

# MANUAL DE COMPROVAÇÕES DAS INFORMAÇÕES PROUNI 2º/2024





# IMPORTANTE

## PROUNI 2º/2024

Os documentos devem ser entregues presencialmente com cópias legíveis, dentro de um envelope pardo contendo os formulários preenchidos.

A entrega da documentação ocorrerá dentro do período estabelecido pelo MEC, nas segundas, quartas e sextas-feiras.

As terças e quintas-feiras serão dedicadas à análise da documentação. Se aprovada, a matrícula será efetivada nesses dias ou conforme a nossa demanda. Lembramos que nas terças e quintas-feiras estaremos em home office, portanto, não haverá atendimentos presenciais.



# PROUNI 2024

Venha fazer parte da Newton  
Manual de Comprovação das informações

Este manual orienta a organização e  
apresentação dos documentos necessários  
para a concessão de bolsas Prouni.  
Siga as instruções para organização dos  
documentos .



[prouni@newtonpaiva.br](mailto:prouni@newtonpaiva.br)

  
**Newton**



Prezado(a) Candidato(a) ao Programa Bolsa de Estudos PROUNI!

Seja bem-vindo(a) ao Centro Universitário Newton Paiva!

Sou Nilma Carvalho e sou responsável pelos processos do PROUNI na Newton. Este manual foi elaborado para orientá-lo(a) sobre o envio correto da documentação necessária. Em caso de dúvidas, por favor, envie um e-mail para [prouni@newtonpaiva.br](mailto:prouni@newtonpaiva.br).

Não esqueça de inserir seu nome, curso, turno que foi pre-selecionado e a dúvida específica sobre a documentação.

Responderemos assim que possível.

Fique atento(a) às recomendações.



## **PROUNI NEWTON**

**Comissão Local de Acompanhamento  
e Controle Social do Prouni  
Centro Universitário Newton Paiva**

**PROUNI**

Programa Universidade para Todos



# ENVELOPE PARA ANEXAR DOCUMENTOS

## MODELO

FRENTE

VERSO



**PROUNI**

Programa Universidade para Todos



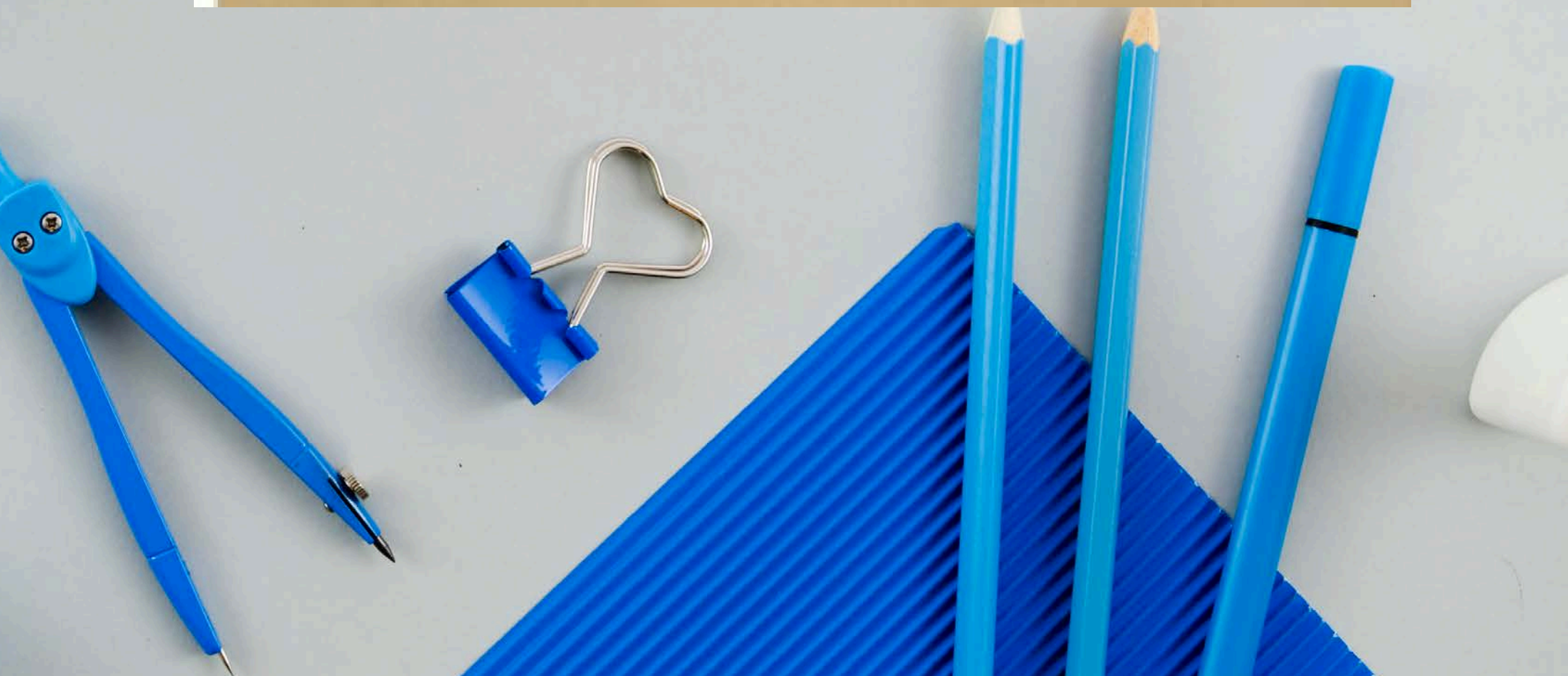
# ENVELOPE PARA ANEXAR DOCUMENTOS

## Ficha de inscrição Folha de rosto

Preencher com as informações solicitadas conforme abaixo:

Cole a folha de rosto como modelo

Newton		PROUNI		1º/2024 - PROUNI	
Qual a melhor educação		Programa Universidade para Todos		PROGRAMA UNIVERSIDADE PARA TODOS	
<input type="checkbox"/> CAMPUS CARLOS LUZ		<input type="checkbox"/> POLO CARLOS LUZ EAD		<input type="checkbox"/> CAMPUS SILVA LOBO	
<input type="checkbox"/> POLO SILVA LOBO EAD					
NOME DO CANDIDATO: _____					
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____					
PAIS CIDADE NATAL: _____ ESTADO NATAL: _____ NATURALIDADE: _____					
E-MAIL: _____			DATA DA ENTREVISTA: ____/____/2023		
ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDADE: _____					
CURSO: _____			TURNO: _____		
INGRESSANTE: <input type="checkbox"/>		VETERANO: <input type="checkbox"/>		RA: _____	
Bolsa Integral <input checked="" type="checkbox"/>					
ENEM ANO: ( ) 202 ____					
Linguagens, Códigos e suas Tecnologias	Matemática e suas Tecnologias	Ciências da Natureza e suas Tecnologias	Ciências Humanas e suas Tecnologias	Redação	Mídia para Prouni
TELEFONE FIXO: ( ) _____			CELULAR: ( ) _____		
ENDEREÇO:					
Rua: _____, nº _____, bairro _____					
CEP: _____ cidade: _____ estado _____					
COR:					
<input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena					
CPF: _____		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____			
Título Eleitor: _____		Zona de Votação: _____		Seção de Votação _____	
Data de Emissão do título Eleitoral: ____/____/____ UF do título Eleitoral: _____					
RG: _____		ORGAO DE EXP: _____		UF: _____ Data de emissão: ____/____/____	
Certificado de Reservista: _____			Data de emissão ____/____/____		
Situação Militar: _____ Para integrantes do sexo masculino					
RESULTADO DA ANÁLISE CAMPO DESTINADO COMISSÃO LOCAL DE ACOMPANHAMENTO E CONTROLE BOLSA PROUNI					
APROVADO: <input type="checkbox"/>			REPROVADO: <input type="checkbox"/>		
OBSERVAÇÕES: _____					
E-MAIL COM RETORNO DA APROVAÇÃO OU REPROVAÇÃO ENVIADO EM: ____/____/2024					
PERÍODO PARA AFERIÇÃO DAS INFORMAÇÕES ____/____/2024 a ____/____/____					



# 2º-2024

Entrevista preencha com as informações exceto renda mensal  
Valores deverá permanecer em branco essa parte é da Comissão  
Colap

Newton <small>Quem se prepara, não para</small>		PROUNI <small>Programa Universidade para Todos</small>		ENTREVISTA DO PROUNI – 1º/2024	
Nome do candidato:					
Curso:		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> EAD			
Código do ENEM:					
CPF:					
E-mail:			Telefone Fixo: <input type="checkbox"/> _____		
			Telefone Celular: <input type="checkbox"/> _____		
Aluno da Newton <u>Paira</u> ? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO Qual curso? _____					
Qual período?			RA: _____		
Já possui bolsa do PROUNI ou já foi contemplado com bolsa PROUNI?					
<input checked="" type="checkbox"/> SIM Instituição: _____ - Autoriza o encerramento automático da bolsa PROUNI para uma nova concessão de bolsa? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
<input type="checkbox"/> NÃO - Não possui bolsa PROUNI. <small>Candidatos com bolsa PROUNI em outra instituição deverá enviar uma declaração autorizando o encerramento automático para uma nova concessão de bolsa com data e assinatura (obrigatório).</small>					
Candidato é aluno de alguma Instituição pública?					
SIM <input checked="" type="checkbox"/> Qual? _____					
Período: _____ Situação: <input checked="" type="checkbox"/> Em curso <input type="checkbox"/> Trancado <input type="checkbox"/> Cancelado					
<input checked="" type="checkbox"/> Não é aluno de instituição pública					
O candidato já concluiu algum Curso Superior?					
SIM: <input checked="" type="checkbox"/> Qual IES? _____ <input type="checkbox"/> NÃO					
Moradia		<input checked="" type="checkbox"/> Pais <input type="checkbox"/> Parentes <input type="checkbox"/> República <input type="checkbox"/> Outros		Trouxe declaração que comprove?	
				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Imóvel		<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugado <input type="checkbox"/> Outros		Trouxe declaração que comprove?	
		<input checked="" type="checkbox"/> Financiado <input type="checkbox"/> Cedido		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Grupo Familiar					
Nome (Inserir o grupo familiar)	Grau de parentesco (Inserir o grau de parentesco)	Profissão (Inserir a profissão do grupo familiar)	RENDA MENSAL – DEIXAR EM BRANCO	Data de nascimento (Inserir a data de nascimento)	
	Candidato (a)		R\$	/	/
			R\$	/	/
			R\$	/	/
			R\$	/	/
			R\$	/	/
			R\$	/	/
Renda Total: R\$			Renda Per capita: R\$		
Foram apresentadas as declarações de Imposto de Renda do calendário de ou 2023 <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Considerações gerais:					
Escola do Ensino Médio:					
Belo Horizonte, _____/_____/2024					
Confirmo a veracidade das informações prestadas.					
Assinatura do Entrevistador (a) _____			CANDIDATO (A) _____		



# COMPROVAÇÃO DO CANDIDATO

## DESCRIÇÃO DA ROTINA FAMILIAR

### APENAS UM MODELO DE COMO CONSTRUIR O HISTÓRICO FAMILIAR

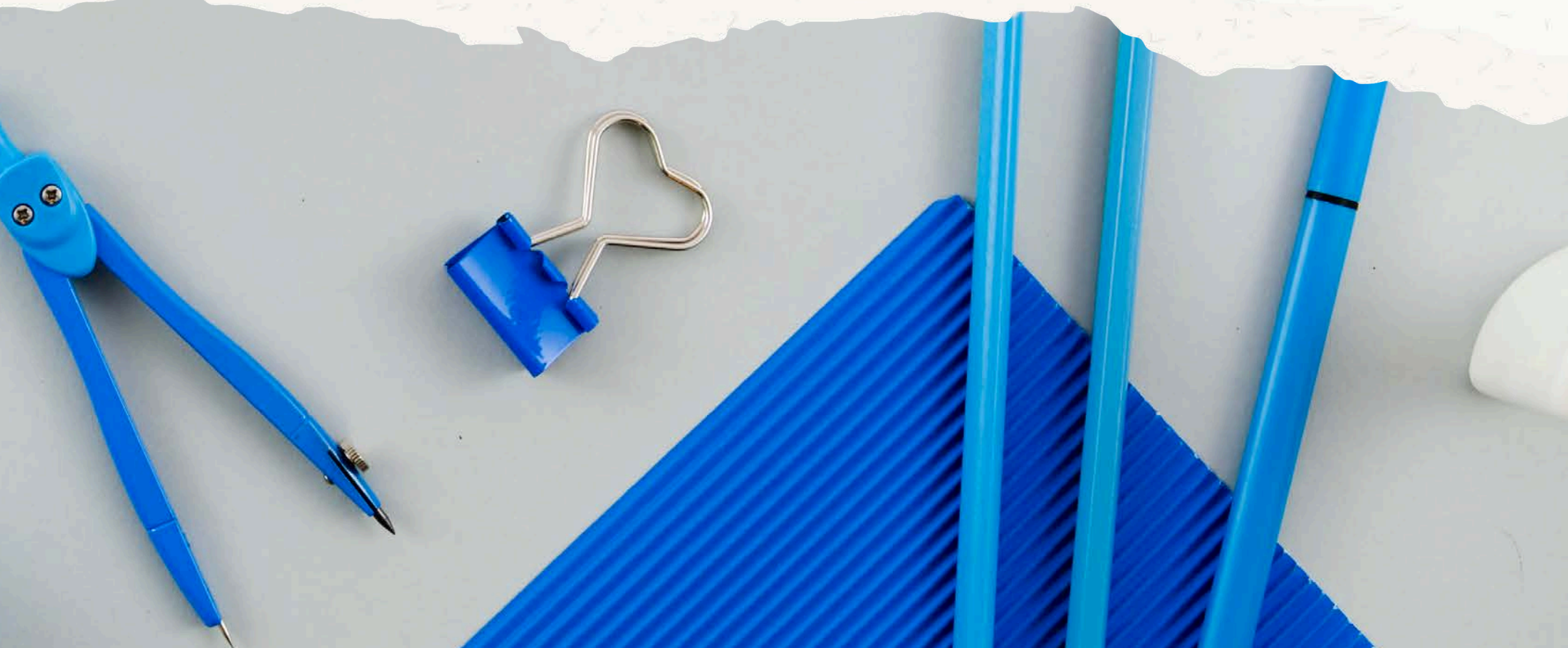
Eu candidato pré-selecionado (a) no prouni informo que sou o candidato que pre-selecionado a concessão de bolsa no curso e \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ sou empregado, \_\_\_\_\_ ou estudante, \_\_\_\_\_ (Acrescentar informações pertinentes ao grupo familiar), Minha mãe portador (a) do RG n. ° \_\_\_\_\_ e do CPF n. ° \_\_\_\_\_ Meu pai portador (a) do RG n. ° \_\_\_\_\_ e do CPF n. ° \_\_\_\_\_ e meus irmãos portador (a) do RG n. ° \_\_\_\_\_ e do CPF n. ° \_\_\_\_\_ (se tiver irmão etc..) declaramos, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Universidade Newton Paiva, que meu grupo familiar é composto de 5 componentes onde cada membro está na seguinte condição (declarar renda, trabalho e etc.)

\_\_\_\_\_ fazem parte do grupo familiar, residindo em moradia conjunta e dependendo da renda familiar. 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 desclassificação ou perda da vaga de \_\_\_\_\_ (informar o nome do candidato) na Instituição. Autorizo a Comissão para Avaliação da Renda Per Capita e confirmar e averiguar a informação acima.

Local e data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do Declarante e data.

\_\_\_\_\_


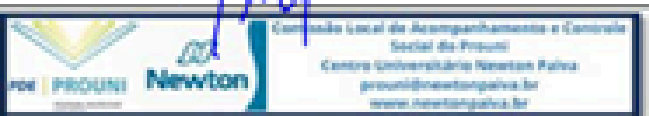




# PROUNI 2º-2024

## PROTOCOLO DE COMPARECIMENTO DA ENTREVISTA

**Será entregue no momento conferência dos documentos**

<b>PROUNI 1º / 2024</b>	<b>PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTAÇÃO DO PROUNI E COMPARECIMENTO A ENTREVISTA</b>
<b>PROCESSO SELETIVO REFERENTE AO SEGUNDO SEMESTRE DE 2023</b>	
<p>Eu, <b>Nilma Aparecida Reis de Carvalho</b>, Representante do Coordenador do PROUNI nos campi <b>Carlos Luz, Buritís e Silva Lobo do Centro Universitário Newton Paiva</b>,</p> <p>enviou por meio do e-mail eletrônico da instituição os documentos para comprovação das informações prestadas por ocasião de sua inscrição no processo seletivo do Prouni referente ao PRIMEIRO semestre de 2024. Fica o candidato advertido de que a entrega dos documentos supra referidos não afasta a necessidade de apresentação de quaisquer outros documentos adicionais eventualmente julgados necessários pelo coordenador do Prouni ou seu (s) representante (s).</p> <p>Fica ainda advertido de que a apresentação de documentos inidôneos à instituição ou a prestação de informações falsas por ocasião da inscrição implicarão a reprovação do candidato pelo coordenador do Prouni ou seu (s) representante (s), sujeitando-o às penalidades previstas no art. 299 do Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro).</p> <p><b>Belo Horizonte / Minas Gerais</b> ___/___/2024</p> <p></p> <p> e-mail Prouni: prouni@newtonpaiva.br</p>	



# PROUNI 2º-2024

## FORMULÁRIO PARA LANÇAMENTO DE DOCUMENTAÇÃO PENDENTE

SERÁ ENTREGUE NO MOMENTO CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS SE HOVER PENDÊNCIA.

<b>PROUNI 1º/2024</b>	<b>Documentação Pendente – VIA CANDIDATO</b>	
Nome do Candidato:	Curso:	
<i>Você deverá apresentar na data e horário os documentos abaixo descritos:</i>	<b>DATA DE ENTREGA DOC PEDENTE</b>	
	<b>Data</b> ____ / ____ / ____	<b>Horário</b> 08h00 as 16h00
<b>Assunto:</b> Documentação pendente referente a 1º chamada do PROUNI		
Corpo do e-mail: Acrescentar nome completo / curso, turno e unidade.		



## **MODELO: COMPROVAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

Histórico Escolar do candidato: Enviar o Histórico Escolar do Ensino Médio, conferir se concluiu os três anos do Ensino Médio, se existe o carimbo da instituição e se não há rasuras.

✓ Verificar se a escola é pública ou escola privada na condição de bolsista os três anos do Ensino Médio.

✓ Caso o aluno não tenha o histórico escolar deverá apresentar uma declaração da instituição declarando a conclusão do ensino médio, a declaração deverá está bem claro que o aluno concluiu os três anos do Ensino Médio em escola pública ou escola privada.

Candidatos na condição de bolsistas deverá apresentar a declaração, autorizando o encerramento automático, se for o caso de algum candidato (a) solicitar via e-mail o modelo.



**Veja abaixo como deverá  
enviar a comprovação do Ensino  
Médio**



# MODELOS HISTÓRICO ESCOLAR

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

**HISTÓRICO ESCOLAR**

Nome do Aluno: **ANA CAROLINA DE OLIVEIRA** Matrícula: **11111111**

Nome do Professor: **ANA CAROLINA DE OLIVEIRA**

Disciplina	1º Bimestre	2º Bimestre	3º Bimestre	4º Bimestre	Final
Português	8	8	8	8	8
Matemática	8	8	8	8	8
Ciências	8	8	8	8	8
História	8	8	8	8	8
Geografia	8	8	8	8	8
Arte	8	8	8	8	8
Educação Física	8	8	8	8	8
Ensino Médio	8	8	8	8	8

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

**CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CICLO SÉRIE GRÁU DE ENSINO DO CURSO**

Nome do Aluno: **ANA CAROLINA DE OLIVEIRA** Matrícula: **11111111**

Nome do Professor: **ANA CAROLINA DE OLIVEIRA**

**HISTÓRICO ESCOLAR - ENSINO MÉDIO**

Disciplina	1º Bimestre	2º Bimestre	3º Bimestre	4º Bimestre	Final
Português	8	8	8	8	8
Matemática	8	8	8	8	8
Ciências	8	8	8	8	8
História	8	8	8	8	8
Geografia	8	8	8	8	8
Arte	8	8	8	8	8
Educação Física	8	8	8	8	8
Ensino Médio	8	8	8	8	8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E DA CULTURA

**Escola Estadual Prof.ª Ana Júlia de Carvalho Monteiro**

Rua Barão do Leão, 339 - Vila Carlos de Almeida  
Nº 10 - CEP: 04144-000 - Telefone: (049) 3233-0973

**HISTÓRICO ESCOLAR ENSINO MÉDIO**

Nome do Aluno: **ANDRÉ FELIX GALVÃO DA SILVA**

Data de Nascimento: **12/08/1997**

Matrícula: **11111111**

ANO	2014.1	2014.2	2014.3
CARGA HORÁRIA	34	34	34
DIAS LETIVOS	58	58	58
RESULTADO FINAL	88	88	88

DISCIPLINA	NOTAS		
	2014.1	2014.2	2014.3
Português	8,5	8,5	8,5
Matemática	8,5	8,5	8,5
Ciências	8,5	8,5	8,5
História	8,5	8,5	8,5
Geografia	8,5	8,5	8,5
Arte	8,5	8,5	8,5
Educação Física	8,5	8,5	8,5
Ensino Médio	8,5	8,5	8,5

