

MANUAL DE DOCUMENTOS – BOLSAS INTEGRAIS

NÚCLEO DE APOIO AO ESTUDANTE



IMPORTANTE

Este manual serve como auxílio para obtenção de alguns documentos, a documentação completa e detalhada deve ser conferida na lista oficial do respectivo edital no site da Feevale.

Poderão ser solicitados quaisquer outros documentos que o representante julgar necessário.

Leia atentamente a lista e manual antes de providenciar seus documentos e não deixe para última hora!

Favor organizar os seus documentos conforme a ordem de cada lista Feevale.

DECLARAÇÕES FEEVALE

Sendo necessário utilizar algum modelo de declaração, informamos que somente a assinatura do declarante precisará ser reconhecida em cartório, sendo possível reconhecimento por semelhança ou através da assinatura eletrônica pelo GOV.BR.

Caso no modelo de declaração seja solicitado testemunhas, essas precisam apenas assinar o documento, sem a necessidade de reconhecimento em cartório.

Testemunhas não poderão ser parte dos integrantes do grupo familiar.

Lista completa
de documentos

e

Modelos de
declarações

Disponíveis de acordo com a bolsa pretendida:

BOLSA ESCOLA: www.feevale.br/editais > pesquisa por Bolsa Escola

BOLSA MEDICINA: www.feevale.br/editais > pesquisa por Bolsa Medicina

PROUNI: www.feevale.br/prouni

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO – Do candidato e demais integrantes do grupo familiar:

CNH



RG



Certidão de Nascimento



DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO – Do candidato e demais integrantes do grupo familiar:

Se possui relação afetiva entre duas pessoas que seja duradoura, pública e com o objetivo de constituir família.

Se separado:

Certidão de Casamento

Averbação de separação ou divórcio

Se separado, mas não chegaram a formalizar a união

Declaração de separação não legalizada

Dissolução da união estável

Escritura publica de União estável



DOCUMENTOS DE
IDENTIFICAÇÃO

Conferir demais
documentos necessários
na lista completa.

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Auxílio de Terceiros:

Recebe alguma ajuda financeira? Alguma pessoa para alguma conta seja luz, água, escola, curso para lhe auxiliar?

Candidato com idade igual ou inferior a 24 anos que não reside com os pais/responsáveis:

Deverá apresentar os mesmos documentos da listagem dos pais/responsáveis

Declaração de ausência dos pais.

Pensão Alimentícia:

Se houver acordo judicial, apresentar a decisão judicial e os seis últimos comprovantes de recebimento ou pagamento.

Caso não haja acordo judicial, apresentar declaração de pensão alimentícia.

UNIVERSIDADE FEEVALE
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DOS PAIS

Eu, _____, portador do RG nº _____ e do C.P.F. _____, residente no endereço _____, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que meus pais/responsáveis:

Mãe, _____, portador do RG nº _____ e do C.P.F. _____, residente no endereço _____.

Pai, _____, portador do RG nº _____ e do C.P.F. _____, residente no endereço _____, não residem no mesmo endereço que o meu desde _____, não pertencendo ao grupo familiar pelo motivo de _____.

Local _____
Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante _____

A assinatura do declarante deverá ser reconhecida em cartório, sendo possível reconhecimento por semelhança ou através da assinatura eletrônica pelo GOV.

Câmpus I • Av. Dr. Maurício Cardoso, 510 • Hamburgo Velho • Novo Hamburgo/RS • CEP 91510-231
Câmpus II • Cx. 236, 2113 • Novo Hamburgo/RS • CEP 91020-471 • OS 51 266.800 • www.feevale.br
Câmpus III • Av. Edgar Wolfenbarger, 300 • Zona Industrial Norte • Canoas/RS • CEP 91320-000

UNIVERSIDADE FEEVALE
DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____, Rua _____, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que

Pago o auxílio financeiro, no valor de R\$ _____.

Para _____

Referente a _____

Local _____
Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante _____

Declaração de auxílio financeiro

UNIVERSIDADE FEEVALE
DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____, Rua _____, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que

Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ _____.

Não recebo pensão alimentícia.

Pago pensão alimentícia, no valor de R\$ _____.

Não pago pensão alimentícia.

para _____

Local _____
Data ____/____/____.

Declaração de pensão alimentícia

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Relatório Registrato do Banco Central

Possui conta bancária? Poupança ou conta corrente

Se sim:

Se não:

BANCO CENTRAL DO BRASIL | CCS - Cadastro de Clientes do Sistema Financeiro Nacional
Resultado da requisição da consulta por CPF/CNPJ

Nome: _____
CPF/CNPJ: _____

CPF	Responsável	Data início do relacionamento	Data fim do relacionamento
00.360.305	CAXA ECONOMICA FEDERAL	21/07/2016	-
01.181.521	BCO COOPERATIVO SICREDI	25/04/2019	-
91.586.982	CCLA PIONEIRA DA SERRA GAÚCHA	25/04/2019	-
00.416.968	BCO INTER	19/11/2020	-
18.945.670	INTERMEDIUM DTVM LTDA.	03/12/2020	-
10.573.521	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA.	01/04/2021	-
18.236.120	NU PAGAMENTOS S.A.	09/11/2021	-
30.680.829	NU FINANCEIRA S.A. CFI	09/11/2021	-
90.400.888	BCO SANTANDER	11/01/2022	-
13.884.775	HUB PAGAMENTOS S.A.	13/06/2022	-
31.872.495	BCO C6 S.A.	19/10/2020	18/03/2022
20.855.875	NEON PAGAMENTOS S.A.	25/10/2021	25/03/2022
60.746.948	BCO BRADESCO	17/11/2021	29/03/2022
59.588.111	BCO VOTORANTIM	25/10/2021	27/05/2022

Importante:
* Este relatório contém dados de instituições bancárias com as quais o cliente possui ou possuiu relacionamento. Ele contém dados de clientes com bens, direitos e valores vigentes em 01/01/2001, bem como de todo relacionamento iniciado a partir desta data, não apresentando, portanto, registros de contas que tenham sido encerradas antes de 01/01/2001.
* Os relatórios do CCS são produzidos pelo Banco Central. No entanto, os dados apresentados são de inteira responsabilidade da instituição financeira. Caso encontre algum erro ou omissão, o cliente deve entrar em contato diretamente com a instituição financeira a qual se referir o dado equivocado e solicitar o ajuste.

Código de verificação de autenticidade: _____ Verifique este código em: <https://registrato.bcb.gov.br/registrato/publico/autenticidade>

BANCO CENTRAL DO BRASIL

CERTIDÃO NEGATIVA

Para os devidos fins, o Banco Central do Brasil certifica que _____ CPF _____, _____ não consta nos seus registros que _____ tenha relacionamento ativo com instituição participante do Cadastro de Clientes do Sistema Financeiro Nacional - CCS.

Para os fins desta certidão, entendem-se como instituições participantes do CCS aquelas definidas pela Circular no. 3.347, de 11/4/2007.

