

PROCESSO SELETIVO - FIES

O candidato pré-selecionado deverá apresentar cópia e original dos documentos relacionados abaixo, para análise socioeconômica.

*Considera-se grupo familiar todas as pessoas que residem na mesma moradia juntamente com o próprio candidato.

CANDIDATO PRÉ-SELECIONADO

Histórico Escolar, Certificado de Conclusão ou Declaração de conclusão do Ensino Médio.

CANDIDATO E TODO GRUPO FAMILIAR**DOCUMENTOS PESSOAIS****1. Documentos de Identificação e Estado Civil**

- **Documento de Identificação Oficial e CPF:** Apresentar cópia do RG (ou outro documento oficial com foto) e do CPF de todos os membros da família.
- **Certidão de Nascimento:** Obrigatória para todos os membros do grupo familiar menores de 16 anos.
- **Comprovantes de Estado Civil (conforme o caso):**
 - Certidão de Casamento; **ou**
 - Certidão de União Estável; **ou**
 - Certidão de Casamento com averbação de divórcio, ou cópia da sentença judicial correspondente.
- **Certidão de Óbito:** Obrigatória caso um dos pais do candidato, cônjuge ou outro membro do grupo familiar seja falecido.

2. Condições Específicas de Saúde (se houver)

- **Doença Crônica ou Deficiência:** Caso haja algum membro do grupo familiar nesta condição, é necessária a apresentação de:
 - Laudo ou atestado médico comprobatório atualizado, contendo a classificação da doença pelo código **CID** (Classificação Internacional de Doenças); **e**
 - Cópia da receita médica atualizada dos medicamentos de uso contínuo.

COMPROVAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE MORADIA**1. Situação de Ocupação da Moradia**

- **Imóvel Alugado:** Apresentar cópia do contrato de locação vigente, acompanhado do último comprovante de pagamento do aluguel (recibo ou comprovante de transferência).
- **Imóvel Financiado:** Apresentar o comprovante de pagamento da última parcela do financiamento imobiliário.

2. Comprovante de Residência dos Membros Familiares

É obrigatória a apresentação de **um (1) comprovante de residência atualizado** (emitido nos últimos 3 meses) para **cada membro do grupo familiar maior de 18 anos**. Serão aceitos os seguintes documentos:

1. Espelho do carnê de IPTU do ano vigente;
 2. Conta de água ou de energia elétrica (luz);
 3. Conta de telefone (fixo ou móvel) ou de serviços de internet;
 4. Boletos bancários diversos (cartão de crédito, planos de saúde, mensalidades, etc.), desde que constem o nome do membro familiar e o endereço residencial.
- Atenção:** Caso o candidato não possua comprovante de residência em seu nome, será aceito uma declaração de próprio punho.

COMPROVANTES DE RENDA

1. Registrado – https://sso.acesso.gov.br/login?client_id=registrato.bcb.gov.br&authorization_id=1890230990f

- **Extratos Bancários:** Apresentar os extratos bancários dos últimos 6 meses de todas as contas ativas listadas no Registrato (Relatório CCS - incluindo contas sem movimentação, contas de investimentos e contas digitais).

2. Documentação Geral Obrigatória

- **Carteira de Trabalho Digital:** Apresentar em formato PDF, contendo todos os vínculos empregatícios. O documento pode ser emitido por meio do link: gov.br/pt-br/servicos/obter-a-carteira-de-trabalho.

Atenção: A apresentação da Carteira de Trabalho é **obrigatória** para todos os membros do grupo familiar maiores de 16 anos.

- **CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais):** Apresentar o documento completo (opção: *Vínculos, contribuições e remunerações*), emitido via site: <https://meu.inss.gov.br> ou APP: MEU INSS.

Atenção: A apresentação do CNIS é **obrigatória** para todos os membros do grupo familiar, inclusive menores de idade.

3. Documentação por Tipo de Atividade / Ocupação

- **Trabalhador Formal (Vínculo Empregatício/CLT):**
 - Três (6) últimos contracheques/holerites
 - Extrato atualizado da conta corrente pessoa física dos últimos seis (6) meses.
- **Trabalhador Autônomo, Informal, Prestador de Serviços ou Profissional Liberal:**
 - Declaração de Renda (Declaração com firma reconhecida em cartório conforme modelo do **Anexo II**) ou
 - Contrato de prestação de serviços (se houver);
 - DECORE (Declaração Comprobatória de Rendimentos) dos últimos seis (6) meses e
 - Extrato atualizado da conta corrente pessoa física dos últimos seis (6) meses.
- **Microempreendedor Individual (MEI):**
 - Declaração (Declaração com firma reconhecida em cartório conforme modelo do **Anexo II**), discriminando o tipo de atividade e o valor médio recebido mensalmente;
 - Certificado da Condição de Microempreendedor Individual; e
 - Extrato atualizado da conta corrente pessoa física e jurídica (se for o caso) dos últimos 6 (seis) meses.
- **Sócio, Proprietário ou Cotista de Empresa:**
 - Comprovante de pró-labore dos últimos seis (6) meses; e
 - Extrato atualizado da conta corrente pessoa física e jurídica dos últimos 6 (seis) meses
- **Estagiário:**
 - Termo de Compromisso de Estágio vigente indicando valor recebido.