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO

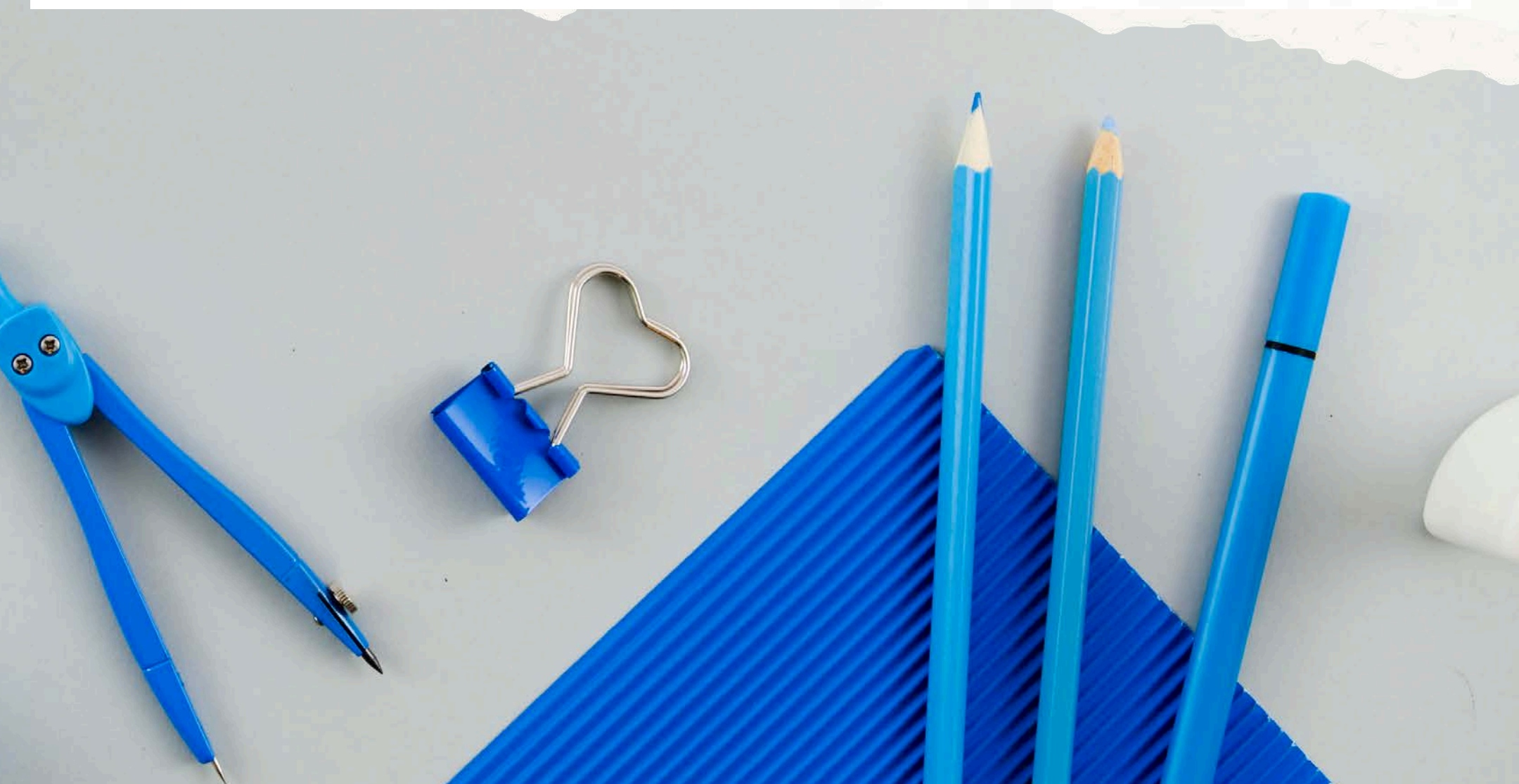
**HISTÓRICO ESCOLAR - ENSINO MÉDIO**

Nome do Aluno: **ANDRÉ FELIX GALVÃO DA SILVA**

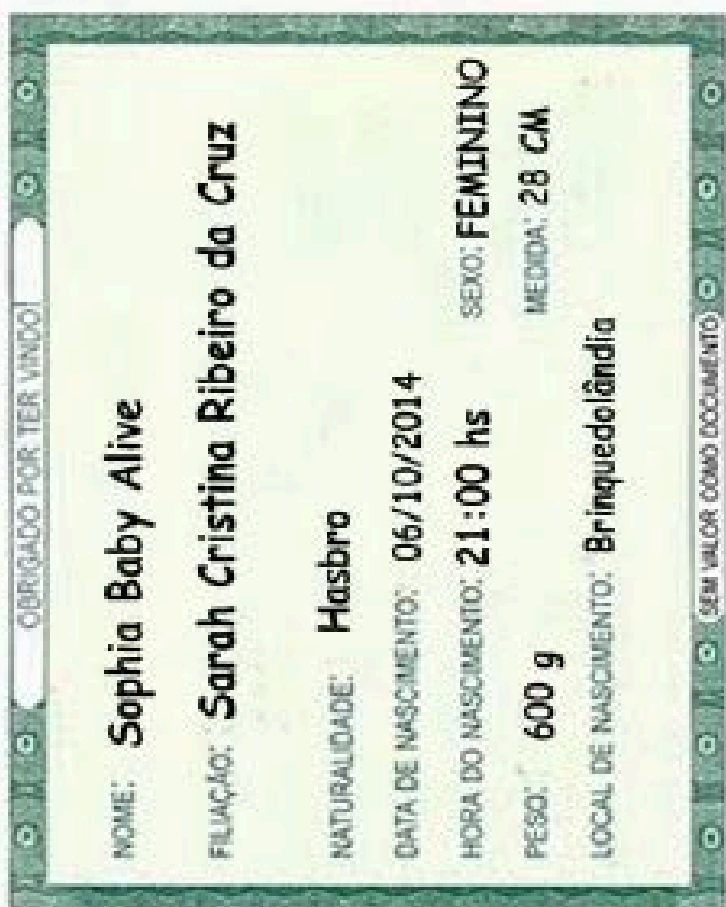
Data de Nascimento: **12/08/1997**

Matrícula: **11111111**

ÁREA DE CONHECIMENTO	1º Bimestre	2º Bimestre	3º Bimestre	4º Bimestre	Total
Português	8,5	8,5	8,5	8,5	34
Matemática	8,5	8,5	8,5	8,5	34
Ciências	8,5	8,5	8,5	8,5	34
História	8,5	8,5	8,5	8,5	34
Geografia	8,5	8,5	8,5	8,5	34
Arte	8,5	8,5	8,5	8,5	34
Educação Física	8,5	8,5	8,5	8,5	34
Ensino Médio	8,5	8,5	8,5	8,5	34



# Documentação de identificação: Identidade e CPF do candidato do grupo familiar legíveis.



Frente



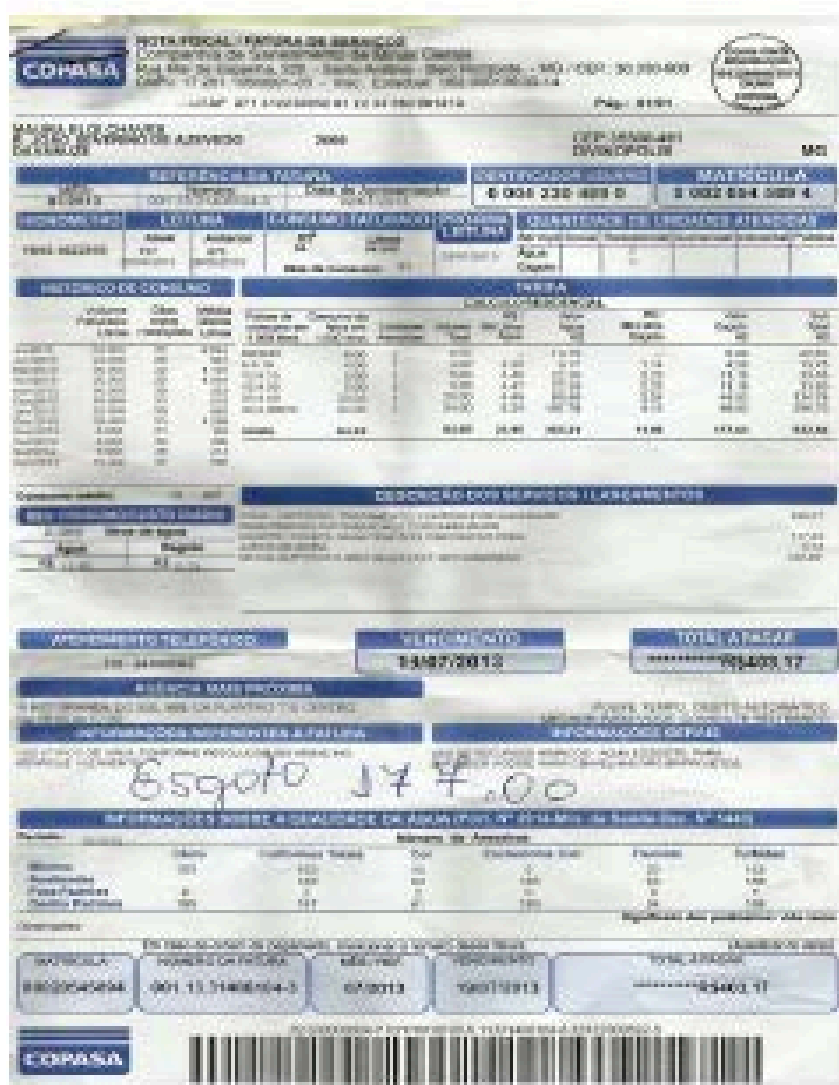
Verso



# Comprovante de Endereço:

Do candidato e do grupo familiar maiores de 18 anos.

Poderá ser qualquer correspondência atualizada: contas de água, luz, telefone (celular ou fixo) ou de lojas, banco, ou declaração caso não tenha a comprovação de endereço. De preferência uma correspondência.



**Comprovação da carteira de trabalho: para comprovação de vínculo empregatício ou da não existência de vínculo.**

## **Carteira de Trabalho – CTPS**

### **CARTEIRA DE TRABALHO IMPRESSA**



**Comprovação da carteira de trabalho: para comprovação de vínculo empregatício ou da não existência de vínculo física e online.**

## **Carteira de Trabalho – CTPS CARTEIRA DE TRABALHO IMPRESSA**



**Carteira de Trabalho – CTPS impressa e a digital deverá ser comprovado ambas, para integrantes do grupo familiar que possui ambas carteiras**



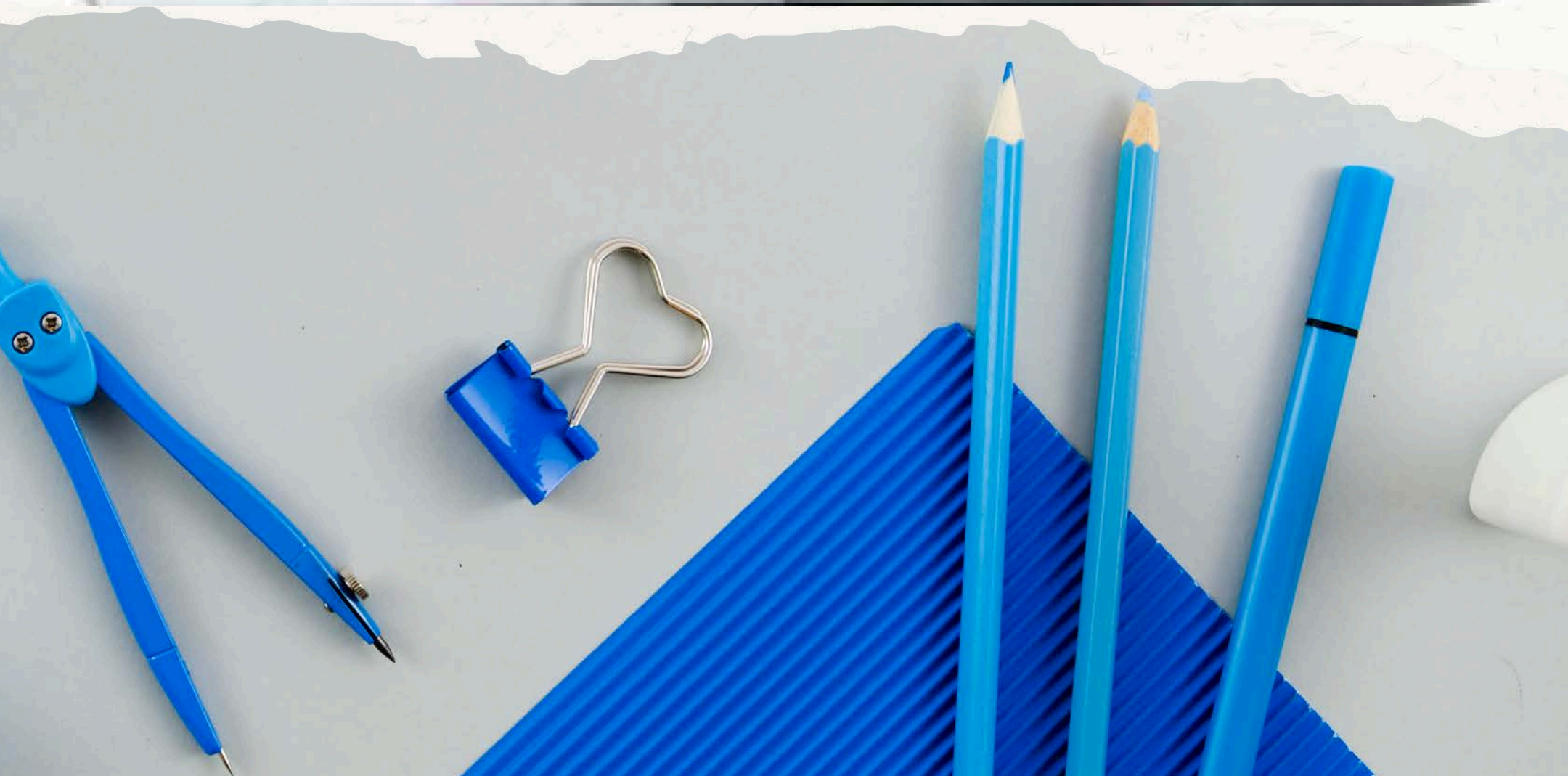


**Página de contratos de trabalho para pessoas com carteira assinada: é necessário tirar cópia da página do último contrato assinado e da próxima em branco (para comprovar que não há mais nenhum registro).**

The image shows two pages of a 'CONTRATO DE TRABALHO' form. The title 'CONTRATO DE TRABALHO' is circled in red on both pages. The form is filled with purple scribbles, indicating it has been used. The fields include: EMPREGADOR, EMPREGADO, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, CARGO, DATA DE ADMISSÃO, RESOLUÇÃO, EMPRESA, DATA DE RESCISÃO, and CANCELAMENTO. The form is divided into sections for employer and employee information, and a section for contract details.

**Página de contratos de trabalho para quem nunca teve a carteira assinada: é necessário tirar a cópia da primeira página de contrato a ser assinada e a anterior.**

The image shows two pages of a 'CONTRATO DE TRABALHO' form. The left page is titled 'DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR' and contains a table for personal data. The right page is titled 'CONTRATO DE TRABALHO' and contains fields for contract details. The title 'CONTRATO DE TRABALHO' on the right page is circled in red. The form is mostly blank, indicating it has not been used.



# CARTEIRA DE TRABALHO DIGITAL via SITE

A carteira de trabalho digital poderá ser retirada pelo site

<https://servicos.mte.gov.br/#/loginfailed/redirect=> . Clique em **já tenho cadastro**

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA DE TRABALHO

ENTRAR

Passo a passo para obter a senha de acesso:

- 1 Informe seus dados pessoais: CPF, Nome, Data de Nascimento, Nome da Mãe, Estado de Nascimento; se for assado no exterior, selecione "Não sou brasileiro".
- 2 Essas informações serão validadas nos bancos de dados do governo federal. Em seguida, você será direcionado para um questionário com cinco perguntas sobre sua vida laboral e previdenciária.
- 3 Após responder o questionário, receberá uma senha temporária que precisará ser trocada no primeiro acesso ao Portal Emprego Brasil.

[QUERO ME CADASTRAR](#) [JÁ TENHO CADASTRO](#)

Se você tiver algum problema durante a configuração do perfil, entre em contato com o suporte técnico, por meio do e-mail [suporte@servicos.mte.gov.br](mailto:suporte@servicos.mte.gov.br) ou pelo telefone 11 3033 3033.

BRASIL

**Para ter acesso a carteira o usuário deverá colocar o CPF e a senha (mesma utilizada no site do meu INSS).**

gov.br

Alto Contraste VLíbras

Acesse sua conta com

Número do CPF

Caso não lembre se possui uma conta, digite o número do seu CPF mesmo assim para verificar.

CPF

[Crie sua conta](#) [Avançar](#)

[Banco do Brasil](#)

[Certificado digital](#)

[Certificado digital em nuvem](#)

[Dúvidas Frequentes](#)

Digite sua senha

CPF

Senha

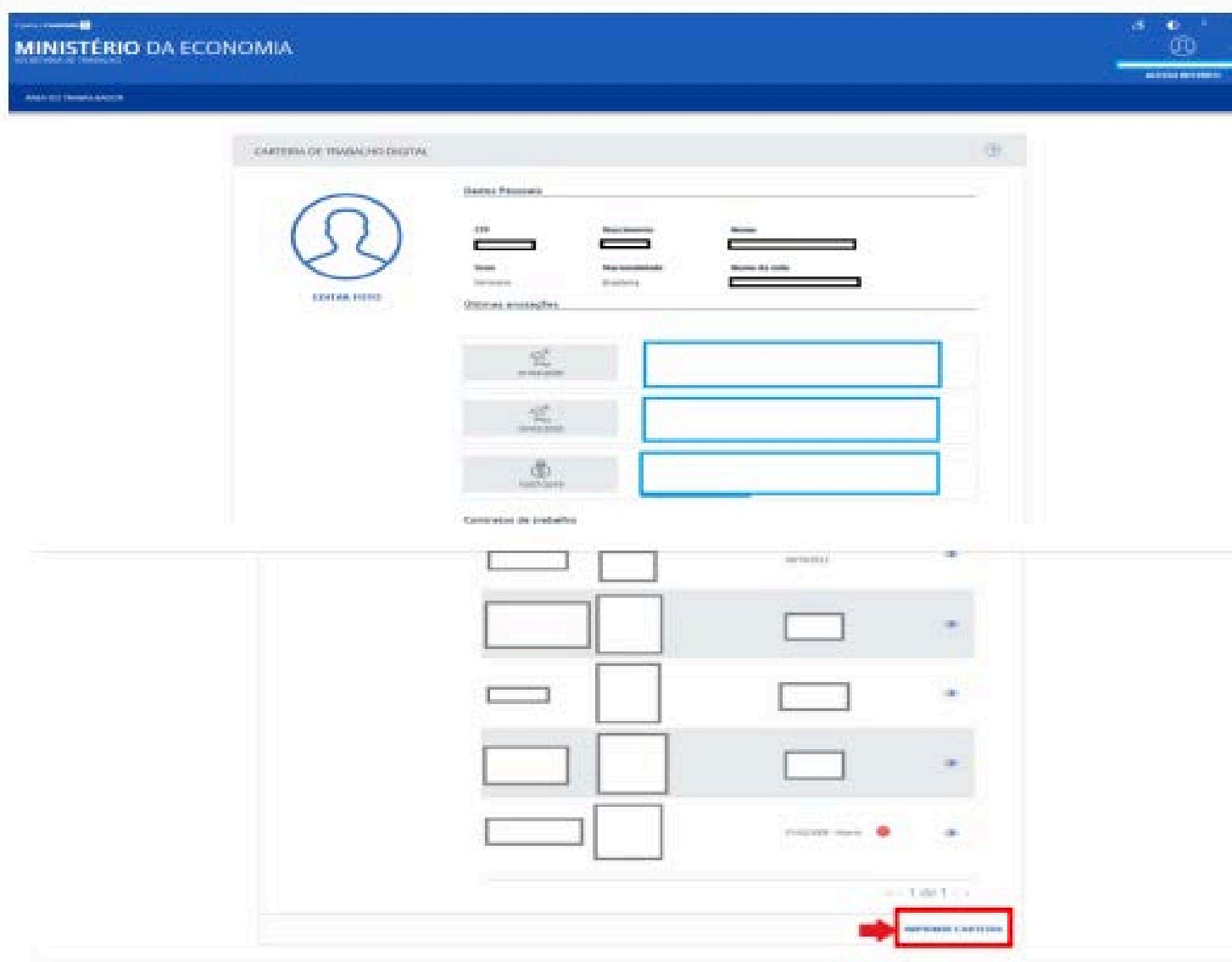
[Esqueci minha senha](#)

[Cancelar](#) [Entrar](#)

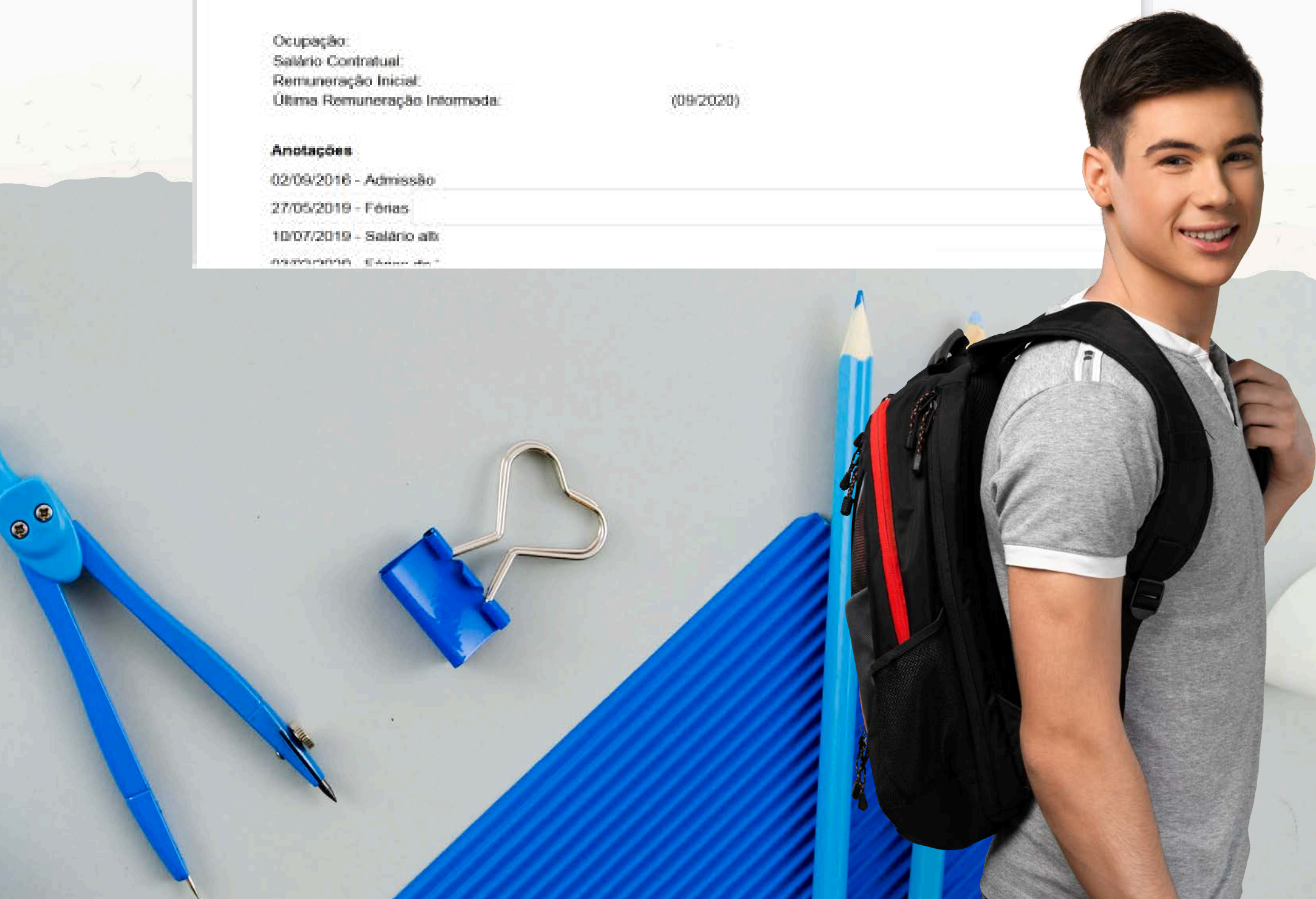
[Dúvidas frequentes](#)



