificar as informações acima.

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, ____/____/____

Assinatura do 1º Declarante
reconhecer firma em cartório

Assinatura do 2º Declarante
reconhecer firma em cartório

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

Eu, _____, portador
(a) do RG N° _____ e CPF N° _____

casado (a) com _____
portador (a) do RG N° _____ e CPF N° _____

_____, declaramos, sob as penas da Lei, para fins de
apresentação ao Colégio Notre Dame de Campinas / Colégio Notre Dame CECOIA, **que não
convivemos maritalmente, estando separados de fato há _____ anos.**

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou
divergentes, implicam no cancelamento do benefício de bolsa de estudo, concedido ao(a) aluno(a)
_____ além das medidas
judiciais cabíveis.

Autorizo o Colégio Notre Dame de Campinas/Colégio Notre Dame CECOIA a certificar as
informações acima.

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, _____/_____/_____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório

Assinatura da Testemunha
CPF N° _____

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu, _____
RG Nº _____ CPF Nº _____,
residente no endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____, **declaro que trabalho
informalmente na função de _____**, com renda
mensal aproximada no valor de R\$ _____.

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, ____/____/____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório

RELATÓRIO MENSAL DAS RECEITAS BRUTAS	
CNPJ:	
Empreendedor individual:	
Período de apuração:	
RECEITA BRUTA – REVENDA DE MERCADORIAS (COMÉRCIO)	
I – Revenda de mercadorias com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
II – Revenda de mercadorias com documento fiscal emitido	R\$
III – Total das receitas com revenda de mercadorias (I + II)	R\$
RECEITA BRUTA – VENDA DE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS (INDÚSTRIA)	
IV – Venda de produtos industrializados com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
V – Venda de produtos industrializados com documento fiscal emitido	R\$
VI – Total das receitas com venda de produtos industrializados (IV + V)	R\$
RECEITA BRUTA – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
VII – Receita com prestação de serviços com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
VIII – Receita com prestação de serviços com documento fiscal emitido	R\$
IX – Total das receitas com prestação de serviços (VII + VIII)	R\$
X - Total geral das receitas brutas (III + VI + IX)	R\$
LOCAL E DATA:	ASSINATURA firma reconhecida em cartório
ENCONTRAM-SE ANEXADOS E ESTE RELATÓRIO: - Os documentos fiscais comprobatórios das entradas de mercadorias e serviços tomados referentes ao período; - As notas fiscais relativas às operações ou prestações realizadas eventualmente emitidas.	
<p><i>O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo Colégio Notre Dame Campinas para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o Colégio Notre Dame Campinas com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.</i></p> <p><i>O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.</i></p>	

III, VI e IX = Renda Bruta dos 06 (seis) últimos meses.

X = Soma dos 06 (seis) últimos meses

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____
RG Nº _____ CPF Nº _____,
residente no endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____, declaro que eu e o meu
grupo familiar, **possuímos os seguintes bens:**

Veículos (quantidade de veículo / modelo / ano / valor de venda atual (**Consultar Tabela FIPE**) /
quitado ou financiado com valor da parcela:

Imóveis - quantidade de Imóveis, endereço e situação (próprio quitado ou financiado com valor
da parcela / alugados com valor que recebe de aluguel / desocupados desde quando). Informar o
valor total do IPTU (terreno + construção), quando constar só valor de terreno, indicar o valor
comercial)

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, _____ / _____ / _____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE BENS

Eu, _____
RG Nº _____ CPF Nº _____,
residente no endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____, declaro que eu e meu
grupo familiar, **não possuímos bens móveis e bens imóveis.**

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, _____/_____/_____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA ou AJUDA FINANCEIRA

Eu, _____,
portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
residente na Rua: _____
nº _____, Bairro: _____ Cidade: _____ declaro,
sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Colégio Notre Dame de Campinas/Colégio Notre
Dame CECOIA, **que efetuo o pagamento de** () pensão alimentícia ou () ajuda financeira, no
valor mensal de R\$ _____ para meu
filho(a) _____. Declaro
ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de
que, a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam
na exclusão do(a) aluno(a) do Programa de Bolsas de Estudo, além das medidas judiciais cabíveis.
Autorizo o Colégio Notre Dame de Campinas/Colégio Notre Dame CECOIA a certificar as
informações acima.

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, ____/____/____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório

Assinatura da Testemunha
CPF Nº _____

Importante: Em caso de haver processo judicial tramitando, sugere-se anexar a esta declaração, cópia do mesmo ou comunicado do profissional de direito responsável pela causa.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA ou AJUDA FINANCEIRA

Eu, _____,
portador(a) do RG n. ° _____ e do CPF n. ° _____,
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Colégio Notre Dame de Campinas/Colégio Notre Dame CECOIA, **que não recebo pensão alimentícia e ou ajuda financeira em meu nome ou em nome de meus dependentes.**

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão _____ do(a) _____ aluno(a) _____ do Programa de Bolsas de Estudo, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo o Colégio Notre Dame de Campinas/Colégio Notre Dame CECOIA a certificar as informações acima.

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, ____/____/____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório

Assinatura da Testemunha
CPF Nº _____

Importante: No caso de processo judicial tramitando, sugere-se anexar a esta declaração, cópia do mesmo ou comunicado do profissional de direito responsável pela causa.

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL ALUGADO

Eu, _____
RG Nº _____ CPF Nº _____,
residente no endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____, **declaro que eu e meu grupo familiar residimos em imóvel alugado** pelo Sr(a)

_____ RG Nº _____ CPF nº _____ desde ____/____/____
e pagamos mensalmente o valor de R\$ _____.

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, ____/____/____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____
portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____
residente na Rua: _____
nº _____ Bairro _____ Cidade _____
declaro que cedo meu imóvel na Rua / Av. _____
nº _____, bairro: _____ na cidade de _____
para o Sr. (a) _____
desde ____/____/_____.

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Notre Dame Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Notre Dame Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, ____/____/_____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório