

**MANUAL DE COMPROVAÇÕES DAS  
INFORMAÇÕES  
PROUNI 2º/2024**





# 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 de acordo com a nossa demanda.





# 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 escola?		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		PROUNI		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 <input type="checkbox"/> Financiado <input type="checkbox"/> Cedido		Trouxe declaração que comprove? <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.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_ Meu

pai portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e meus irmãos portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_ (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

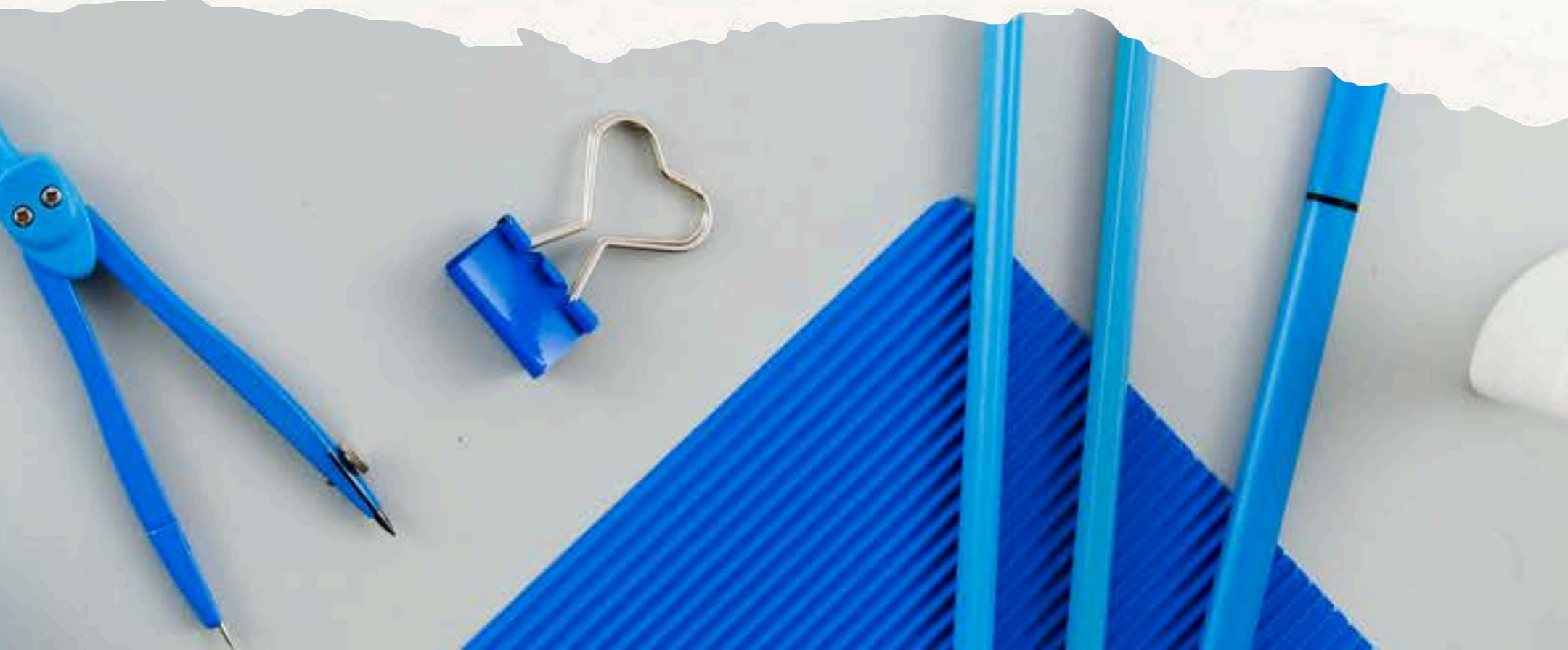
da Renda Per Capita e confirmar e averiguar a informação acima.

Local e data:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do Declarante e data.

\_\_\_\_\_

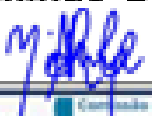
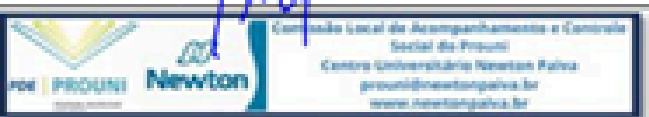




# PROUNI 2º-2024

## 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>, 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>  e-mail Prouni: prouni@newtonpaiva.br</p>	







## **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.



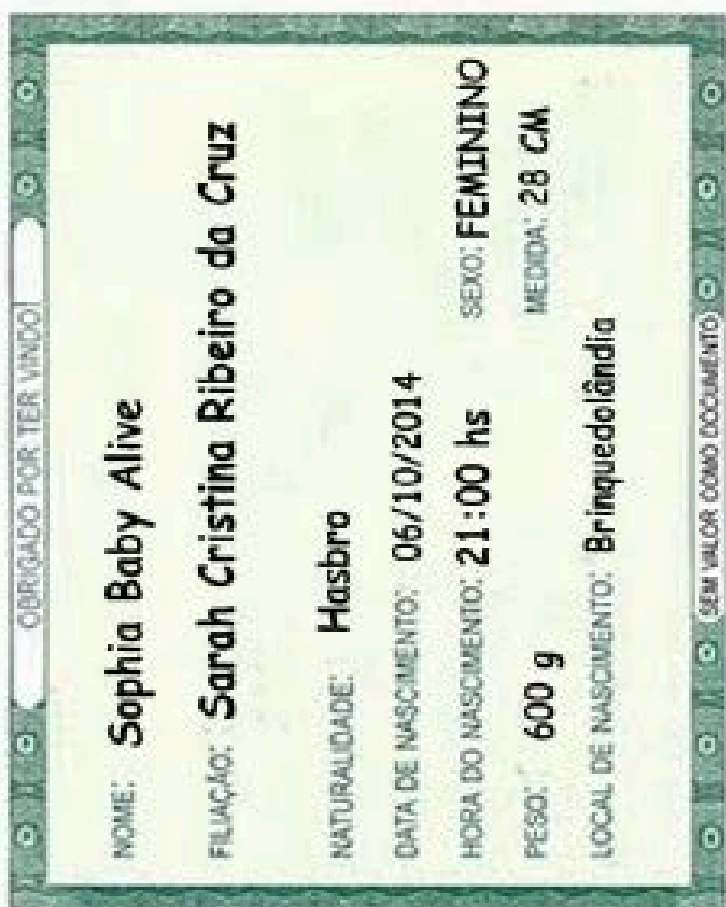
**Veja abaixo como deverá enviar a comprovação do Ensino Médio**







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



Frente



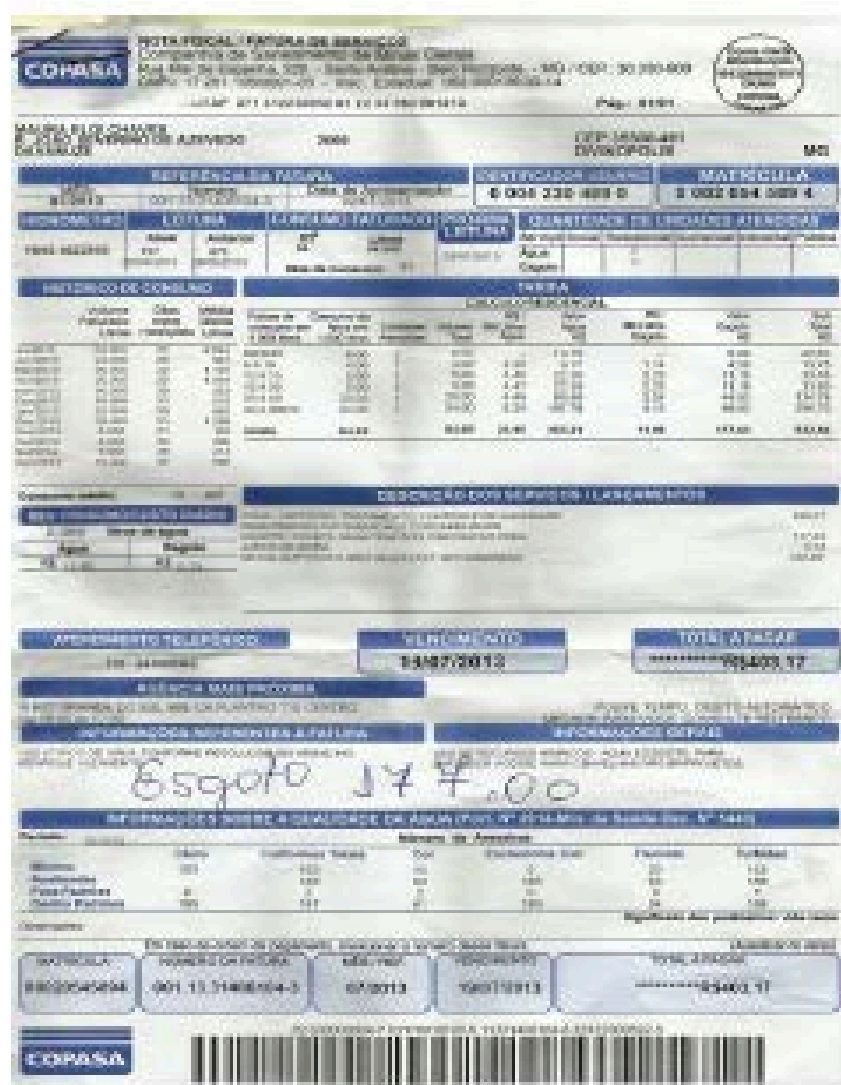
Verso



# 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 frupo familair 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 from a Brazilian labor contract book. The left page is titled "CONTRATO DE TRABALHO" and is filled with purple ink scribbles, obscuring the text. The right page is also titled "CONTRATO DE TRABALHO" and is blank. Both pages have a red box around the title. The pages contain fields for employer and employee information, including name, address, and identification numbers.

**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 from a Brazilian labor contract book. 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 is blank. The title on the right page is circled in red. The left page contains fields for name, address, and identification numbers, as well as a section for previous contracts.



# 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 casado 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 pelo e-mail [suporte@servicos.mte.gov.br](mailto:suporte@servicos.mte.gov.br) ou pelo telefone 110 (atendimento de 7h às 19h) para esclarecimento de dúvidas.

BRASIL  
REPUBLICA  
FEDERAL DO

Após 12

**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](#)

gov.br Alto Contraste VLíbras

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.**

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
ÁREA DO TRABALHADOR

CARTEIRA DE TRABALHO DIGITAL

**Dados Pessoais**

CPF:  Nascimento:  Sexo:   
Nome:  Nacionalidade:  Mãe:   
Sexo:  Nacionalidade:  Mãe:

**Contratos de Trabalho**

DATA DE ADMISSÃO	DATA DE RESCISÃO	EMPRESA	AÇÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IMPRIMIR CARTEIRA**

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

 **Carteira de Trabalho Digital**

**Dados Pessoais**

Nome Completo:  
CPF:  
Data de Nascimento:  
Sexo: **Feminino**  
Nacionalidade: **Brasileira**  
Nome da Mãe:

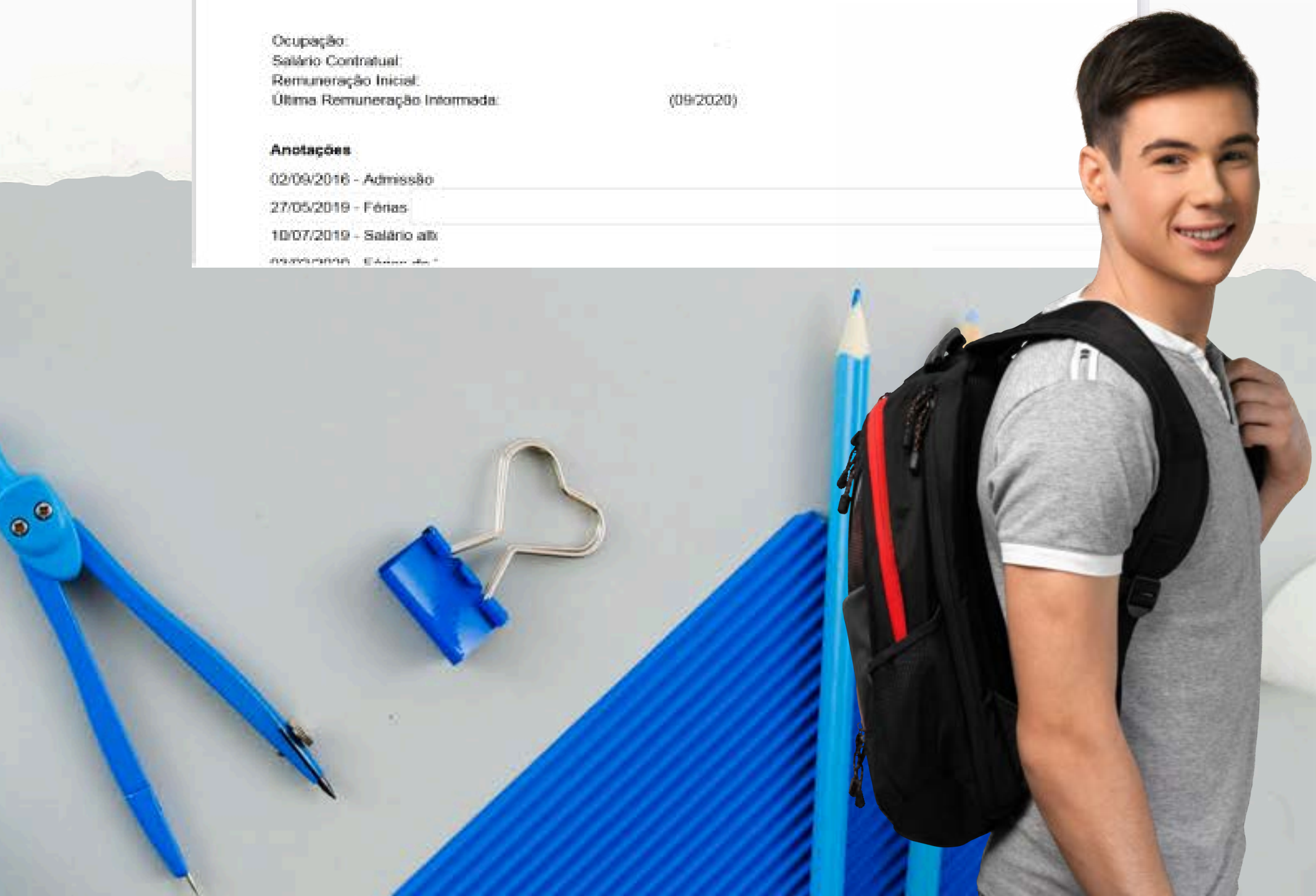
**Contratos de Trabalho**

- 02/09/2016 - Aberto

Ocupação:  
Salário Contratual:  
Remuneração Inicial:  
Última Remuneração Informada: (09/2020)

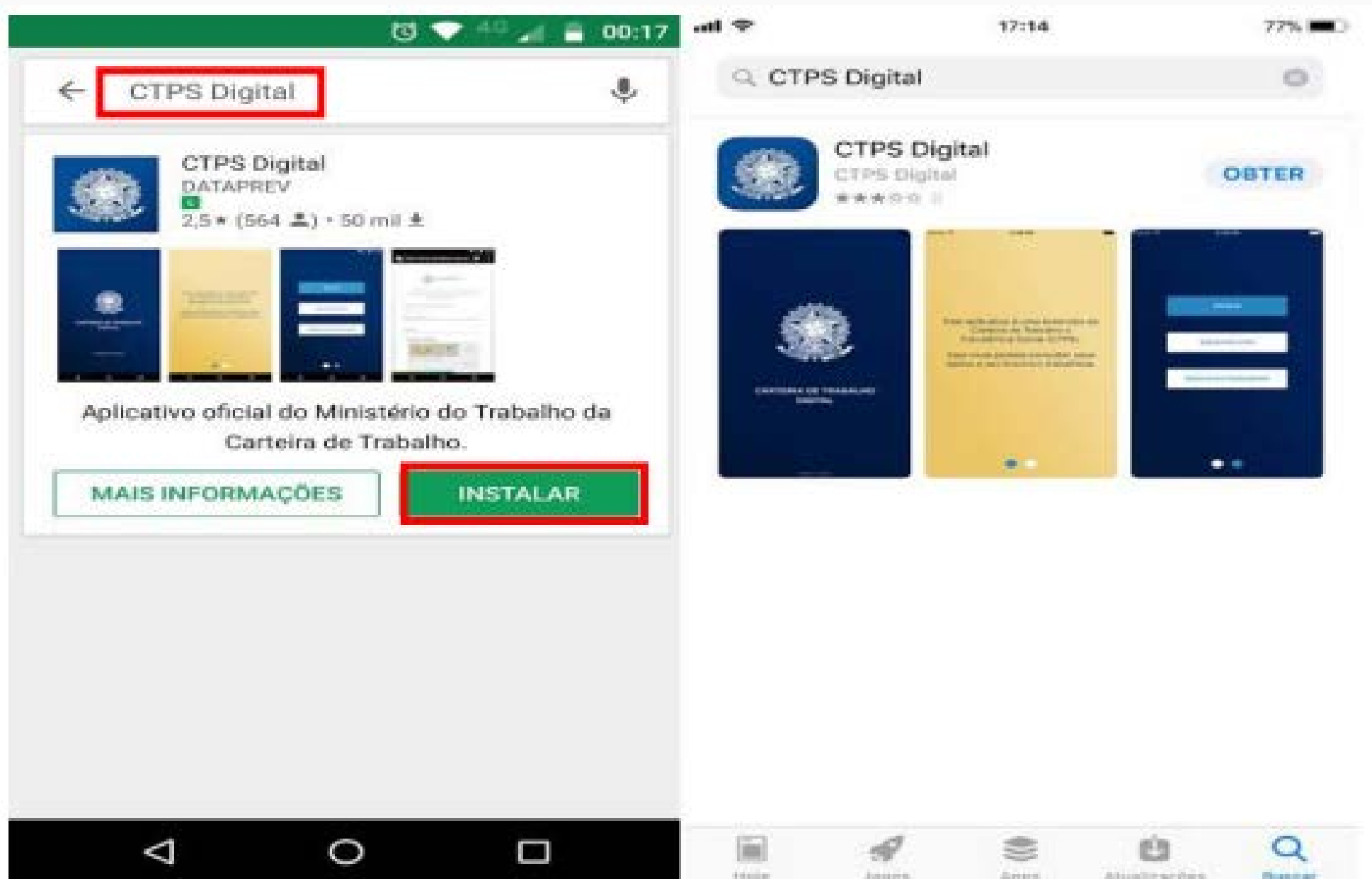
**Anotações**

- 02/09/2016 - Admissão
- 27/05/2019 - Férias
- 10/07/2019 - Salário alt



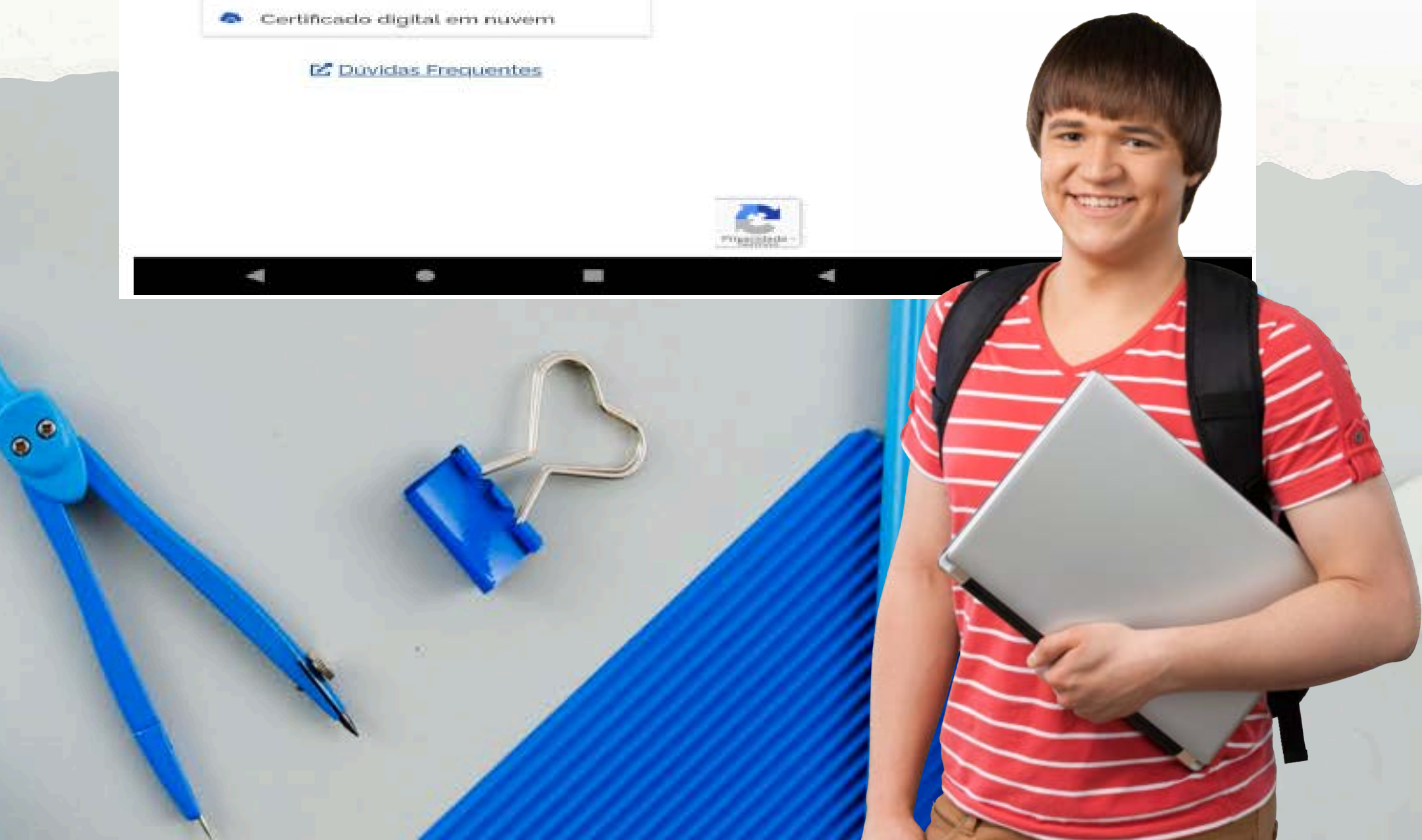
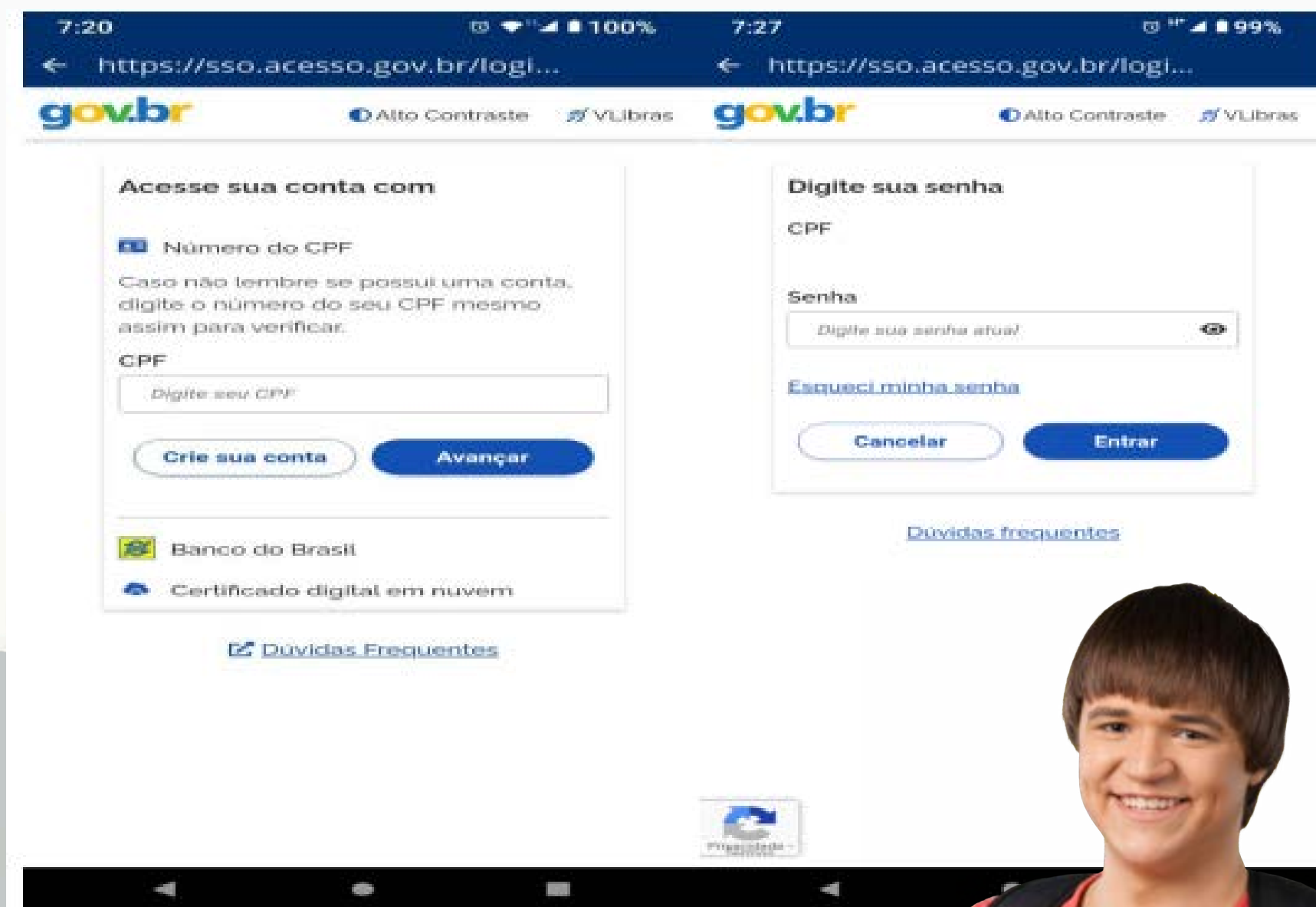
## VIA APLICATIVO NO CELULAR

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



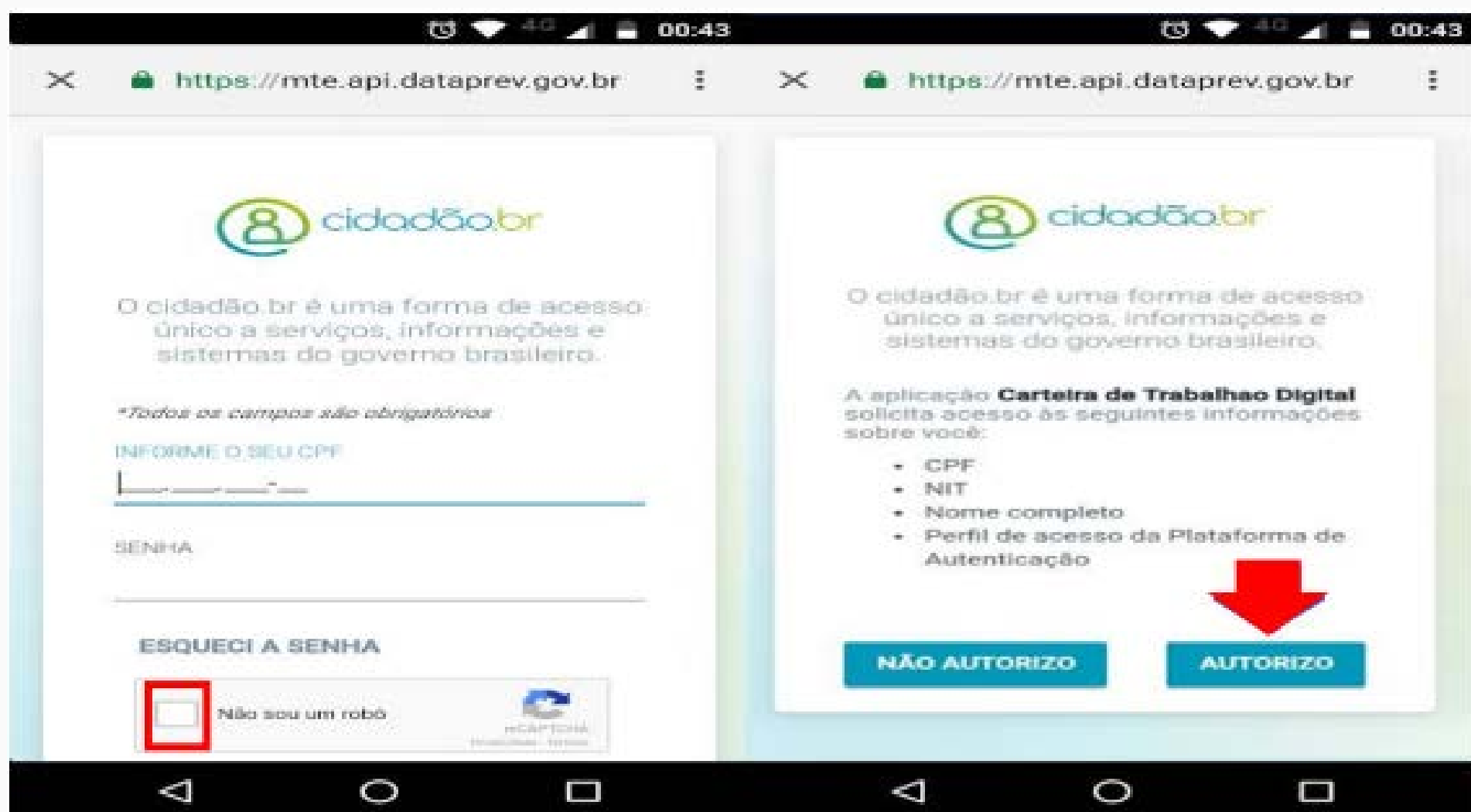
2. Baixe e instale o aplicativo. Ao abri-lo, na tela de apresentação, deslize o dedo da direita para a esquerda e toque na opção “Entrar”.

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

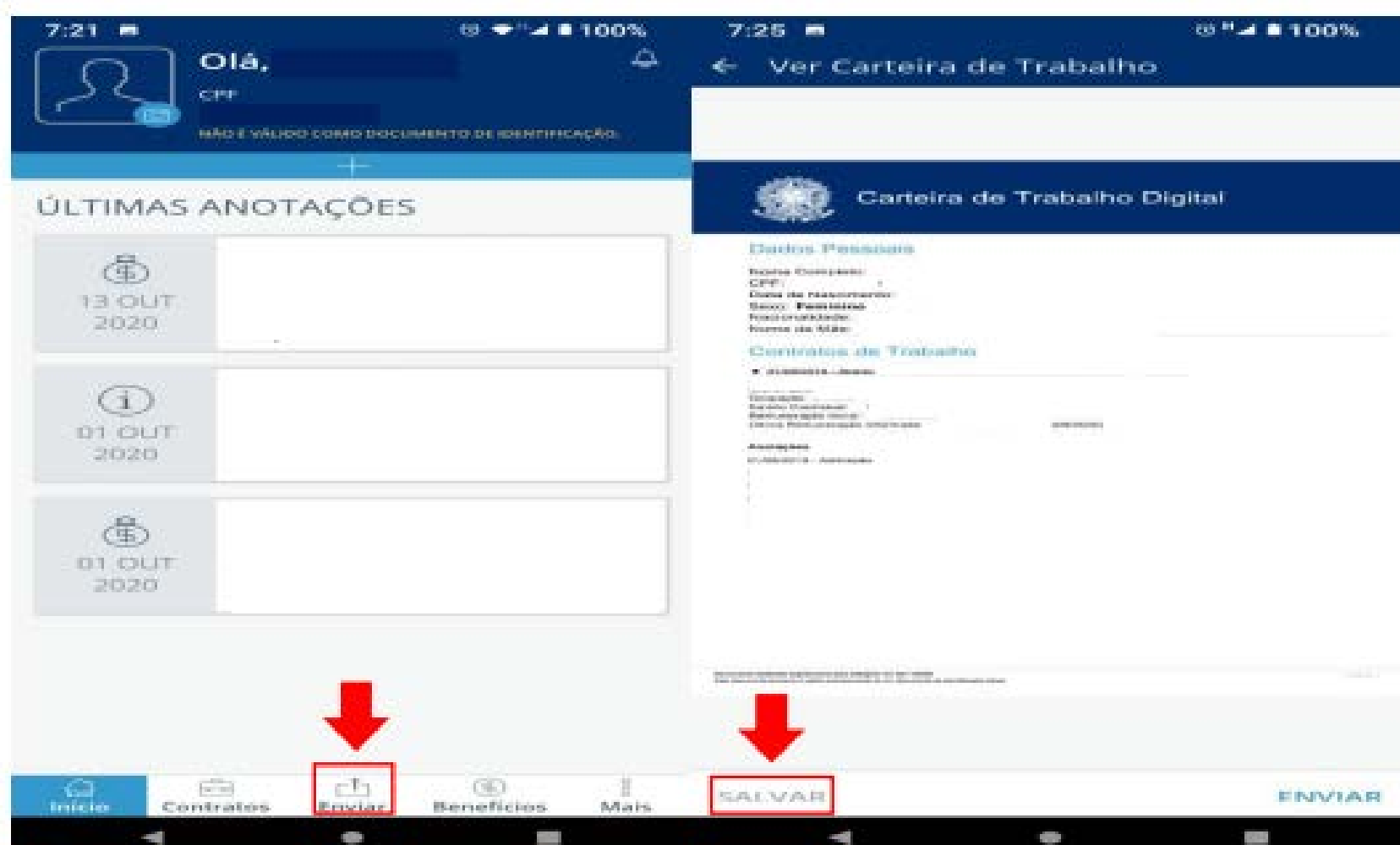




4. Após o login, uma tela solicitando o acesso às suas informações aparecerá. Toque na opção "Autorizo"



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	
Numero 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	
Emitante: VIGO TECNOLOGIA	C.N.P.J.: 00.000.000/0000-00
Endereço: RUA DAS FLORES	
Assinatura: _____	

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

INFORMES FOMULADOS E AUTORIZADOS PELA FOMULADORA DE RECIBOS DO QUALQUER EMPREGADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRITADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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						
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.						
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">APOSIÇÃO OBRIGATÓRIA DA ETIQUETA – DHP (Resolução CFC nº 871/2000)</div>						
_____			_____			
Assinatura do Beneficiário			Assinatura do Contabilista			

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 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 CONJUGUE.

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).

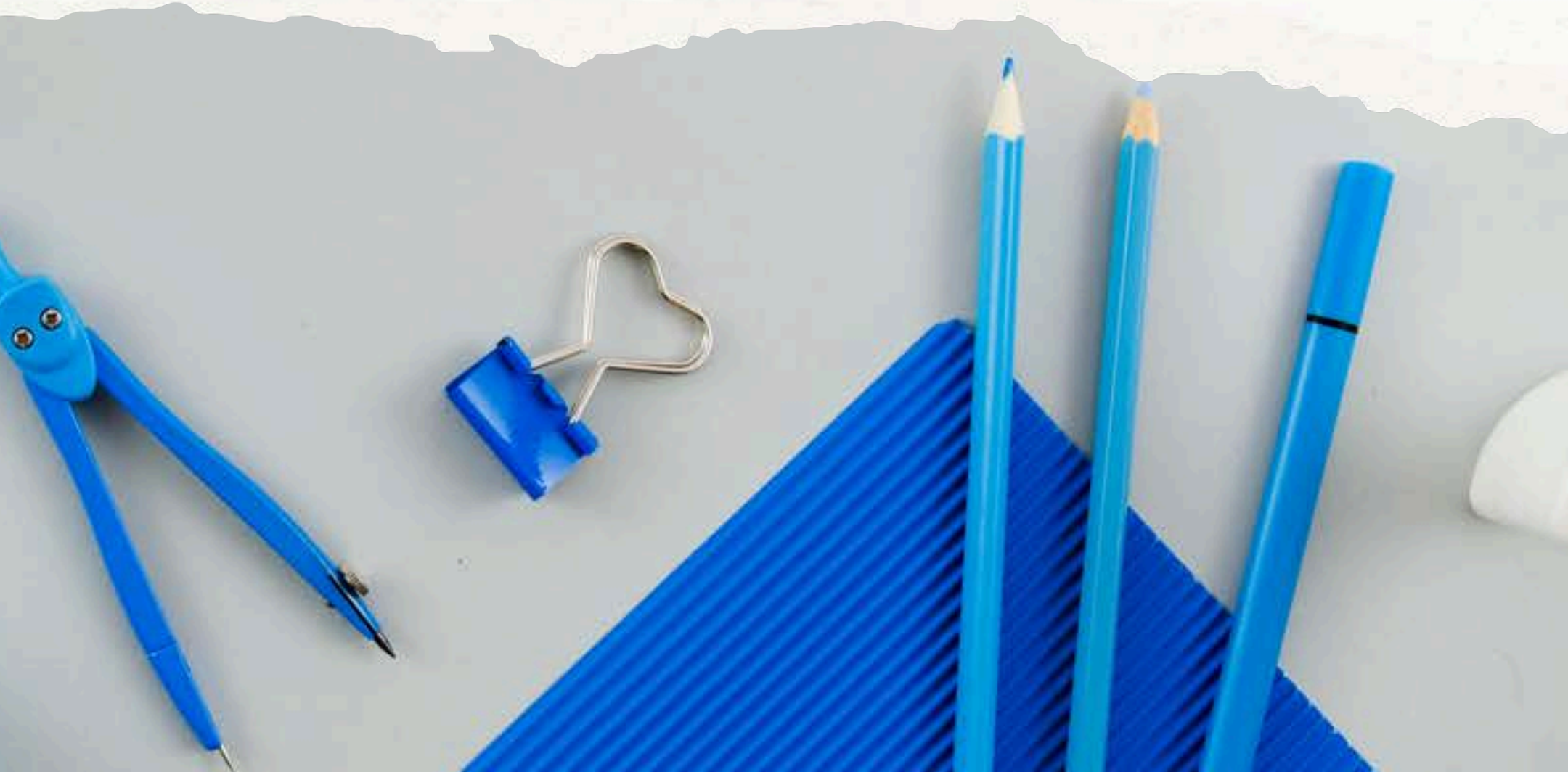
Por ser expressão da verdade assino a presente na presença de duas testemunhas.

(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).

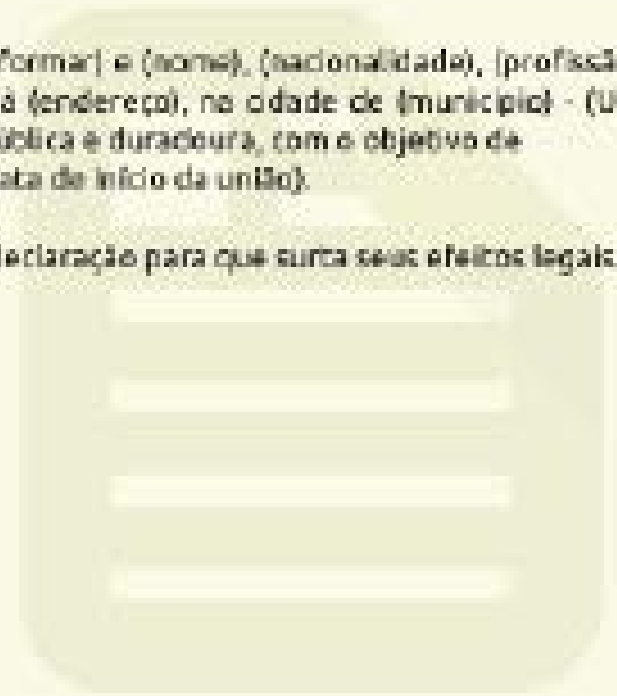
(assinatura)  
(nome)

(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)