**Ao entrar no site o usuário deverá rolar a página toda até o final e clicar em imprimir carteira.**

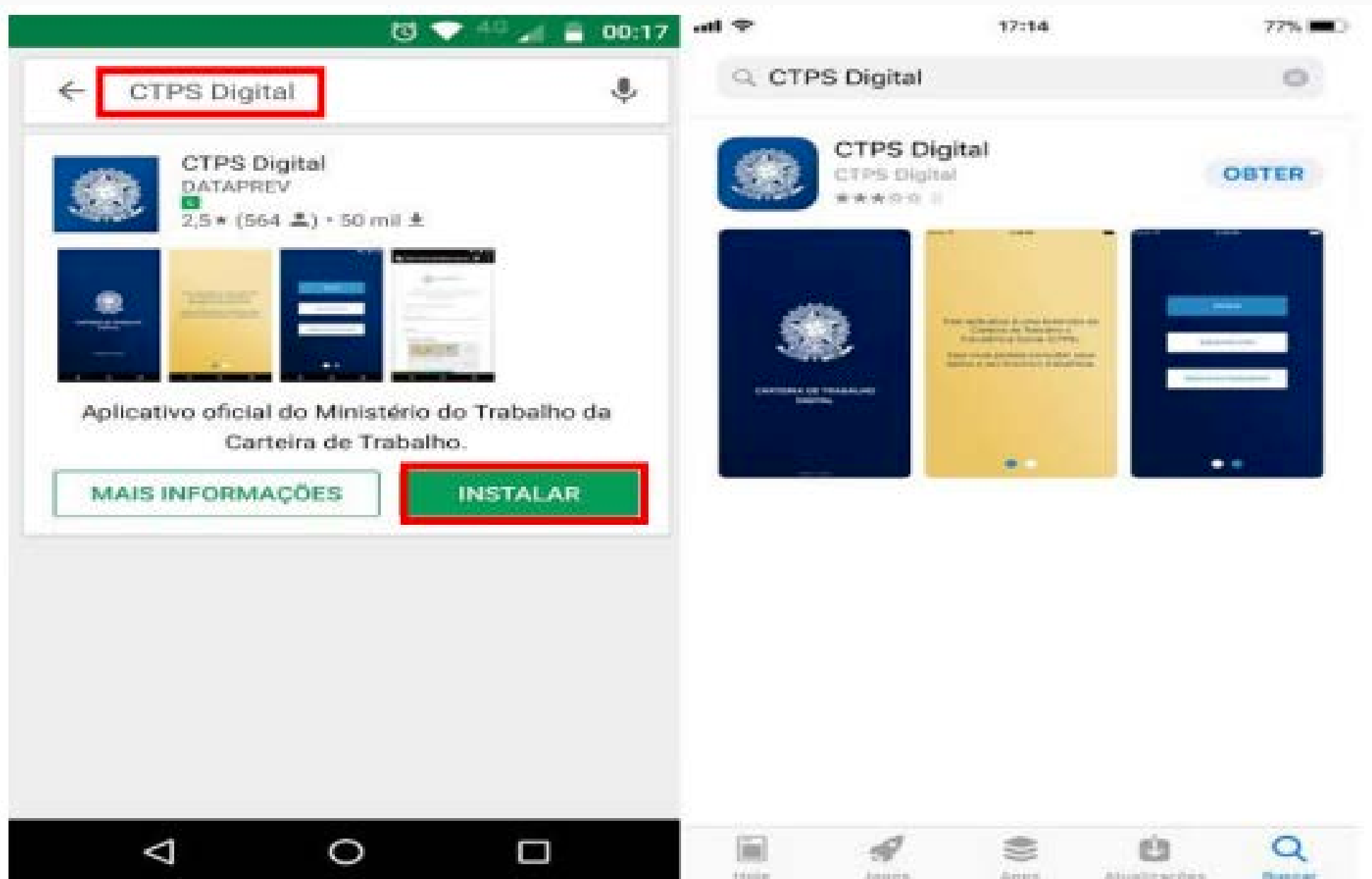


**Será gerado um arquivo em PDF, no qual deverá ser impresso todas as páginas**



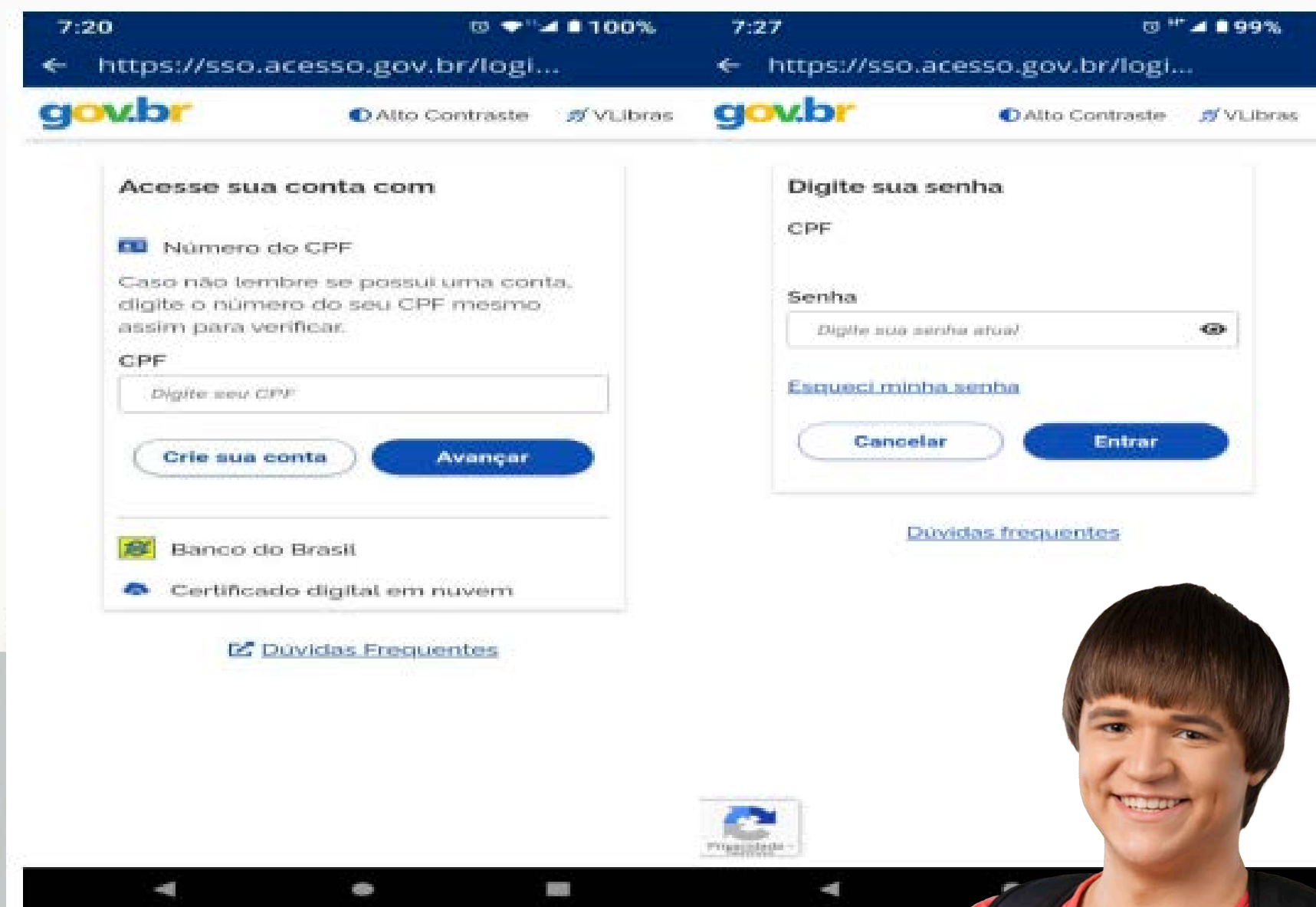
## VIA APLICATIVO NO CELULAR

1. Abra a Play Store ou a App Store em seu dispositivo e pesquise por “CTPS Digital”.

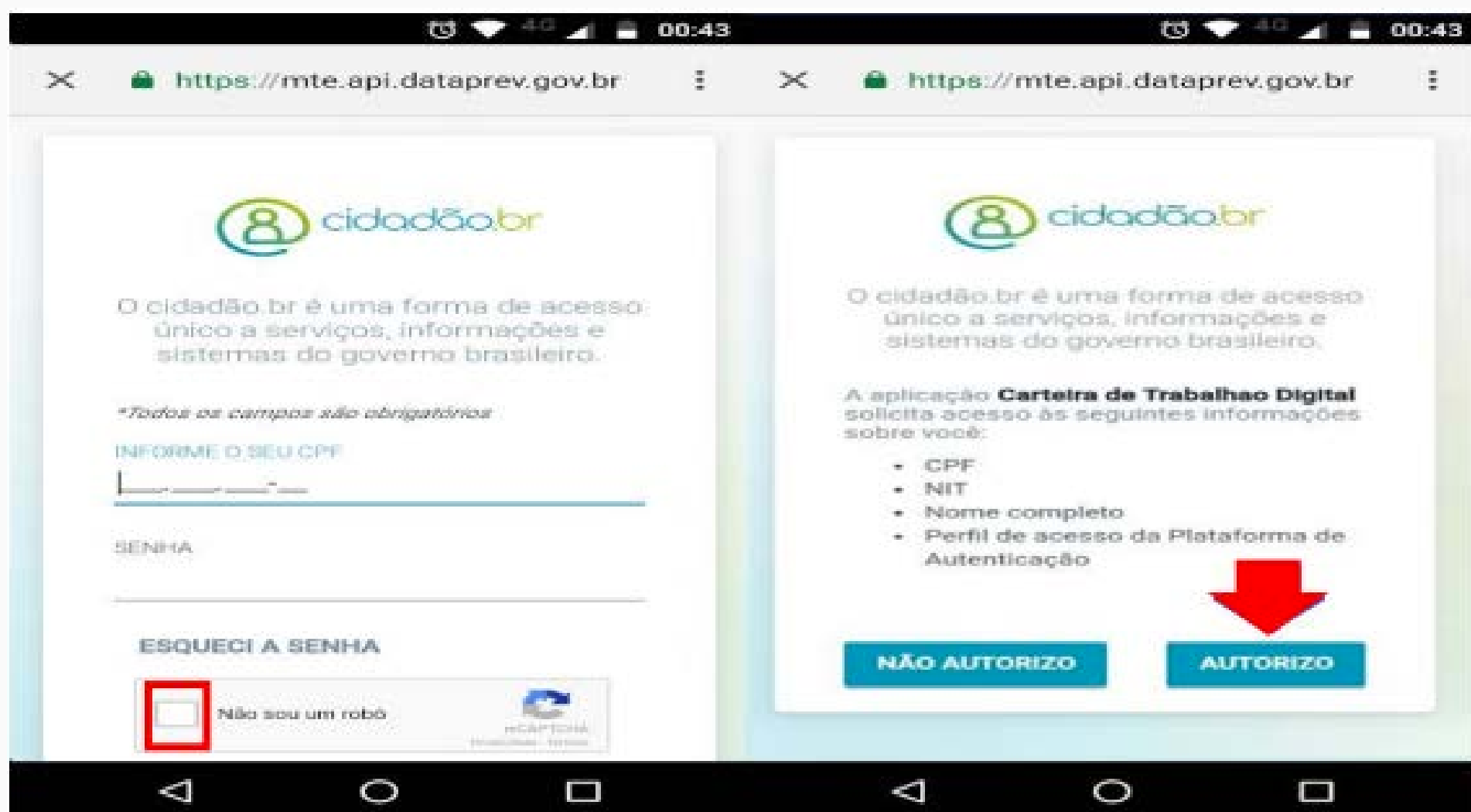


2. Baixe e instale o aplicativo. Ao abri-lo, na tela de apresentação, deslize o dedo da direita para a esquerda e toque na opção “Entrar”.