Data da emissão: 26/06/19 23:44

Esta certidão pode ser validada em <https://www3.bcb.gov.br/nadaconsta/validacao>, com o código _____

SIS Ouedo 3 Banco B - Brasília (DF) - CEP 70714-900
Diretório - Direção de Atendimento ao Cidadão
www.bcb.gov.br / FALICOMUNICO
Telefone: 140

Relatório CCS do Registrato

Certidão Negativa do Registrato

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Dicas para obtenção do Relatório Registrato do Banco Central

COMO SE CADASTRAR E ACESSAR

O REGISTRATO:

<https://feev.as/2c24640>



Clique aqui

COMO AUMENTAR O NÍVEL DA

CONTA GOV.BR:

<https://feev.as/e40a8d8>



Clique aqui

COMO CRIAR UMA CONTA

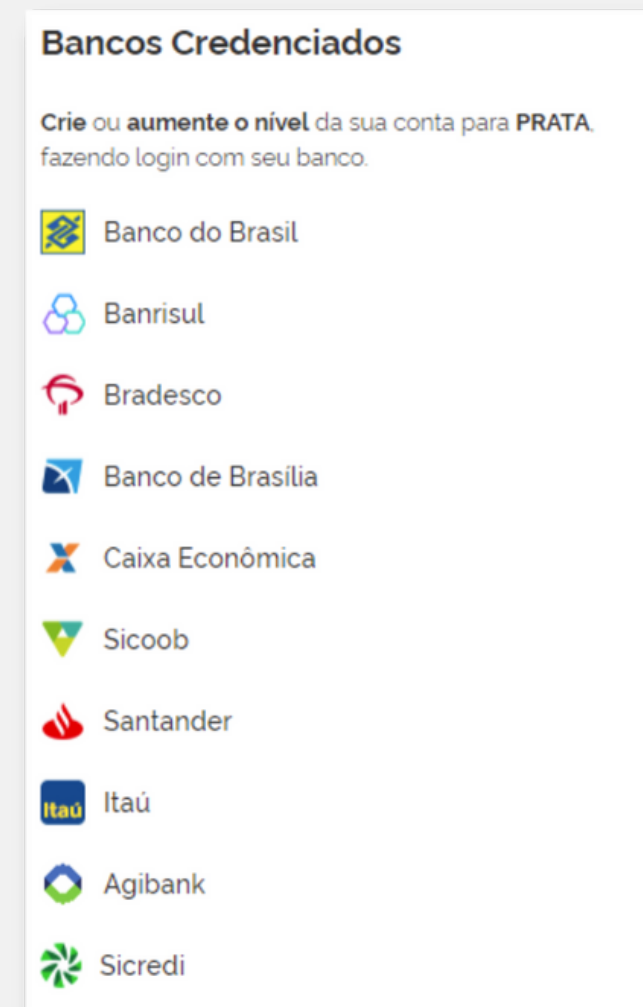
GOV.BR:

<https://feev.as/879b6eb>



Clique aqui

SUGESTÃO: Caso não consiga aumentar o nível da sua conta GOV de outra maneira, e também não possua vínculo bancário em nenhum dos bancos vinculados ao GOV para elevar o nível da conta, indicamos que faça a abertura de uma conta fácil em um dos bancos credenciados.



Caso ocorra algum erro na emissão do documento, é necessário contatar diretamente o Banco Central para solicitar mais informações.

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

 **BANCO CENTRAL DO BRASIL** | **CCS - Cadastro de Clientes do Sistema Financeiro Nacional**
Resultado da requisição da consulta por CPF/CNPJ

Data emissão: 01/08/2022 16:40
Emitido por: govbr.04233775076

Página 1 de 1

Nome: [REDACTED]
CPF/CNPJ: [REDACTED]

CPF	Responsável	Data início do relacionamento	Data fim do relacionamento
[REDACTED]	00.360.305 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	21/07/2016	-
[REDACTED]	01.181.521 - BCO COOPERATIVO SICREDI	25/04/2019	-
[REDACTED]	91.586.982 - CCLA PIONEIRA DA SERRA GAÚCHA	25/04/2019	-
[REDACTED]	00.416.968 - BCO INTER	19/11/2020	-
[REDACTED]	18.945.670 - INTERMEDIUM DTVM LTDA.	03/12/2020	-
[REDACTED]	10.573.521 - MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA.	01/04/2021	-
[REDACTED]	18.236.120 - NU PAGAMENTOS S.A.	09/11/2021	-
[REDACTED]	30.680.829 - NU FINANCEIRA S.A. CFI	09/11/2021	-
[REDACTED]	90.400.888 - BCO SANTANDER	11/01/2022	-
[REDACTED]	13.884.775 - HUB PAGAMENTOS S.A.	13/06/2022	-
[REDACTED]	31.872.495 - BCO C6 S.A.	19/10/2020	18/03/2022
[REDACTED]	20.855.875 - NEON PAGAMENTOS S.A.	25/10/2021	25/03/2022
[REDACTED]	60.746.948 - BCO BRADESCO	17/11/2021	29/03/2022
[REDACTED]	59.588.111 - BCO VOTORANTIM	25/10/2021	27/05/2022

Importante:
* Este relatório contém dados de instituições bancárias com as quais o cliente possui ou possuiu relacionamento. Ele contém dados de clientes com bens, direitos e valores vigentes em 01/01/2001, bem como de todo relacionamento iniciado a partir desta data, não apresentando, portanto, registros de contas que tenham sido encerradas antes de 01/01/2001.
* Os relatórios do CCS são produzidos pelo Banco Central. No entanto, os dados apresentados são de inteira responsabilidade da instituição financeira. Caso encontre algum erro ou omissão, o cliente deve entrar em contato diretamente com a instituição financeira a qual se referir o dado equivocado e solicitar o ajuste.

Código de verificação de autenticidade: <https://registrato.bcb.gov.br/registrato/publico/autenticidade>

Extratos Bancários:

Das contas em aberto, obrigatório apresentar: extrato dos últimos 03 meses ou declaração de inatividade emitida pelo banco.

Mesmo as contas que o candidato não possui mais o cartão, acesso ou não possuí conhecimento.

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Extratos Bancários:

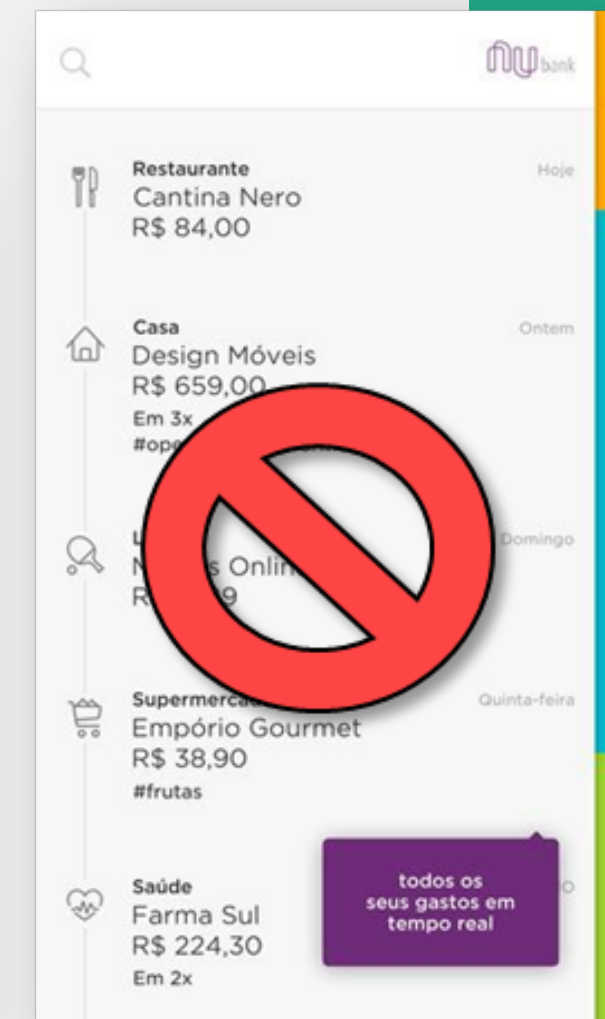
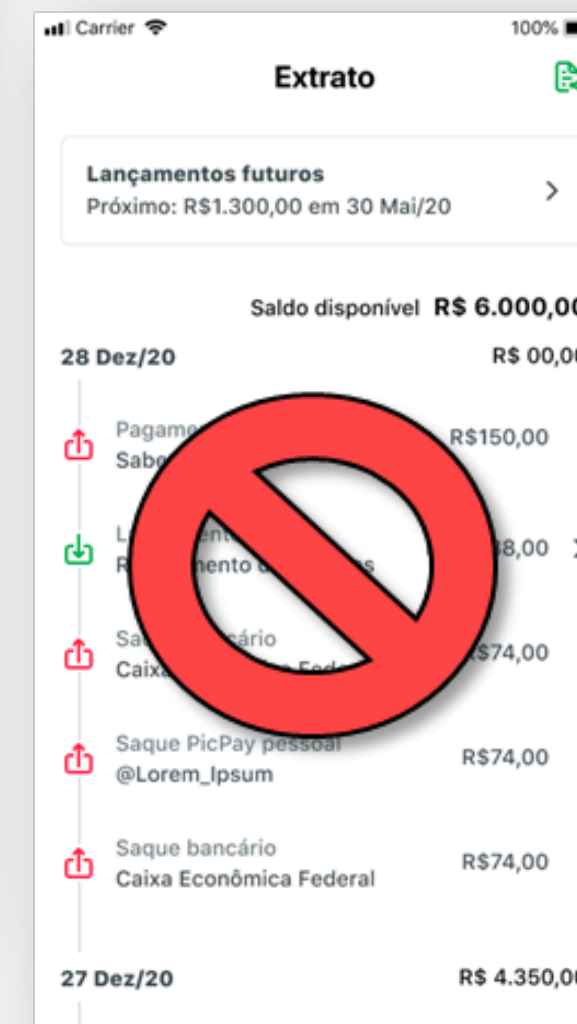
São aceitos extratos emitidos pelo banco (Caixa Eletrônico ou Internet Banking);

São aceitos prints emitidos pelo app do banco;

Não são aceitos Informe de Rendimentos.

No entanto, nos dois modelos devem constar:

NOME DO TITULAR, NOME DO BANCO E PERÍODO (DATAS) DO EXTRATO



COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Caso haja transferências no valor de R\$ 100,00 ou mais recebidas de pessoas de fora do grupo familiar ou depósitos, deverá ser justificada cada entrada através da declaração de valores em conta. Modelo disponível em www.feevale.br/editais

UNIVERSIDADE
FEEVALE

DECLARAÇÃO DE VALORES EM CONTA BANCÁRIA

Eu, _____
portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____
declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que o valor depositado em minha conta:
() corrente () poupança

Banco _____ Agência _____ Conta _____ é referente a:

VALOR RS	DEPOSITADO EM:	JUSTIFICATIVA:
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	

Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na reprovação do (a) candidato _____, no Processo Seletivo.

Local _____
Data ___/___/_____

Assinatura do (a) Declarante _____

Testemunha _____ CPF: _____
Testemunha _____ CPF: _____

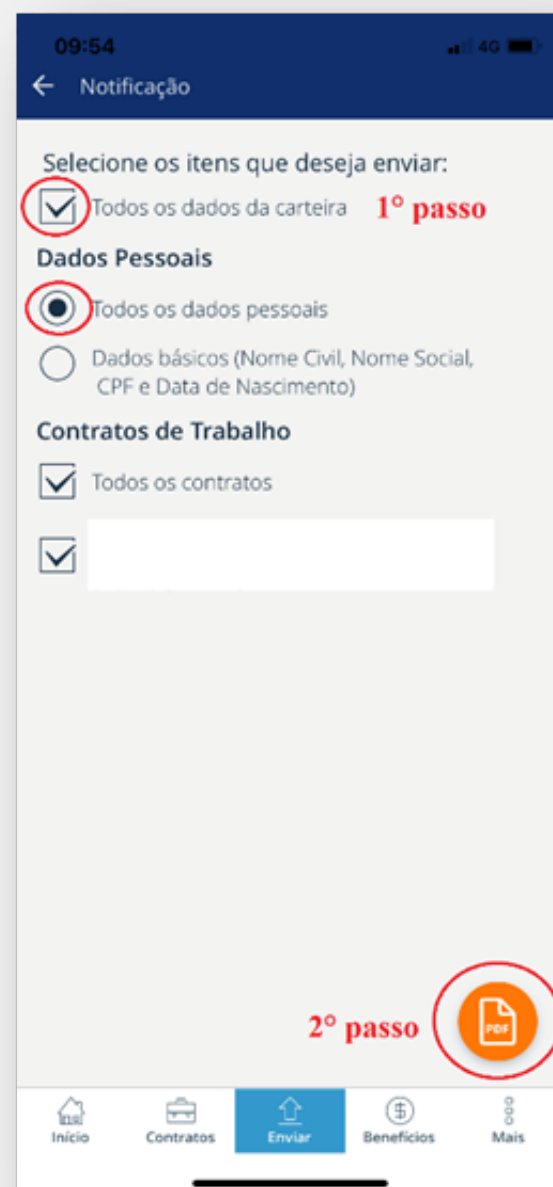
Obs: A assinatura do declarante deverá ser reconhecida em cartório, sendo possível reconhecimento por semelhança ou através da assinatura eletrônica pelo GOV. As assinaturas das testemunhas não possuem necessidade de autenticação, apenas assinatura simples.

A tabela poderá ser modificada, podendo ser incluídas linhas, colunas e utilização frente e verso da declaração.

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Carteira de Trabalho Digital

CNIS



The screenshot shows the INSS website interface for the 'CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais Extrato Previdenciário'. It features the INSS logo and a form for 'Identificação do Filiado' with fields for NIT, CPF, Nome, Data de nascimento, and Nome da mãe. At the bottom, there is a box with the text 'Você pode conferir a autenticidade do documento em https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade' and a small disclaimer at the very bottom.

Para acessar o site do INSS clique aqui

- 1 - Acesse: <https://meu.inss.gov.br/#/login>
- 2 - Faça Login através de sua conta GOV.
- 3 - Serviços > Extratos/Certidões/Declarações
- 4- Extrato de Contribuições (CNIS)
- 5- Baixa PDF
- 6- Relações Previdenciárias e Remunerações

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Declaração completa do Imposto de Renda Pessoa Física e seu respectivo recibo de entrega

Declara imposto de Renda?

Recibo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2023 ANO-CALENDÁRIO 2022

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante	Nome do declarante	Telefone
Endereço	Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município
		UF

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	
IMPOSTO DEVIDO	
IMPOSTO A RESTITUIR	
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	
IMPOSTO A PAGAR	

RESTITUIÇÃO

Declaração
(10 ou mais páginas)

NOME:
CPF:
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2023 ANO-CALENDÁRIO 2022

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome:
Data de Nascimento:
Possui cônjuge ou companheiro(a)?
Houve alteração de dados cadastrais?
Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?

CPF:
Título Eleitoral:

Endereço:
Complemento:
Município:
CEP:
E-mail:

Número:
Bairro/Distrito:
UF:
DDD/Telefone:
DDD/Celular:

Natureza da Ocupação:
Ocupação Principal:
Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de:

DEPENDENTES
Sem informações

ALIMENTANDOS
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PÉS. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO

TOTAL

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES
Sem informações

Página 1 de 10

Não declara imposto de Renda?

gov.br

Consultar restituição

Número CPF
14/14

Data de Nascimento
10/10

Exercício

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

Para acessar
o site da
declaração
clique aqui

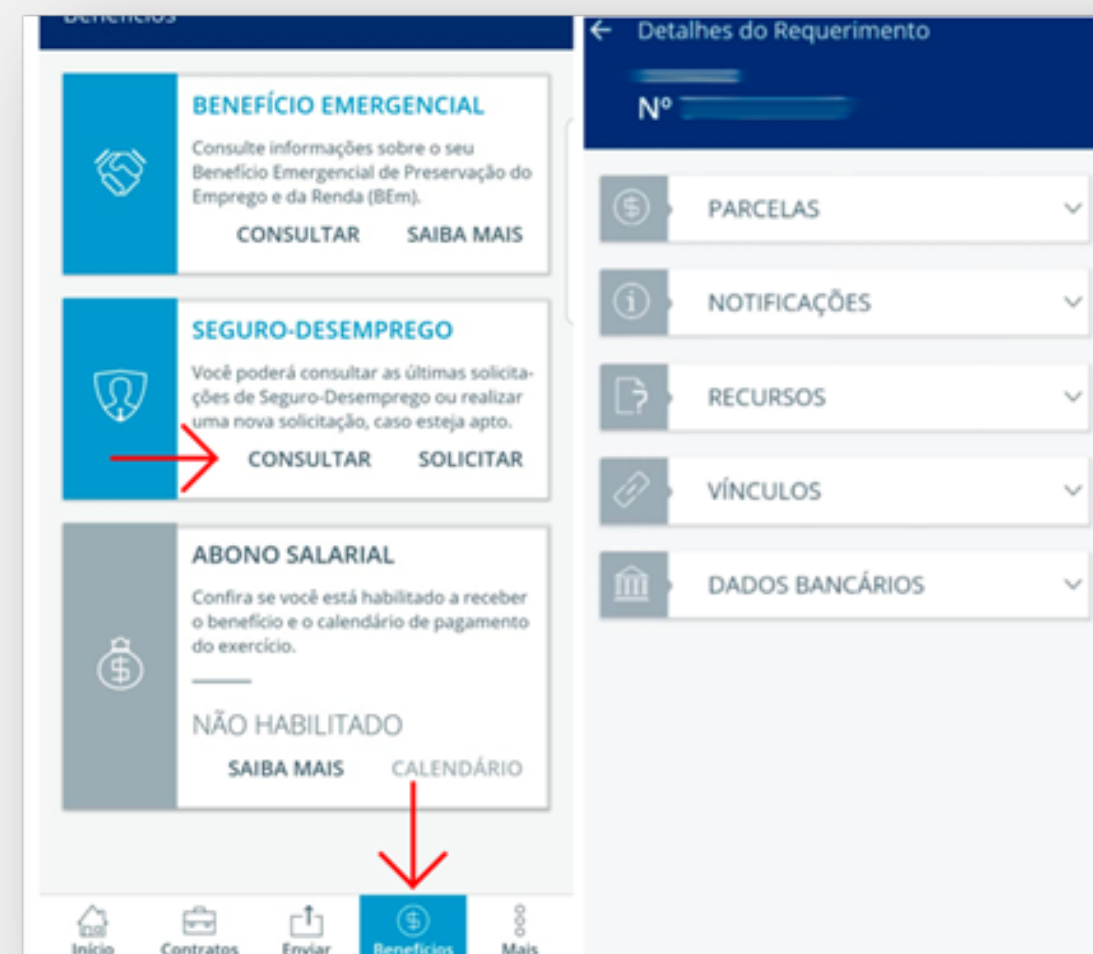
COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Se assalariado ou desempregado:

Últimos 03 meses ou 06 meses, se renda variável:

Rescisão Contratual e comprovante do recebimento ou encaminhamento das parcelas do SeguroDesemprego para aqueles que tiverem direito ao benefício:

EMPREGADOR		Recibo de Pagamento de Salário			
Nome	Referente ao Mês / Ano				
Endereço	janeiro-22				
CNPJ					
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO		
0001					
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
	SALARIO BASE	220:00	5.000,00		
	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	30,00%	1.500,00		
	HORAS EXTRAORDINÁRIAS (50%)	15	511,20		
	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO		78,64		
	PLANO DE SAÚDE			300,00	
	INSS	11,88%		828,39	
	IRRF	27,50%		852,54	
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			7.089,84	1.980,93	
			Líquido a Receber ->	5.108,91	
Salário Base	Base Cál. NSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	7.089,84	7.089,84	567,19	6.261,45	5

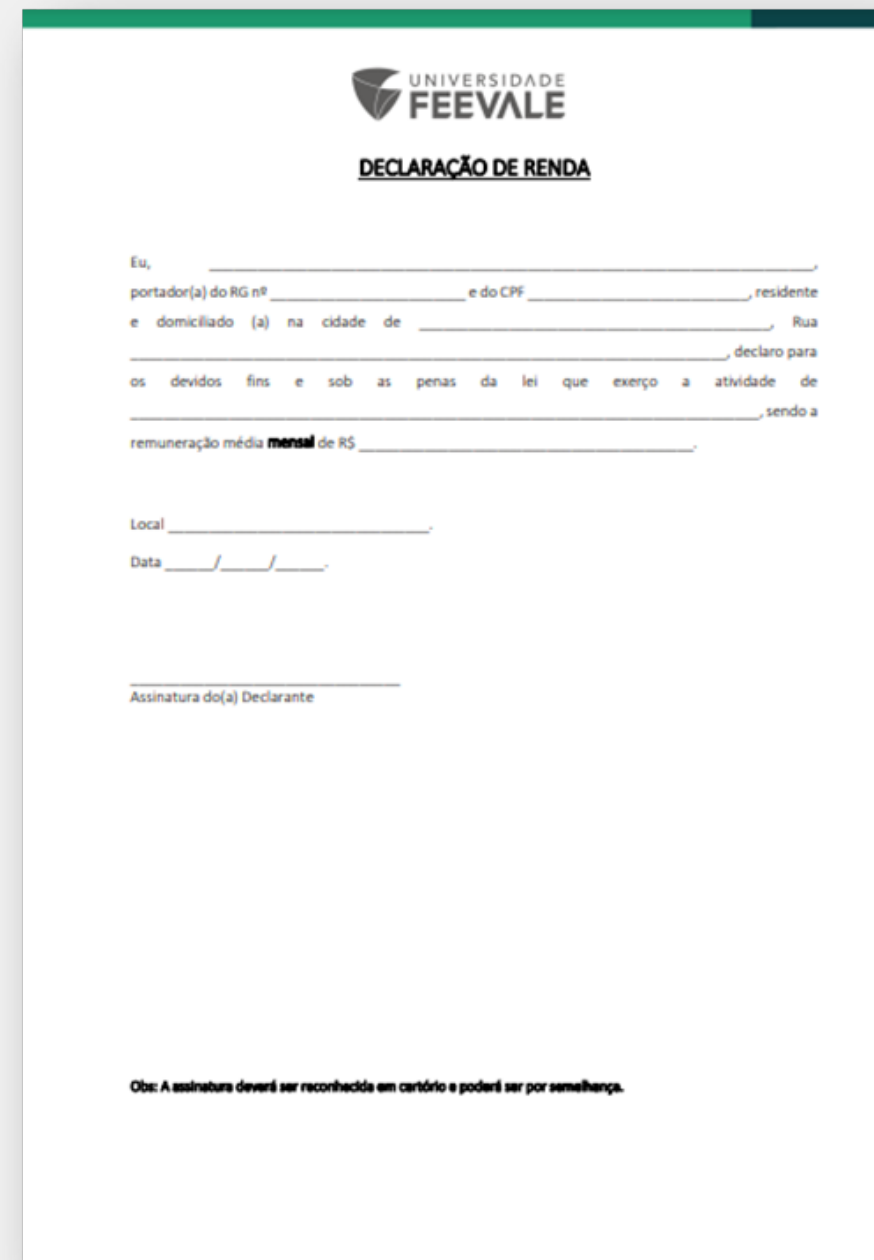


COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Se trabalhador autônomo, informal ou profissional liberal:

Tens algum tipo de renda extra? É necessário a declaração do valor médio mensal, mesmo que seja um valor baixo.

Declaração de Renda Informal
informando:
Qual atividade que exerce.
Valor médio mensal.



UNIVERSIDADE
FEEVALE

DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF _____, residente
e domiciliado (a) na cidade de _____, Rua
_____, declaro para
os devidos fins e sob as penas da lei que exerço a atividade de
_____, sendo a
remuneração média **mensal** de R\$ _____.

Local _____
Data ____/____/____.

Assinatura do(a) Declarante

Obs: A assinatura deverá ser reconhecida em cartório e poderá ser por semelhança.

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Se aposentado, pensionista ou segurado:

Acesse: <https://meu.inss.gov.br/#/login>
Outros Serviços > Ver mais > Extrato de Pagamento

 **INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**
Histórico de Créditos

Página 2 de 3
21/07/2020 18:15:50

Identificação do Filiado

NIT: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: _____
Nome: _____
Nome da mãe: _____
Compet. Inicial: _____ Compet. Final: _____

Créditos do Benefício

NB: _____
Espécie: 31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO
APS: 08001010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL APARECIDA DE GOIÂNIA
Data de Início do Benefício (DIB): _____ Data de Cessação do Benefício (DCB): _____
Data de Início do Pagamento (DIP): _____ MR: _____

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Iseto IR
06/2020	03/06/2020 a 30/06/2020		CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	07/07/2020	10/07/2020	Não	Não

Meu INSS | Serviços | gov.br/inss

Meu Cadastro | Autenticidade de Documentos | Encontre uma Agência | Sobre o Meu INSS

Idade: _____ DETALHAR

Para Você

Consultar Pedidos | Novo Pedido | Agendar Perícia | Simular Aposentadoria

Outros Serviços

Cumprimento de Exigência | Resultado de Benefício por Incapacidade | Laudos Médicos | Recurso
CTC | Cópia de Processo | Declaração de Beneficiário do INSS | Declaração de Atividade
Validação Facultativa Baixa Renda | Prova de Vida | Empréstimo (Bloqueio / Desbloqueio) | **Extrato de Pagamento**
Extrato de Empréstimo | Extrato de Informações do Benefício | Extrato de Imposto de Renda | Calendário de Pagamento
Carta de Concessão | Meus Benefícios | Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)

Para acessar o site do INSS clique aqui

Caso ocorra algum erro na emissão do documento, é necessário contatar diretamente o INSS para solicitar mais informações.

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Se diretor/sócio de empresa enquadrada como: SIMPLES, LIMITADA OU MICROEMPRESA:

RESOLUÇÃO CFC N.º 1.364/2011
DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PERCEPÇÃO DE RENDIMENTOS – DECORE (Resolução CFC n.º de novembro de 2011)

01. BENEFICIÁRIO	
NOME	
CPF	
END.	ORG. EXP. N.º
BAIRRO	CIDADE UF
02. RENDIMENTOS COMPROVADOS	
FONTE PAGADORA	
NOME	
CNPJ/CPF	
NATUREZA	Prestação de Serviços diversos ou consultorias
VALOR	RS 3.000,00
PERÍODO DE PERCEPÇÃO	10/2016,11
DOCUMENTAÇÃO BASE	
03. PROFISSIONAL DECLARANTE	
NOME	
CATEGORIA	REG. CRC
04. DESTINATÁRIO	
NOME	
CPF/CNPJ	
Declaramos, para fins de direito perante o destinatário desta declaração e a quem interessar possa, sob as penas da lei, especialmente do artigo 299 do Código Penal Brasileiro e, no inciso XIII do Artigo 24 do Regulamento Geral dos Conselhos de Contabilidade - Res. 1.370/11, que as informações acima transcritas constituem a expressão da verdade e que possuímos os documentos comprobatórios DECORE.	
profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no Decreto-Lei n.º 9.295-46.	



Declaração Anual do SIMBEI

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: _____ a 31/12/2020

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMBEI

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	

Contrato Social de Sociedade Limitada

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA

1. _____, _____, nascido em _____, residente e domiciliado na _____, CEP _____, portador da Cédula de Identidade n.º _____ expedida pela _____ e inscrito no CPF/MF sob n.º _____;

2. _____, _____, nascido em _____, residente e domiciliado na _____, CEP _____, portador da Cédula de Identidade n.º _____ expedida pela _____ e inscrito no CPF/MF sob n.º _____;

Resolvem por este instrumento de Contrato Social, constituir uma Sociedade Limitada, sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL E SEDE

A sociedade girará sob o nome empresarial _____, terá sede e domicílio na _____, CEP _____.

CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETO SOCIAL

A Empresa tem por OBJETO SOCIAL as seguintes atividades:

- _____

CLÁUSULA TERCEIRA - CAPITAL SOCIAL E COTAS

O capital social será de R\$ _____ dividido em _____ cotas, no valor nominal de R\$ _____ cada, integralizadas e distribuídas da seguinte forma:

1. _____ integraliza neste ato em moeda corrente nacional, a quantia de _____ cotas, totalizando o valor de R\$ _____.
2. _____ integraliza neste ato em moeda corrente nacional, a quantia de _____ cotas totalizando o valor de _____.

Página 1/4 © Copyright 2022 Modelocial.com.br - Todos os direitos reservados.

3.12.1 - DECORE

3.12.2 - ex: DASN

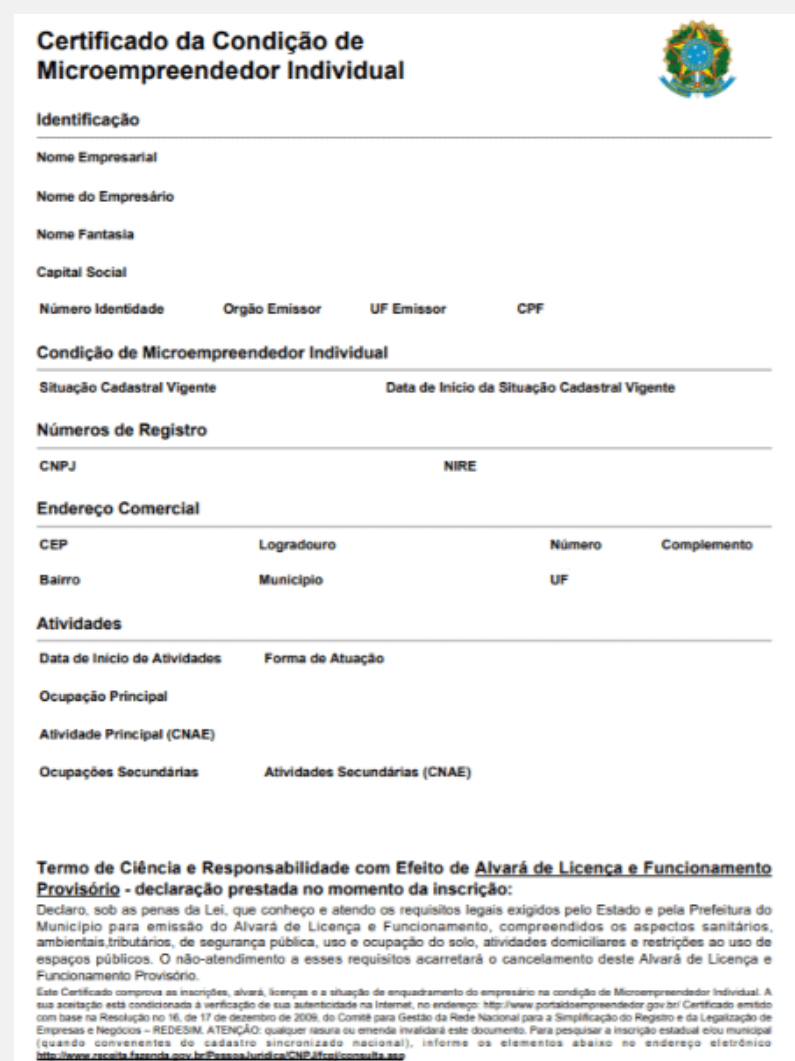
3.12.2 - Contrato Social

- Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – [DECORE](#), com os rendimentos dos três últimos meses, assinada por um contabilista ou contador inscrito no CRC. Documento fornecido por contabilistas ou contadores e refere-se à renda de trabalhadores autônomos ou proprietários de empresas;
- Declaração completa do Imposto de Renda [Pessoa Jurídica](#) do último exercício (ex: DASN), Contrato Social (obrigatório) e Alterações (se houver);
- Certidão Negativa OU Positiva do DETRAN que comprove a relação de veículos constantes no [CNPJ](#). (consultar imagem pág. 30)

Lembramos que o DECORE E PRO-LABORE são documentos diferentes, contate seu contador para auxílio!