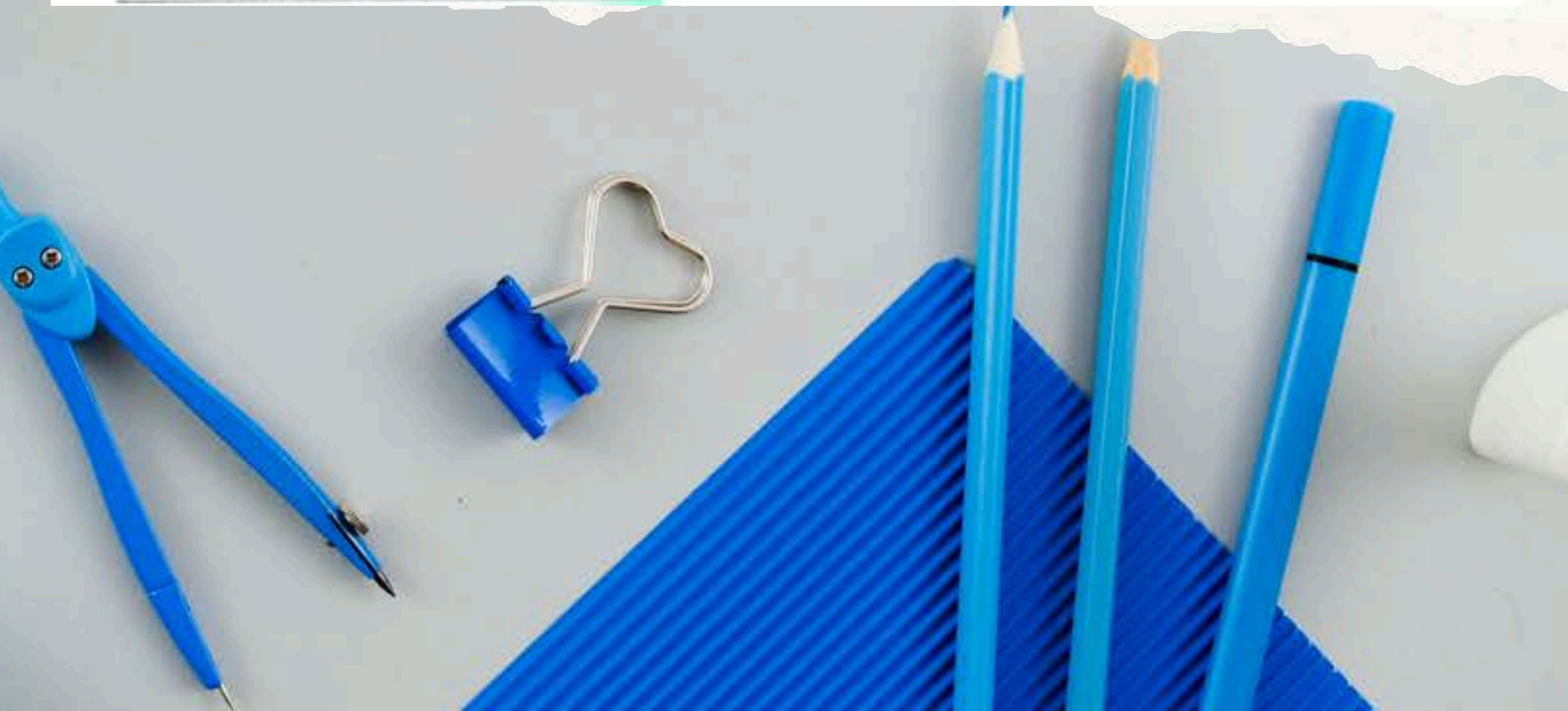
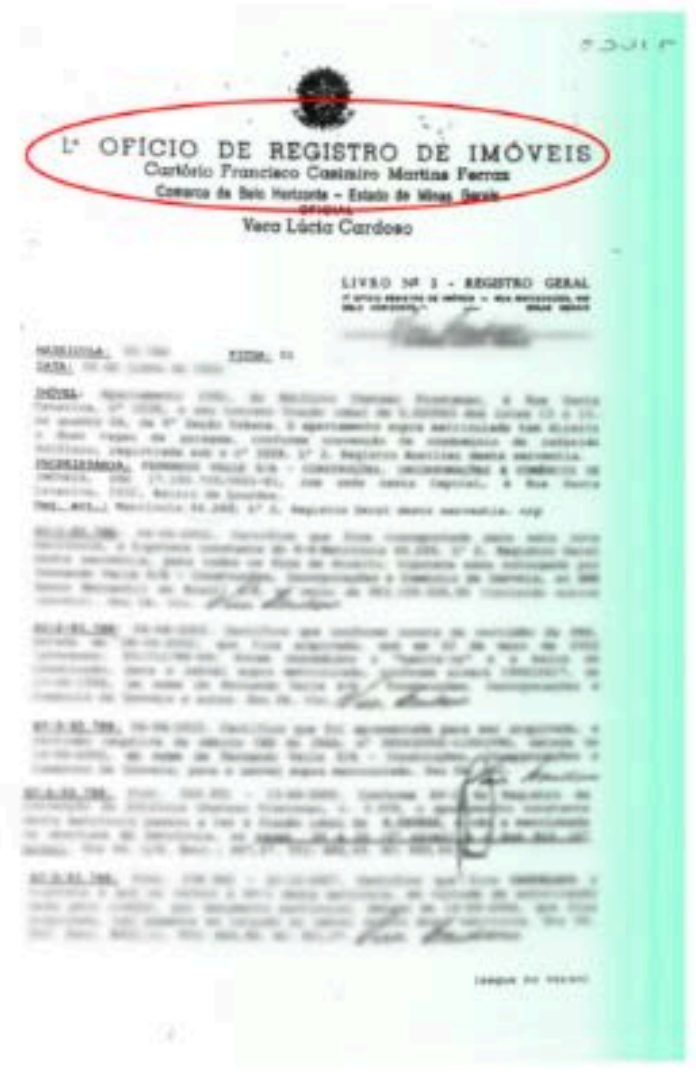


# COMPROVANTE DE IMÓVEL

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.

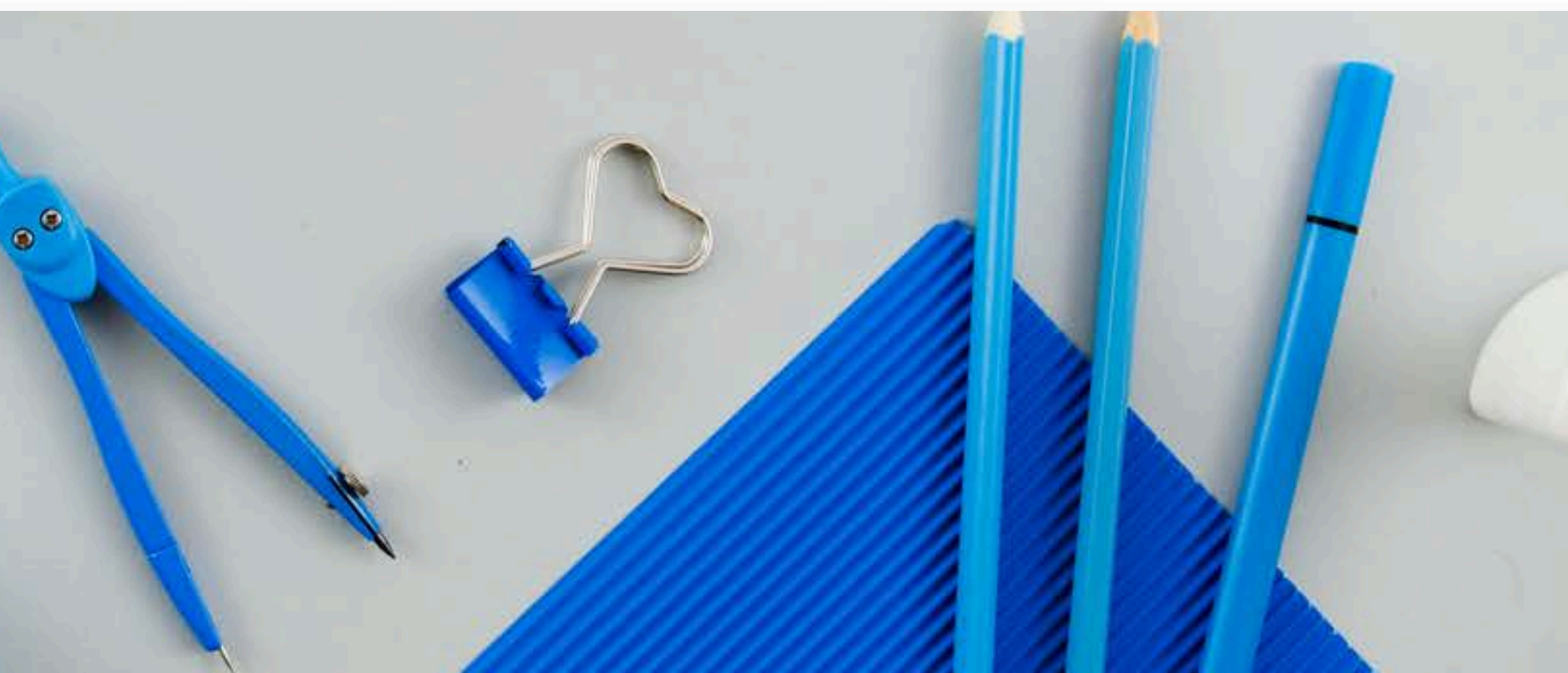
PROPRIETÁRIOS: 1) \_\_\_\_\_, com sede nesta Capital, na Avenida Pacaembu nº \_\_\_\_\_ inscrita no CGC/MF sob nº \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ administrador de empresas, e sua mulher \_\_\_\_\_ do lar, brasileiros, casados sob o regime da comunhão total de bens na vigência da Lei 6515/77, conforme escritura 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 DNE SANTOS OLIVEIRA		12/04/1980	
AGENCIA 0046 - CONTA 0072880-0		22/JUN/2010	
DISPONIVEL			
+ CONT'A 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)			
ESA	DESTORCDO	N DACTO	VALOR
			SALDO ANTERIOR
			0,00
14	TARIFA BANCARIA 010013		0,00
	RE PARCEL. CESTA B. EXPRESSO		
	S & L D D		0,00
15	DEP DP AUTOMAT 0001007		100,00
	Agencia00460001000100010001		
	TARIFA BANCARIA 010013		0,00
	CESTA B. EXPRESSO		
	S & L D D		01,00
16	DEP AUTOMATICO 0001007		20,00
	GREENPAPER*6009711814		
	S & L D D		71,00
14	SALDO CC AUTOMAT 0072880-0		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	- 3.956,00	
03/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 11.090,14	
04/01/2010	PAGAMENTO FORNECEDORES	- 13.320,00	
04/01/2010	TARIFA BANCARIA	- 0,00	
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	- 1.948,00	
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:	