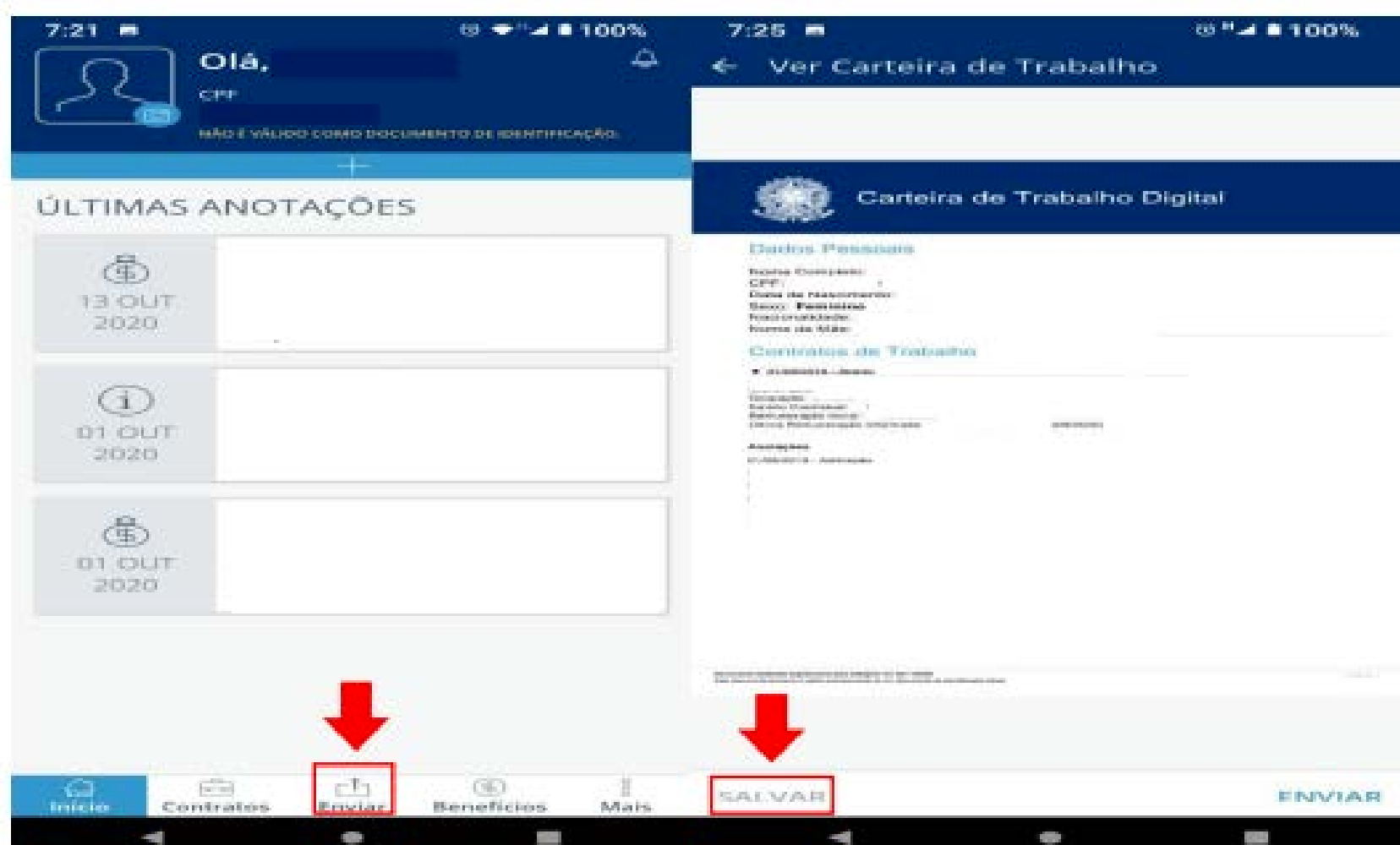
3. Para ter acesso a carteira o usuário deverá colocar o CPF e a senha (mesma utilizada no site do meu INSS).



4. Após o login, uma tela solicitando o acesso às suas informações aparecerá. Toque na opção "Autorizo"



5. Após o login e autorização, será aberto uma página com as últimas anotações. Clique na opção enviar e marque a opção todas as informações. Após isso, será gerada a sua carteira de trabalho digital que poderá ser compartilhada ou salva em seu aparelho



# RECIBOS DE PAGAMENTO

Apresentar três últimos ou seis últimos, caso tenha uma variação na renda mensal.

COMPROVANTE DE ENTREGA DE RECIBO	
Recibo N.º:	3
Valor:	150,00
Recebemos de:	VIGO TECNOLOGIA
Endereço:	RUA DAS FLORES
A importância de:	CENTO E CINQUENTA REAIS
Referente a:	RECIBO REFERENTE VENDA X
Data:	01/10/2009

RECIBO DE PAGAMENTO	
Número do Recibo	3
Valor	150,00
Recebemos de: VIGO TECNOLOGIA	
Endereço: RUA DAS FLORES	
A importância de: CENTO E CINQUENTA REAIS	
Referente a: RECIBO REFERENTE VENDA X	
Para maior clareza firmamos o presente.	
ALTA FLORESTA - MT, 01 dia(s) do mês de outubro do ano de 2009	
Emitente: VIGO TECNOLOGIA	C.N.P.J.: 00.000.000/0000-00
Endereço: RUA DAS FLORES	
Assinatura: _____	

Recibo de Pagamento de Salário						
Nome do produtor rural CEI - Nome da Fazenda - Endereço						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Setor	Setor	Setor FL
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
	Salário		R\$ XXXXX			
	Salário Família (se houver)		R\$ XXXXX			
	Horas Extras (se houver)		R\$ XXXXX			
	Adicional noturno (se houver)		R\$ XXXXX			
	Adicional de Insalubridade (se houver)		R\$ XXXXX			
	RSR		R\$ XXXXX			
	INSS			R\$XXXX		
	Moradia (se houver)			R\$XXXX		
	Alimentação (se houver)			R\$XXXX		
	Adiantamento (se houver)			R\$XXXX		
	Faltas (se houver)			R\$XXXX		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			Valor Líquido →			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	

INFORMES FOMULADOS E AUTORIZAÇÃO LTDA - FOMULADORA DE FOMULOS PARA O FOMULÁRIO DO QUALQUER EMPREGADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRITADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA



## Comprovante no caso de trabalhador autônomo: Decore: Declaração Comprobatória de Rendimentos

### 5. MODELO DA DECORE

A Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos deverá obedecer ao seguinte modelo, aprovado pelo CFC:

01. BENEFICIÁRIO					
NOME					
CPF		C.I.		ORG. EXP.	
END				Nº	
BAIRRO	CIDADE			UF	
02. RENDIMENTOS COMPROVADOS					
NATUREZA			PERÍODO		
VALOR	R\$	(			
		)			
DOCUMENTAÇÃO					
BASE (ESPECIFICAR)					
03. FONTE PAGADORA					
NOME					
CNPJ/CPF			VINCULAÇÃO		
04. PROFISSIONAL DECLARANTE					
NOME					
CATEGORIA			REG. CRC		
ORG. CONTÁBIL				CAD. CRC	
05. DECLARAÇÃO					
<p>Declaramos para fins de direito perante o _____ e a quem interessar possa, sob as penas da lei, especialmente, das previsões do artigo 298 do Código Penal Brasileiro, e nos incisos XX e XXIV do artigo 24 do Estatuto dos Conselhos de Contabilidade – Resolução CFC nº 825/98, que as informações acima transcritas constituem a expressão da verdade.</p>					
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p><b>APOSIÇÃO OBRIGATÓRIA DA ETIQUETA – DHP</b> (Resolução CFC nº 871/2000)</p> </div>					
<p>_____ de _____ de _____</p>			<p>_____ de _____ de _____</p>		
<p>Assinatura do Beneficiário</p>			<p>Assinatura do Contabilista</p>		

1ª via: Beneficiário – 2ª via: Contabilista



# Declaração de comprovação de renda mensal

## DECLARAÇÃO PARTICULAR DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob nº.  
\_\_\_\_\_, e no RG nº.  
\_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado(a) à

\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_, declaro  
para os devidos fins, que sou  
(profissão) \_\_\_\_\_  
e possuo uma renda mensal de  
R\$ \_\_\_\_\_, proveniente da atividade  
acima mencionada, sem vínculo empregatício.

Por ser verdade firmo o presente instrumento.

Assinatura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_





# COMPROVANTE NO CASO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Declaração ou comprovante de depósito da pensão, ou contracheque nos casos em que a pensão é descontada em contracheque.

RECIBO DE PAGAMENTO

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), recebi de (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), a importância de R\$ X.XXX,XX (valor por extenso), referente ao pagamento de pensão alimentícia de (nome da criança) e (nome da criança), concernente ao mês de (informar) de (ano).

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura)  
(nome do(a) receptor(a))

[www.modelosimples.com.br](http://www.modelosimples.com.br)

BRADESCO

EMPRESA DE DEPÓSITO EM DÍTA FACIL  
TRANSFERENCE POR OUTRO BANCAL

DATA: 24/12/2016 NÚMERO: 00000000000000000000

FABRICELO

DEPOSITANTE: D-PRÓPRIO FABRICELO

PO: MULTICORR: 2140 N: 021: 00701 - TERCEIRA: 701: 034

VALOR: R\$ 1.000,00

MicroApple		Recibo de Pagamento de Salário					
CNPJ:		janeiro/2017					
Código	Nome do Funcionário	CBO					
587	Marcos	251550 Psicanalista					
Admissão	Emp.	Local	Depro.	Sector	Seção	R.	Dependentes
21/12/1930	-	-	-	-	-	-	3
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
101	SALARIO	0	15.345,00				
102	I.N.S.S.	11%		608,44			
103	IMPOSTO DE RENDA	27,5%		2.669,28			
105	PENSAO ALIMENTICIA			1.300,00			
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:			
			15.345,00	4.577,72			
			Valor Líquido	10.767,28			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falsa IRRF		
15.345,00	5.931,31	15.345,00	1.227,60	12.867,79	05		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



# COMPROVANTE DE MATRIMÔNIO

CERTIDÃO DE CASAMENTO OU DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL DOS PAIS OU DO CANDIDATO CASO SEJA CASADO, OU CERTIDÃO DE DIVÓRCIO OU DECLARAÇÃO DE QUE NÃO CONVIVE COM O CONJUGUÊ.

Formulário de declaração de estado civil, com campos para nome, nacionalidade, profissão, CPF, RG, endereço, data, mês, ano, e assinaaturas.

## DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

(nome), (nacionalidade), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar) residentes e domiciliado(a) à (endereço completo), declaro para os devidos fins e efeitos legais que meu estado civil atual é (solteiro, casado, divorciado, viúvo ou união estável)

Por ser expressão da verdade assino a presente na presença de duas testemunhas.

(município) - (UF), (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura)  
(nome)

(assinatura)  
(nome)

(-)



# COMPROVANTE DE MATRIMÔNIO

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

(nome), (nacionalidade), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar) e (nome), (nacionalidade), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residentes e domiciliados à (endereço), na cidade de (município) - (UF), declaramos para os devidos fins que convivemos em união estável, de natureza familiar, pública e duradoura, com o objetivo de constituição da família, nos termos dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil, desde (data de início da união).

Assim sendo, por ser e aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta declaração para que surta seus efeitos legais.