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Se proprietário de empresa enquadrada como: MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI): :



Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial

Nome do Empresário

Nome Fantasia

Capital Social

Número Identidade Órgão Emissor UF Emissor CPF

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente Data de Início da Situação Cadastral Vigente

Números de Registro

CNPJ NIRE

Endereço Comercial

CEP Logradouro Número Complemento

Bairro Município UF

Atividades

Data de Início das Atividades Forma de Atuação

Ocupação Principal

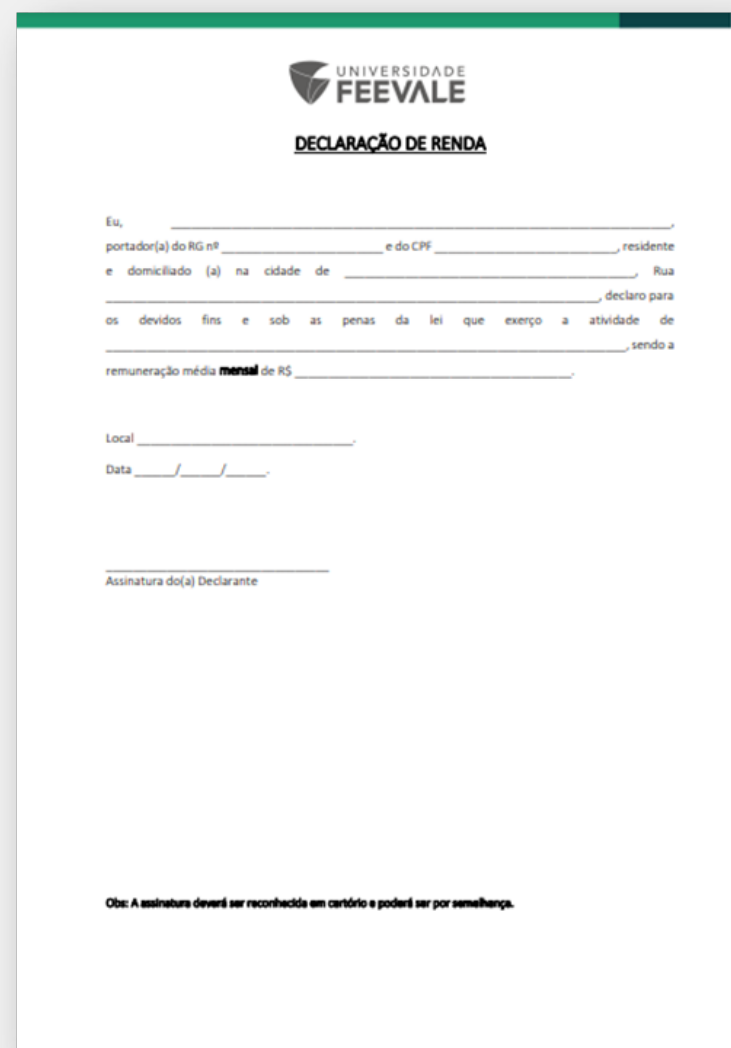
Atividade Principal (CNAE)

Ocupações Secundárias Atividades Secundárias (CNAE)

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua verificação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portalempreendedor.gov.br>. Certificado emitido com base na Resolução no 16, de 17 de dezembro de 2008, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM. ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Para pesquisar a inscrição estadual ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/ajrj/consulta.asp>



UNIVERSIDADE FEEVALE

DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF _____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____, Rua _____, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que exerço a atividade de _____, sendo a remuneração média mensal de R\$ _____.

Local _____

Data ____/____/____.

Assinatura do(a) Declarante _____

Obs: A assinatura deverá ser reconhecida em cartório e poderá ser por semelhança.



SIMPLES NACIONAL Declaração Anual do SIMEI

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: _____ a 31/12/2020

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 1.000
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 1.000

- Comprovante de MEI emitido pelo site <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor/servicos-para-mei/emissao-de-comprovante-ccmei>
- Declaração de renda (modelo Feevale) informando o tipo de atividade realizada e o valor médio de ganhos.
- Declaração de Imposto de Renda **Pessoa Jurídica**; (ex:DASN-SIMEI)
- Certidão Negativa OU Positiva do DETRAN que comprove a relação de veículos constantes no **CNPJ**. (Consultar imagem na página 30)

3.13.1 – Comprovante Mei

3.13.2 – Declaração de Renda

3.13.3: ex: DASN-SIMEI

Para acessar o site do MEI clique aqui

COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS – Devem ser apresentados conforme a situação do candidato e grupo familiar:

Se agricultor ou produtor rural:

- Declaração do respectivo sindicato, constando os rendimentos brutos dos três últimos anos. Caso não obtenha via sindicato, caracteriza-se como um rendimento informal conforme item

Se estagiário, bolsista remunerado ou aprendiz:

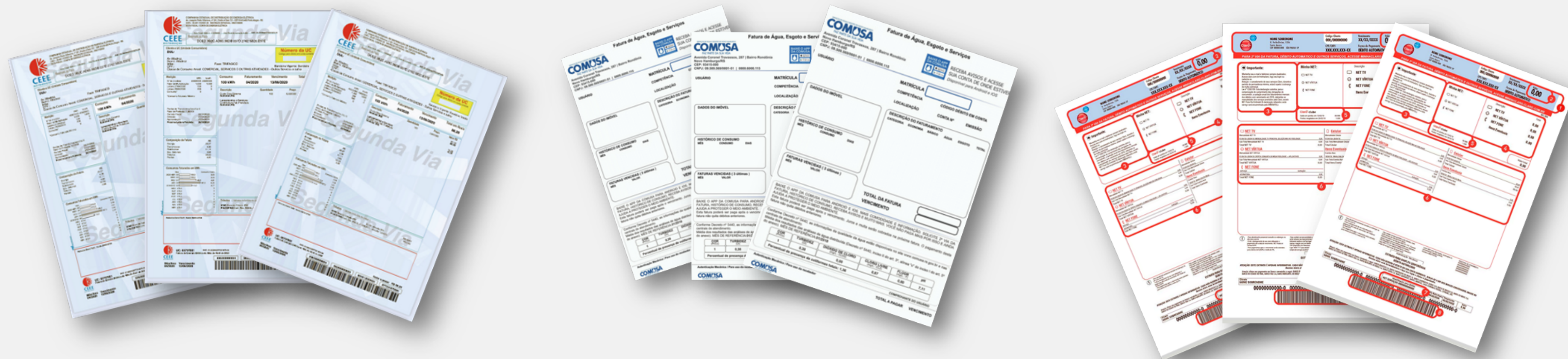
- Termo de Compromisso de Estágio;
- Comprovante de recebimentos dos três últimos meses, em caso de renda fixa, ou dos seis últimos meses, se renda variável;

Rendimentos de Aluguel:

- Contrato de locação, registrado em cartório, acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos;

COMPROVANTE DE MORADIA/DESPESAS:

Faturas de água e/ou condomínio, luz, internet e telefone (todas que tiver) dos últimos 03 meses, ou seja 3 ultimas faturas.

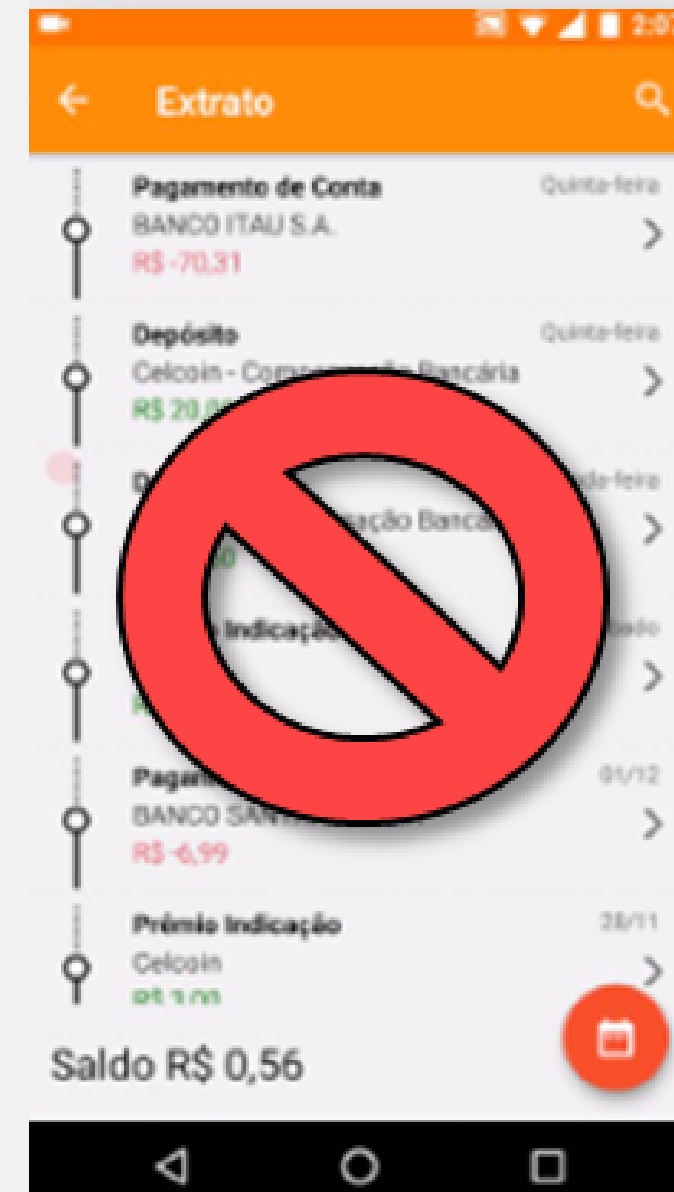


Água de Poço: Informar no Questionário Socioeconômico

Caso as despesas sejam divididas com terceiros, apresentar declaração de divisão de despesas.

