

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 Madre Cecília de 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 Madre Cecília de 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 QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA ou AJUDA FINANCEIRA

Eu, _____,
portador(a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao
Colégio Madre Cecília de Campinas, **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 Madre Cecília de Campinas 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 Madre Cecília de 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 Madre Cecília de 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 SEPARAÇÃO DE FATO

Eu, _____, portador
(a) do RG Nº _____ e CPF Nº _____
casado (a) com _____
portador (a) do RG Nº _____ e CPF Nº _____,
declaramos, sob as penas da Lei, para fins de
apresentação ao Colégio Madre Cecília de Campinas, **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 Madre Cecília de Campinas 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 Madre Cecília de 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 Madre Cecília de 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 _____

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 Madre Cecília de 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 Madre Cecília de 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 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 Madre Cecília de Campinas 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 Madre Cecília de 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 Madre Cecília de 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 DONA DE CASA – (DO LAR)

Eu, _____

RG Nº _____ CPF _____

residente no endereço: _____

Nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____, **declaro**

que não trabalho sou do lar.

*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 Madre Cecília de 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 **ColégioMadre Cecília de 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 Madre Cecília de Campinas, **que efetuo o pagamento de () pensão alimentícia ou () ajuda financeira, no valor mensal de R\$_____ para meu filho(a) ou Neto(a)_____.**

Declaro ainda 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 a exclusão do(a) aluno(a) do Programa de Bolsas de Estudo, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo o Colégio Madre Cecília de Campinas 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 Madre Cecília de 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 Madre Cecília de 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 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 Madre Cecília de 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 Madre Cecília de 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 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 Madre Cecília de 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 Madre Cecília de 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