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

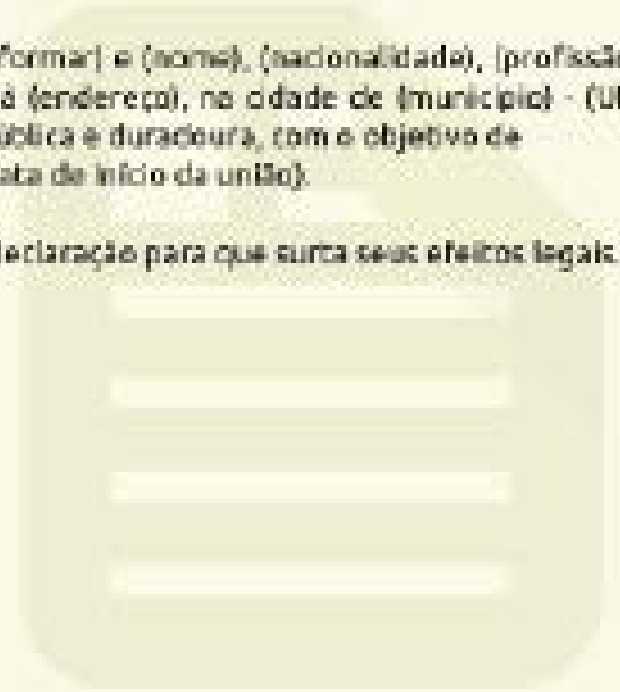
(assinatura)  
(nome)

(assinatura)  
(nome)

(assinatura)  
(nome da testemunha) - Testemunha  
CPF nº (informar)

(assinatura)  
(nome da testemunha) - Testemunha  
CPF nº (informar)

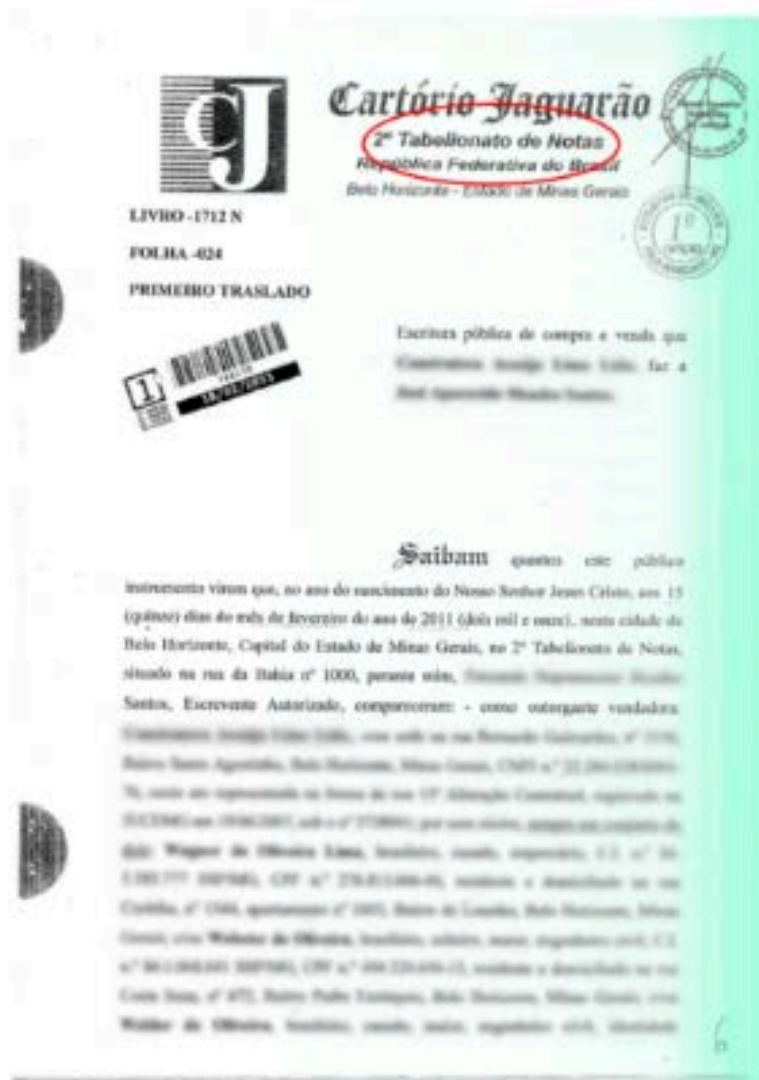
[www.modelosimples.com.br](http://www.modelosimples.com.br)



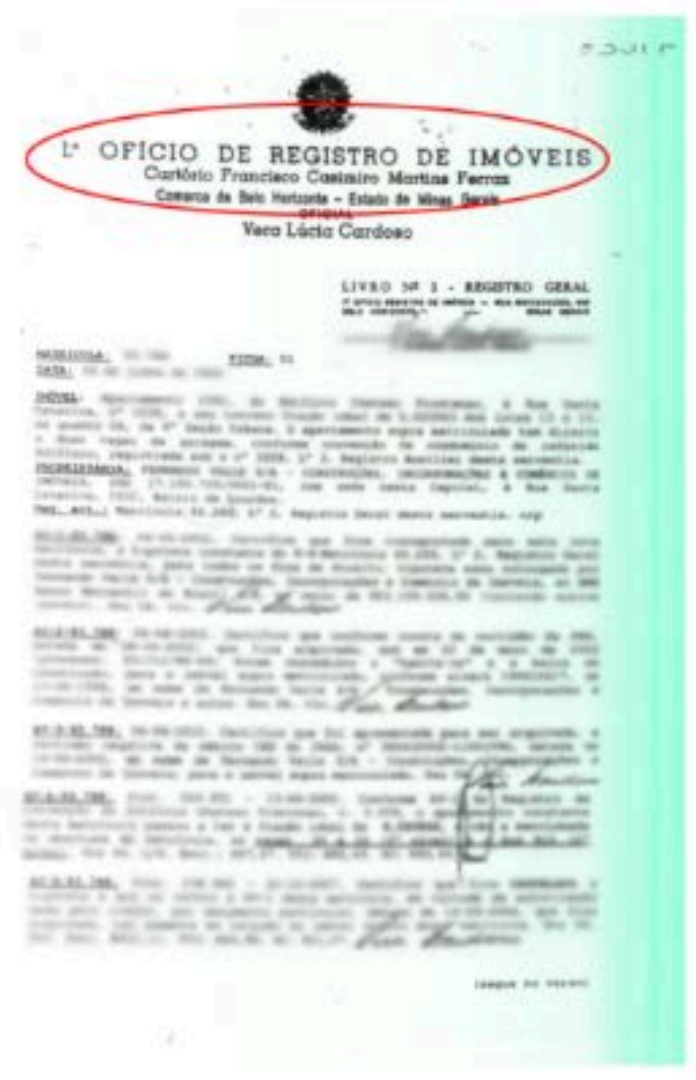
# COMPROVANTE DE IMÓVEL

Solicitar a escritura ou registro de imóvel e IPTU ou declaração de que o imóvel é cedido com comprovação de endereço da pessoa que cedeu o imóvel e carteira de Identidade

## ESCRITURA



## MATRICULA



# COMPROVANTE DE IMÓVEL

## COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

(nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), declaro para os devidos fins, na forma do artigo 1º da Lei nº 7.115/1983 e sob as penas da Lei, que mantenho residência e domicílio à (rua, avenida ou travessa), nº (número) - (bairro), Cep (informar), na cidade de (município) - (UF).

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para efeitos legais.

(município) - (UF), (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura)  
(nome)

ARMANDO CLÁPIS, 13º Oficial de Registro de Imóveis da Comarca de São Paulo, Estado de São Paulo, República Federativa do Brasil, CERTIFICA que, revendo o Livro 2 - Registro Geral, consta a matrícula do seguinte teor:

LIVRO Nº 2 - REGISTRO GERAL 13º OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS de São Paulo

matrícula \_\_\_\_\_ ficha \_\_\_\_\_ São Paulo, 14 de FEVEREIRO de 1997

UNIDADE AUTÔNOMA: \_\_\_\_\_, localizado no 6º andar do \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_ 156, no 20º Subdistrito (Jardim América), desta Capital, contendo a área útil privativa de 36,250m², área comum total de 69,691m², sendo 27,060m² de área de garagem, à qual corresponde uma vaga de garagem, e 42,631m² de área comum de apartamento e a área total de 108,941m², correspondendo-lhe no terreno e demais partes de uso comum a fração ideal de 1,7676%. \_\_\_\_\_ acha-se construído em terreno que encerra a área total de 1.119,26m², descrito na matrícula nº \_\_\_\_\_ deste Serviço de Registro de Imóveis, na qual foi registrada sob nº 119, em 14 de fevereiro de 1997, sua instituição de condomínio.

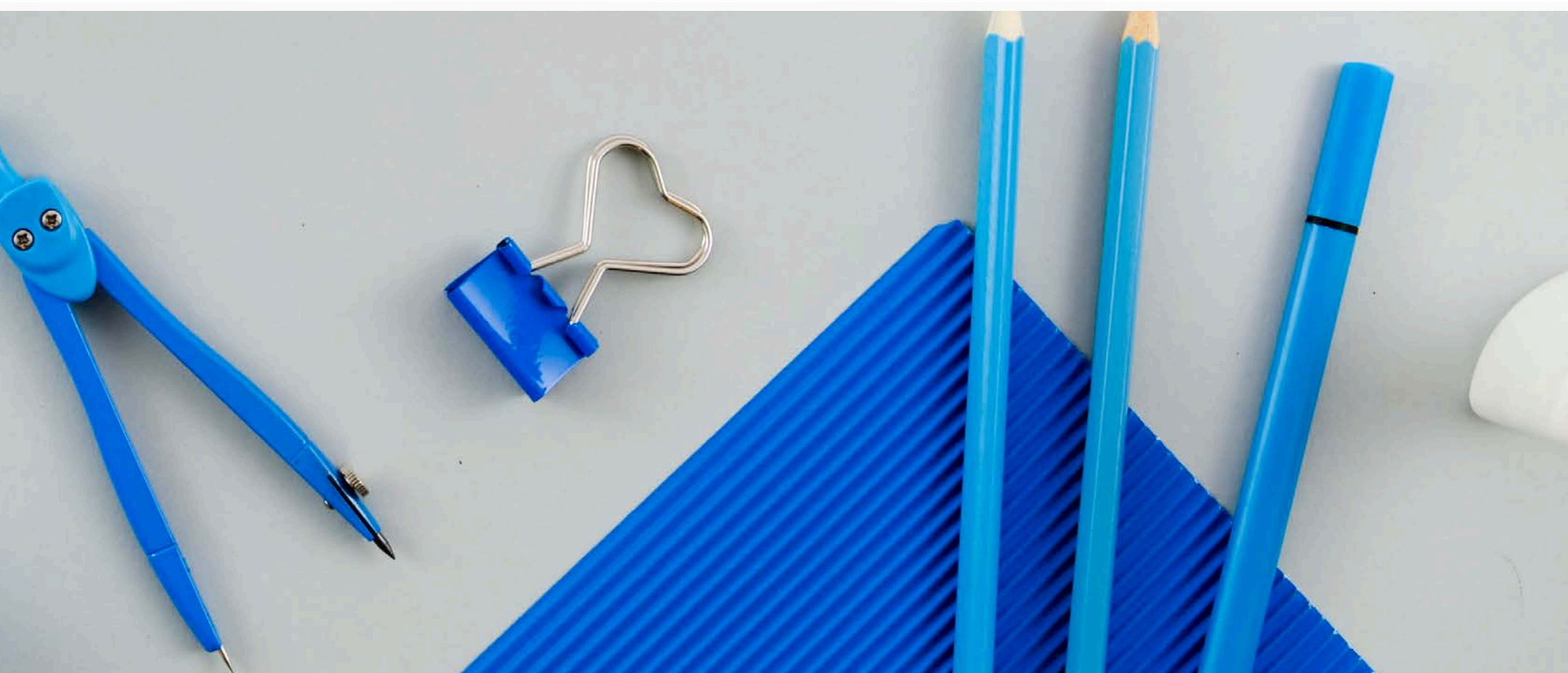
PROPRIETÁRIOS: 1) \_\_\_\_\_, com sede nesta Capital, na Avenida Pacaembu nº \_\_\_\_\_ inscrita no CGC/MF sob nº \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ administrador de empresas, e sua mulhere \_\_\_\_\_ do lar, brasileiros, casados sob o regime da comunhão total de bens na vigência da Lei 6515/77, conforme escritura de pacto antenupcial de 09 de abril de 1991, lavrada no Serviço Notarial do 30º Subdistrito - Ibirapuera, da Comarca desta Capital, L.169, fls.128vº, registrada sob nº 8787 no 11º Serviço de Registro de Imóveis desta Capital, portadores das cédulas de identidade RG nº \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, inscritos no CPF/MF sob nºs \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ respectivamente, residentes e domiciliados nesta Capital, na Rua do Símbolo nº \_\_\_\_\_, casa 11, Morumbi; 3) \_\_\_\_\_ advogado, e sua mulher \_\_\_\_\_ do lar, brasileiros, casados sob o regime da \_\_\_\_\_

(continua no verso)

EM BRANCO

11119-5-AA 815298

A escritura do imóvel é um documento público oficial que valida o acordo entre as partes e é elaborada no cartório de notas. Já a matrícula é o documento que individualiza o imóvel: a grosso modo, ela seria a sua certidão de nascimento, onde constam informações essenciais para identificação jurídica.