COMPROVANTE DE MORADIA/DESPESAS:

- Se houver financiamento de imóveis, veículos, equipamentos ou empréstimo pessoal, apresentar comprovantes da última parcela independente de pagamento;
- Faturas do cartão de crédito completas com histórico de Compras (de todos os bancos em que possuam conta), dos últimos três meses, de cada um dos integrantes do grupo familiar;
- Comprovantes de despesas com educação (creche, escola, idiomas, ensino superior, etc.) dos últimos três meses;



*Bancos Digitais fornecem a fatura completa, devendo ser acessada por e-mail ou site do banco.

COMPROVANTE DE MORADIA/DESPESAS:

Se moradia PRÓPRIA

Valor Venal Total ou Base de Cálculo, constante no IPTU (devem constar nome do proprietário e endereço).

ou

Se zona rural, ITR (Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural).

Se moradia FINANCIADA

Valor Venal Total ou Base de Cálculo, constante no IPTU (devem constar nome do proprietário e endereço).

Comprovante da última parcela independente de pagamento.

Se moradia ALUGADA

Contrato de locação (registrado em cartório).

Recibo de pagamento dos três últimos meses.

Se moradia CEDIDA

Valor Venal Total ou Base de Cálculo, constante no IPTU (devem constar nome do proprietário e endereço).

Declaração de Casa Cedida, realizada pelo cedente.

Comprovante de Endereço do Cedente.

Outras situações

Utilizar Declaração de Situação de Moradia.

DEMAIS COMPROVANTES – Do candidato e do grupo familiar:

Certidão Positiva ou Negativa do DETRAN/RS

Retirado presencialmente na agencia do DETRAN-RS, modelos para CPF e CNPJ:

Certidão Positiva

Formulário de Certidão Positiva do DETRAN/RS. O documento contém campos para preenchimento de dados pessoais e do veículo. Seções visíveis incluem: INFORMAÇÕES DO VEÍCULO, INFORMAÇÕES SOBRE RESTRIÇÕES, INFORMAÇÕES DO PROPRIETÁRIO, INFORMAÇÕES SOBRE FURTO/ROUBO, INFORMAÇÕES SOBRE INFRAÇÕES, INFORMAÇÕES SOBRE IPVA, INFORMAÇÕES SOBRE DEPÓSITO, VALIDADE, e OBSERVAÇÕES. Há uma seção para Assinatura Eletrônica no final.

Pesquisa de Cadeia Sucessória por CPF.

Formulário de Pesquisa de Cadeia Sucessória por CPF. O documento contém campos para preenchimento de dados pessoais e do veículo. Seções visíveis incluem: INFORMAÇÕES DO VEÍCULO, INFORMAÇÕES DO PROPRIETÁRIO, INFORMAÇÕES SOBRE FURTO/ROUBO, INFORMAÇÕES SOBRE INFRAÇÕES, INFORMAÇÕES SOBRE IPVA, INFORMAÇÕES SOBRE DEPÓSITO, VALIDADE, e OBSERVAÇÕES. Há uma seção para Assinatura Eletrônica no final.

Certidão Negativa

Formulário de Certidão Negativa do DETRAN/RS. O documento contém campos para preenchimento de dados pessoais e do veículo. Seções visíveis incluem: INFORMAÇÕES DO VEÍCULO, INFORMAÇÕES DO PROPRIETÁRIO, INFORMAÇÕES SOBRE FURTO/ROUBO, INFORMAÇÕES SOBRE INFRAÇÕES, INFORMAÇÕES SOBRE IPVA, INFORMAÇÕES SOBRE DEPÓSITO, VALIDADE, e OBSERVAÇÕES. Há uma seção para Assinatura Eletrônica no final.

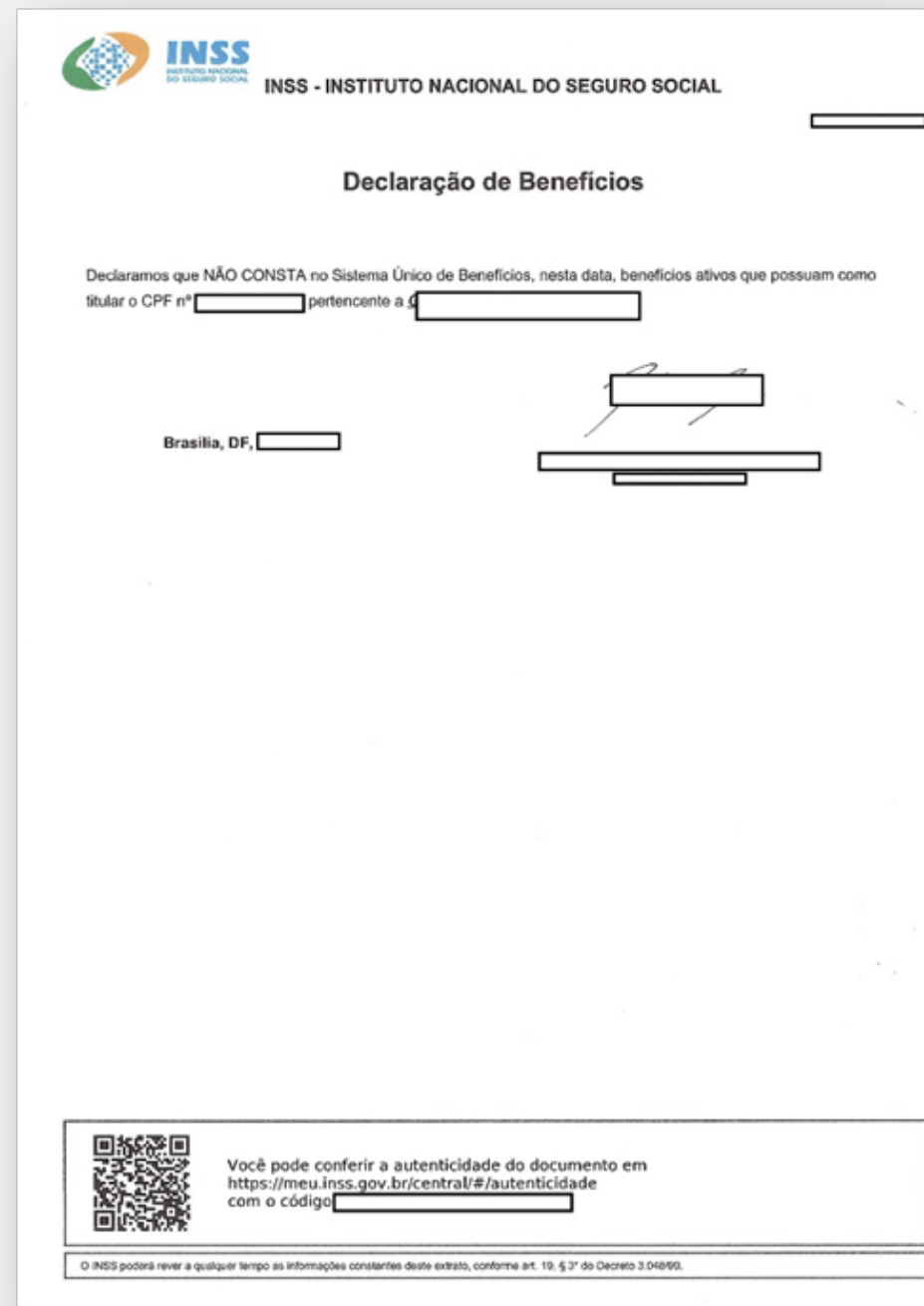


ATENÇÃO: junto com a Certidão positiva do DETRAN, deverá constar:

DEMAIS COMPROVANTES – Do candidato e do grupo familiar:

Certidão Negativa ou Positiva do INSS

Certidão Negativa



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Declaração de Benefícios

Declaramos que **NÃO CONSTA** no Sistema Único de Benefícios, nesta data, benefícios ativos que possuam como titular o CPF nº [redacted] pertencente a [redacted]

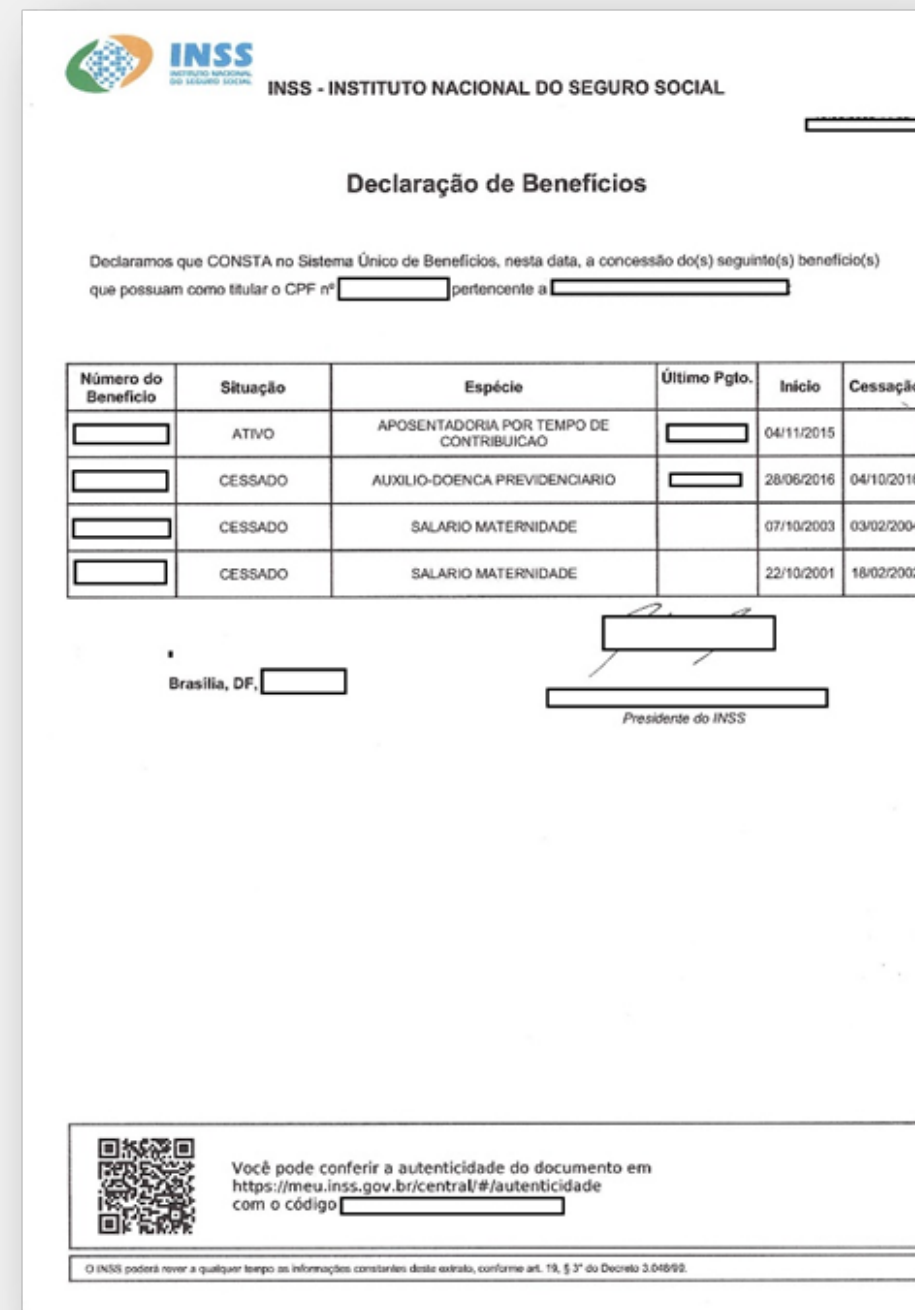
Brasília, DF, [redacted]

[redacted]

Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código [redacted]

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Certidão Positiva



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Declaração de Benefícios

Declaramos que **CONSTA** no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº [redacted] pertencente a [redacted]

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pglm.	Início	Cessação
[redacted]	ATIVO	APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO	[redacted]	04/11/2015	
[redacted]	CESSADO	AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO	[redacted]	28/06/2016	04/10/2016
[redacted]	CESSADO	SALARIO MATERNIDADE		07/10/2003	03/02/2004
[redacted]	CESSADO	SALARIO MATERNIDADE		22/10/2001	18/02/2002

Brasília, DF, [redacted]

[redacted]
Presidente do INSS

Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código [redacted]

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.


- 1 - Acesse:
<https://meu.inss.gov.br/#/login>
- 2 - Faça Login através de sua conta GOV.
- 3 - Serviços >
Extratos/Certidões/Declarações
- 4- Declaração de Beneficiário do INSS
- 5- Consultar





Caso ocorra algum erro na emissão do documento, é necessário contatar diretamente o INSS para solicitar mais informações.

DOCUMENTOS EXCLUSIVOS PARA PROCESSO PROUNI

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO – Do candidato:

 Certificado de conclusão do ensino médio e histórico escolar (comprovante dos períodos letivos cursados e conclusão do Ensino Médio pelo candidato, emitido em papel timbrado com carimbo da escola e assinatura).

 Comprovante de bolsa de estudos durante todo ou parte do ensino médio cursado em instituição privada, quando for o caso (o documento deve ser em papel timbrado e com carimbo e assinatura da escola);

 Comprovante de conclusão do ensino médio pelo ENEM ou ENCCEJA. É obrigatória a apresentação do histórico escolar, ocorrendo a conclusão de todo o ensino médio nestes formatos, a declaração do CRE regional demonstrando esta realidade substituirá a entrega do histórico

Não são aceitos atestados comprovando conclusão do ensino médio em data futura.



Obrigatório



Opcional (conforme situação)

DOCUMENTOS EXCLUSIVOS PARA PROCESSO BOLSA ESCOLA – CONCESSÃO

HISTORICO ESCOLAR – Do candidato:



Comprovante dos períodos letivos cursados pelo candidato, emitido em papel timbrado com carimbo da escola e assinatura



Obrigatório





Opcional (conforme situação)





DOCUMENTOS EXCLUSIVOS PARA PROCESSO BOLSA MEDICINA

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO – Do candidato

 Certificado de conclusão do ensino médio e histórico escolar (comprovante dos períodos letivos cursados e conclusão do Ensino Médio pelo candidato, emitido em papel timbrado com carimbo da escola e assinatura).

 Comprovante de conclusão do ensino médio pelo ENEM ou ENCCEJA. É obrigatória a apresentação do histórico escolar, ocorrendo a conclusão de todo o ensino médio nestes formatos, a declaração do CRE regional demonstrando esta realidade substituirá a entrega do histórico.

 Comprovante de bolsa de estudos integral durante todo ou parte do ensino médio cursado em instituição privada, quando for o caso (o documento deve ser em papel timbrado e com carimbo e assinatura da escola);

 Declaração de não conclusão de ensino superior em quaisquer instituições de ensino, seja público ou particular. Modelo disponível em www.feevale.br/editais



Obrigatório



Opcional (conforme situação)

Dúvidas?

Contatar o Núcleo de Apoio ao Estudante

E-mail: prouni@feevale.br

Telefone: 3586-8800, ramal 6545

Localização: Sala 300L, 3º andar – Prédio Lilás – Câmpus II.