Date	Transaction	Amount	Balance
20 Jun	Balance brought forward		6450,96
22 Jun	YES	11,46	6439,50
23 Jun	YES	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	4352,90
13 Jul	BP	780,00	
13 Jul	YES	15,30	3507,30
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 refere o crédito: 01/04/2017 a 30/04/2017 Pagamento efetuado de: CONTA CORRENTE  
Espécie: 41 APOSENTADORIA POR IDADE  
Base: \_\_\_\_\_ Agência beneficiária: \_\_\_\_\_ Código de agência: \_\_\_\_\_  
Endereço da base: \_\_\_\_\_ Depósito por credenciamento de: 05/05/2017 a 30/06/2017

CRÉDITOS	
Descrição dos Créditos	Valor
Mens. reajustada	3.951,69

DÉBITOS	
IR, ret. fonte	10,77

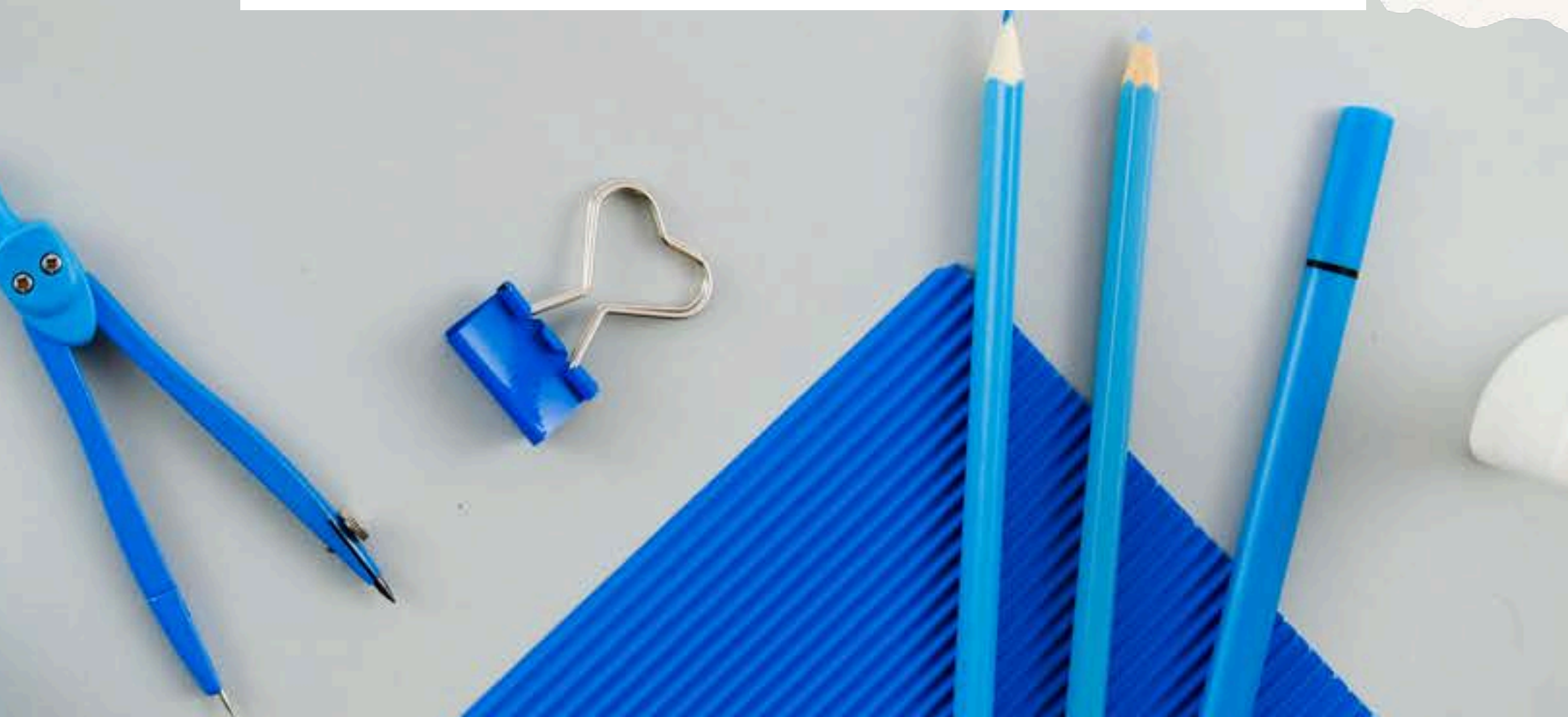
Valor Bruto	Valor dos Descontos	Valor Líquido
3.951,69	10,77	3.940,92