# COMPROVANTE BANCÁRIO

Extrato bancário dos três últimos meses para todos integrantes maiores de 18 anos.

Bradesco		Dia & Noite	
EXTRATO CONTA FACIL			
JAZON DOS SANTOS OLIVEIRA		12/04/1980	
AGENCIA 0046 - CONTA 0072830-0		22/JUN/2018	
DISPONIVEL			
+ CONTA FACIL (C/C + PDP)		1,83	
= TOTAL DISPONIVEL		1,83	
SALDO TOTAL		1,83	
SALDO DEP. PROVEST.		1,83	
MOVIMENTAÇÃO - CONTA FACIL - (C/C + PDP)			
DATA	DESCRIÇÃO	N. DOCTO	VALOR
	SALDO ANTERIOR		0,83
14	TARIFA BANCARIA 010013		0,50
	RE. PARCEL. CESTA B. EXPRESSO		
	S. F. L. D. D.		0,00
15	DEP. DP. AUTOMAT. 0001907		100,00
	Agencia 0046/0001 0001907		
	TARIFA BANCARIA 010013		0,20
	CESTA B. EXPRESSO		
	S. F. L. D. D.		61,00
20	DEP. AUTOMATICO 0011941		20,00
	GREENPAPER 4009711814		
	S. F. L. D. D.		71,83
24	SALDO DP. AUTOMAT. 0042004		70,00
	SALDO TOTAL		1,83

Nome: EMPRESA XYZ Agência/Conta: 0000 / 00000-0

Data: Horário:

Extrato da Conta Corrente e Conta Investimento

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
01/01/2010	SALDO ANTERIOR		50.000,00
02/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 644,14	
02/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 720,00	
03/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 3.566,00	
03/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 11.093,14	
04/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 13.370,00	
04/01/2010	TARIFA BANCARIA	- 50,00	
05/01/2010	TARIFA BANCARIA	- 10,00	
05/01/2010	TARIFA BANCARIA	- 10,00	
06/01/2010	SALDO CONTA CORRENTE		21.160,68
06/01/2010	RECORRIMENTOS CLIENTES	2.525,00	
07/01/2010	RECORRIMENTOS CLIENTES	13.500,00	
07/01/2010	RECORRIMENTOS CLIENTES	1.520,00	
08/01/2010	TARIFA BANCARIA	- 10,00	
08/01/2010	SALDO CONTA CORRENTE		16.695,68
09/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 135,00	
09/01/2010	PAGAMENTO IMPOSTOS	- 1.348,00	
10/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 3.488,00	
10/01/2010	SALDO CONTA CORRENTE		11.716,68

HSBC

20 Jul 2009

Account Type:	BANK A/C
Account Name:	
Account Number:	
International bank account number:	
Branch identifier code:	

DATA	DESCRIÇÃO	N. DOCTO	VALOR	SALDO
20 Jun	Balance brought forward			6450,96
22 Jun	VEB		11,46	6439,50
23 Jun	VEB		2000,00	4439,50
01 Jul	DD		10,00	
01 Jul	SO		5,00	4423,90
03 Jul	CR			39,00
03 Jul	ATM		100,00	4323,90
13 Jul	BP		780,00	
13 Jul	VEB		15,30	3543,90
15 Jul	CR			
17 Jul	SO		700,00	
18 Jul	ATM		100,00	
20 Jul	Balance carried forward			



# COMPROVANTE DE APOSENTADORIA OU DE PENSÃO POR MORTE

## Comprovante atualizado emitido no site do INSS ou extrato bancário constando o benefício



### Extrato de Pagamentos

#### Detalhamento de Crédito

Número do Benefício: \_\_\_\_\_ Nome do Segurado: \_\_\_\_\_  
 Competência: 04/2017 Período a que se referem o crédito: 01/04/2017 a 30/04/2017 Pagamento efetuado em: CONTA CORRENTE  
 Espécie: 41 APOSENTADORIA POR IDADE  
 Base: \_\_\_\_\_ Agência beneficiária: \_\_\_\_\_ Código de agência: \_\_\_\_\_  
 Endereço base: \_\_\_\_\_ Data de emissão do extrato: 05/05/2017 a 30/06/2017

CRÉDITOS		
Descrição dos Créditos	Valor	
Mens. reajustada	3.951,69	
DÉBITOS		
IR, ret. fonte	10,77	
<b>Valor Bruto</b>	<b>Valor dos Descontos</b>	<b>Valor Líquido</b>
3.951,69	10,77	3.940,92

Este extrato vale para simples conferência

[Imprimir](#) [Voltar](#)




Extrato bancário deverá constar o depósito do INSS



# COMPROVANTE PREVIDÊNCIA SOCIAL

Para pessoas do grupo familiar que efetuam o pagamento da previdência.

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO	5. IDENTIFICADOR	00.000.000/0001-50
	6. VALOR DO INSS	0,00
	7.	
2. VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO DO INSS)	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10. ATMMULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	0,00
OBSERVAÇÕES		
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


## COMPROVANTE BOLSA SOCIAL

Apresentar comprovantes de recebimento de bolsa família, jovem etc... Se for o caso.



# COMPROVANTE DE ATESTADO DE ÓBITO

Apresentar certidão de óbito, caso algum membro do grupo familiar já tenha falecido.

  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE ÓBITO**

NOME  
MATRÍCULA  
999999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

SEXO  COR  PROFISSÃO  ESTADO CIVIL E IDADE

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)  DIA  MÊS  ANO

DOMÍLIO / RESIDÊNCIA

NATURALIDADE  DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  ELEITOR

FILIAÇÃO, PROFISSÃO E RESIDÊNCIA

DATA E HORA DE FALECIMENTO  DIA  MÊS  ANO

LOCAL DE FALECIMENTO

CAUSA DA MORTE

SEPULTAMENTO  CARTÓRIO DE CASAMENTO

NOME DO CÔNJUGE  DECLARANTE

FILHOS (NOME E IDADE)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

NOME DO OFÍCIO  
OFICIAL REGISTRADOR  
MUNICÍPIO/UF  
ENDEREÇO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Data e local:  
Assinatura do Oficial





# COMPROVANTE DE VEÍCULO

Apresentar o certificado de registro e licenciamento de veículo (CRLV) e carteira de motorista do candidato e dos componentes do grupo familiar que possuem veículo.



**OBS: Caso o veículo tenha sido vendido, apresentar declaração ou o recibo de compra e venda ou declaração informando a situação do veículo, ou contrato de comodato de veículo.**



## CONTRATO DE COMODATO DE VEÍCULO

Pelo presente instrumento particular, de um lado (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito (a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado(a) à (endereço), doravante denominado(a) COMODANTE e de outro lado (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado(a) à (endereço), doravante denominado(a) COMODATÁRIO(a), têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de comodato de veículo, que se regerá pelas cláusulas e condições abaixo estabelecidas.

Cláusula 1ª. O(a) COMODANTE, na qualidade de proprietário(a) do veículo (marca) (modelo), ano/modelo (informar), cor (informar), placa (informar), realiza o empréstimo gratuito do mesmo ao(a) COMODATÁRIO(a).

Cláusula 2ª. O empréstimo mencionado na cláusula anterior terá validade de 12 (doze) meses, iniciando em (data) e finalizando em (data).

Cláusula 3ª. O veículo deverá ser utilizado pelo(a) COMODATÁRIO(a) exclusivamente para (informe a finalidade do automóvel).  
(...)

[www.modelosimples.com.br](http://www.modelosimples.com.br)



# COMPROVANTE DE NÃO PROPRIETÁRIO DE VEÍCULO:

Disponível no site do Detran (CNP – Certidão Negativa de Propriedade).

Dados as serem informando nome, CPF e código de controle da certidão, e gerar o arquivo.

**CERTIDÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE**

**1 Informar dados**

**2 Exibir resultados**

**veículos**

**Descrição**

A Certidão Negativa de Propriedade de Veículo Automotor é um documento informativo que comprova a inexistência de veículo registrado em Minas Gerais em nome de uma determinada pessoa física.

Para gerar a Certidão Negativa, o interessado deverá inserir CPF e nome completo no formulário eletrônico abaixo. Não é necessário preencher o campo "Código de Controle da Certidão" para gerar a certidão. Este campo deverá ser preenchido caso haja necessidade de terceiros validar a certidão gerada.

A Certidão Negativa não é emitida em unidades de atendimento presencial (Unidade de Registro de Veículos / Unirenav). Caso o interessado deseje a emissão de um documento equivalente, em PDF, consulte o [Código de Controle da Certidão](#) e emita mediante pagamento de Documento de Arrecadação Estadual (DAE).

**Documentos necessários**

- 1. Comprovação de identidade com CPF.

**Valor**

- 1. Certidão Negativa emitida pelo DETRAN.
- 2. Preço emitido em uma unidade de atendimento presencial R\$ 17,00.

**Certidão Negativa de Propriedade de Veículo**

Online  Estabelecimento

CPF:

Nome:

Código de Controle da Certidão:

\* Campos obrigatórios.

**1 Informar dados**

**2 Exibir resultados**

Nome:

CPF:

Data da Emissão: 22/07/2014

Hora da Emissão: 11:50:08

Cód. do Controle da Certidão:

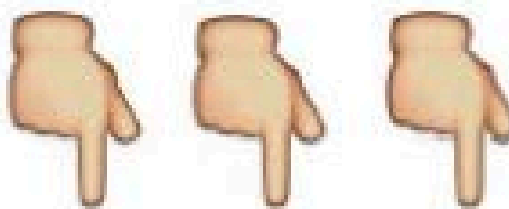
Tipo da Certidão: NEGATIVA

Certidão Conjunta Negativa emitida em 22/07/2014 com validade até 21/08/2014



Clique no ícone acima

Clicar no PDF para gerar o arquivo abaixo:



**CERTIDÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO AUTOMOTOR**

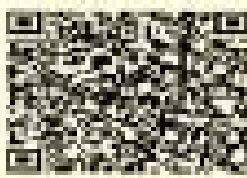
Certifica-se que \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, não possui veículos registrados em seu nome até a data da expedição da presente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet no seguinte endereço: <http://www.detran.mg.gov.br/veiculos/certidoes/certidao-negativa-de-propriedade>.  
Acesse e informe o código de controle de emissão informado neste documento.

Emitida às 10:54:15 do dia 16/01/2019 (hora e data de Brasília)  
Válida até: 15/02/2019  
Controle de código da certidão: **ABD96.B59DA.276AF.138A2**

Certidão emitida gratuitamente.  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Verifique pelo QR Code:



**DISQUE DENÚNCIA - 191**

Avenida João Pinheiro, nº. 417, 2º andar - Centro - Belo Horizonte - MG  
Cep 30130-180 - Fone: Oxx(31) 3236-3627 / 3236-3403



# PROUNI 2º-2024

Depois de baixado e salvo os arquivos/documentos em PDF ou impressos, sugerimos deixar separado em uma pasta junto ao restante da documentação solicitada, organizado por membro da família.

Ao fazer desta maneira os documentos estarão todos juntos e facilitará o processo de entrega.

## Como apresentar documentos:

- Primeiro todos os do candidato;
- Segundo todos documentos da mãe;
- Terceiro documentos do pai;
- Quarto todos Documentos de irmão ou outros se for caso, separadamente.
- Candidato não seguir esse critério no momento da entrevista será solicitado que organize os documentos para que a conferência seja feita.  
Fique Atento!