Este extrato vale para simples conferência

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




Extrato bancário deverá constar o depósito do INSS





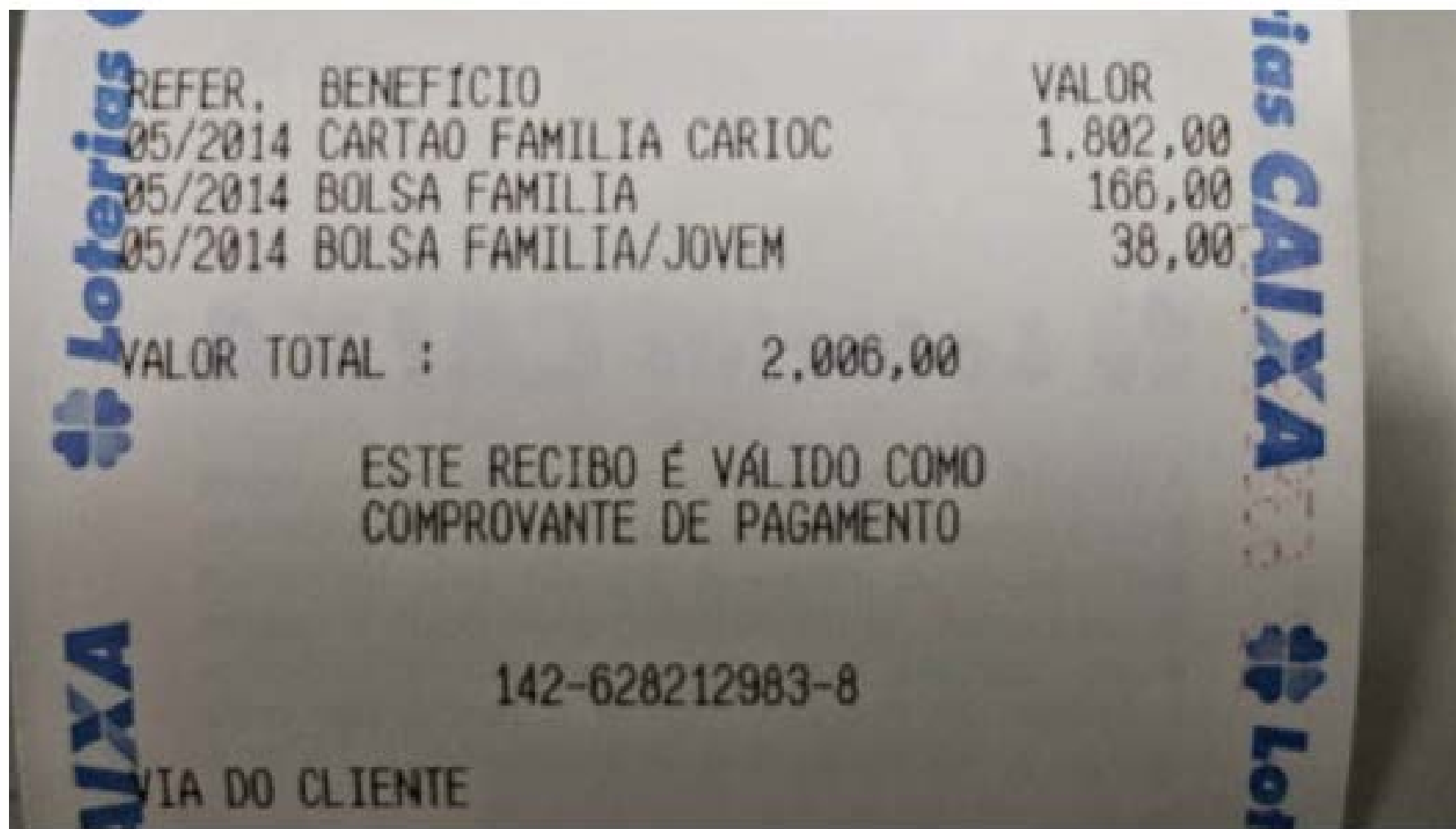
# COMPROVANTE PREVIDÊNCIA SOCIAL

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  
99999999999 9999 9 9999 999 9999999 99

SEXO	COR	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL E IDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) DIA MÊS ANO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DOMÍLIO / RESIDÊNCIA

NATURALIDADE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

FILIAÇÃO, PROFISSÃO E RESIDÊNCIA

DATA E HORA DE FALECIMENTO DIA MÊS ANO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

LOCAL DE FALECIMENTO

CAUSA DA MORTE

SEPULTAMENTO	CARTÓRIO DE CASAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOME DO CÔNJUGE	DECLARANTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>


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

**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 acima. 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 / Detran). 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**

- Carteira de identidade com CPF.

**Valor**

- Certidão Negativa emitida pelo DETRAN.
- Posto emitido em uma unidade de atendimento presencial nº 1787.

**Certidão Negativa de Propriedade de Veículo**

Carro  Ciclota \*

CPF: \*

Nome: \*

Código de Controle de Certidão:

gerar

\* Campos obrigatórios.

**1** Informar dados

**2** Exibir resultados

Nome: [REDACTED]

CPF: [REDACTED]

Data da Emissão: 22/07/2014

Hora da Emissão: 11:50:08

Cód. do Controle da Certidão: [REDACTED]

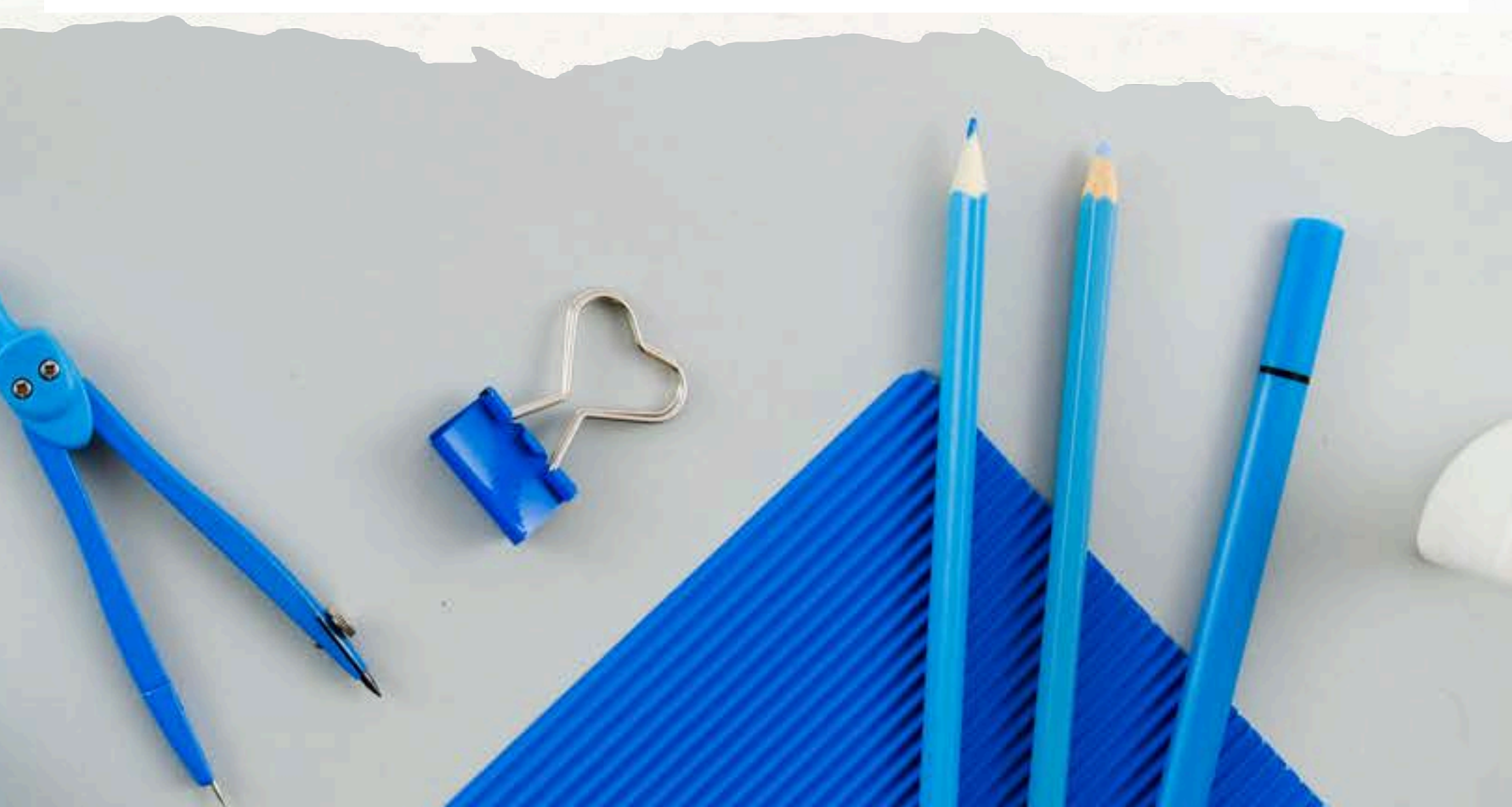
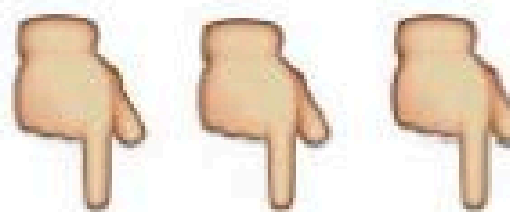
Tipo da Certidão: NEGATIVA

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**

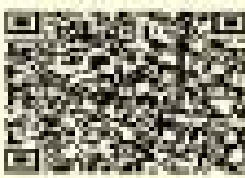
Certifica-se que \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, não possui veículos registrados em seu nome até a data da expedição da presente.

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!