4. Aposentados, Pensionistas e Beneficiários de Programas Sociais Governamentais

- **Aposentado, Pensionista ou Beneficiário do INSS (Auxílio-Doença, BPC ou outros):**
 - Extrato de pagamento do benefício dos últimos seis (6) meses, obtido no link: gov.br/pt-br/servicos/emitir-extrato-de-pagamento-de-beneficio.
- **Beneficiários de Programas Sociais Governamentais (Bolsa Família, Aluguel Social, ou outros.):**
 - Comprovante recente de recebimento do benefício, constando o valor e o nome do beneficiário.

5. Outros Rendimentos, Pensões e Ausência de Renda

- **Outros Rendimentos (Aluguéis, Arrendamentos ou Ajuda Financeira de Terceiros):**
 - Declaração preenchida com o valor recebido, conforme modelo do **Anexo III**.
- **Pensão Alimentícia (Pais Separados/Divorciados):**
 - Comprovante atualizado de recebimento de pensão alimentícia judicial ou extrajudicial; **ou**
 - Declaração de ajuda financeira voluntária com o respectivo valor (conforme modelo do **Anexo III**);
 - Caso não haja recebimento de nenhuma ajuda financeira ou pensão, preencher a declaração contida no **Anexo IV**.
- **Desempregado recebendo Seguro-Desemprego:**
 - Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho acompanhado do comprovante de concessão/parcelas do seguro-desemprego.
- **Membros do Grupo Familiar sem Fonte de Renda ou que Nunca Trabalharam:**
 - Declaração de Ausência de Rendimentos, conforme modelo do **Anexo I**.

6. Declaração de Imposto de Renda (DIRPF / DIRPJ) - acompanhada do Recibo de Entrega (original e retificadoras).

- **Pessoa Física:** Apresentar a cópia integral (todas as páginas e recibo de entrega) da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) - de todos os membros que declaram.
- **Pessoa Jurídica:** Apresentar a cópia integral (todas as páginas e recibo de entrega) da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIRPJ) - da empresa.
- **Declaração de isenção de IRPF (anexo VI)** ou pelo site:
<http://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/consrest/Atual.app/paginas/mobile/restituicaoMobi.asp>

Nota: Caso a empresa esteja inativa, é obrigatória a apresentação do comprovante de baixa cadastral emitido pela Receita Federal e/ou Estadual.

COMPROVANTES DE DESPESAS

Apresentar a fatura de cartão de crédito – 06 últimas faturas de todos os cartões.

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, _____
portador(a) do RG nº _____, expedido pelo(a) _____ e do CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) na _____
(endereço completo) DECLARO, sob as penas da lei, que não recebo, atualmente, salário, proventos, pensão
alimentícia, aposentadoria, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não
assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer
outros. Declaro ainda, minha total responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente
de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão no
cancelamento da inscrição ou do Programa de Financiamento Estudantil do Ensino Superior - FIES, obrigando-me
ao ressarcimento dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, sujeitando-me, inclusive, às medidas
judiciais cabíveis. Declaro, por último, estar ciente de que devo informar ao Centro Universitário Arthur Sá Earp
Neto, a ocorrência de alteração da situação acima declarada e apresentar a respectiva documentação
comprobatória.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira.

Petrópolis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma em cartório)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL (sem carteira assinada)

Eu, _____
portador(a) do RG nº _____, expedido pelo (a) _____ e do CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) na _____
(Endereço completo), DECLARO, sob as penas das leis, que trabalho informalmente como
_____, sem vínculo empregatício, com renda bruta mensal aproximada
no valor de R\$ _____ (_____). Declaro ainda, minha total
responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a
apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão no cancelamento da
inscrição ou do Programa de Financiamento Estudantil do Ensino - FIES, obrigando-me ao ressarcimento
dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, sujeitando-me, inclusive, às medidas judiciais
cabíveis. Declaro, por último, estar ciente de que devo informar ao Centro Universitário Arthur Sá Earp
Neto, a ocorrência de alteração da situação acima declarada e apresentar a respectiva documentação
comprobatória.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira.

Petrópolis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma em cartório)

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AJUDA DE CUSTO

Eu, _____
portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____ residente e
domiciliado (a) na Rua: _____ Nº _____ Bairro:
_____ Cidade: _____ Estado: _____
DECLARO que pago () ou recebo () mensalmente pensão alimentícia/ajuda de custo no valor mensal de R\$
_____, (_____), ao meu
(s) filhos (as) _____ portador(es)
do RG: _____

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira.

Petrópolis, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma em cartório)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO (NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA/AJUDA DE CUSTO)

Eu, _____
portador(a) do RG nº _____, expedido pelo (a) _____ e do CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) na _____
(endereço completo), DECLARO, sob as penas da lei, que meu/minha(s) filho(a)(s)
_____ NÃO recebe (m) pensão alimentícia
e/ou ajuda de custo do (a) pai (mãe), avô(ó), tio(a) e/ou terceiros. Declaro ainda, minha total
responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a
apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão no cancelamento da
inscrição ou do Programa de Financiamento Estudantil do Ensino Superior - FIES, obrigando-me ao
ressarcimento dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, sujeitando-me, inclusive, às
medidas judiciais cabíveis. Declaro, por último, estar ciente de que devo informar Centro Universitário
Arthur Sá Earp Neto, a ocorrência de alteração da situação acima declarada e apresentar a respectiva
documentação comprobatória.

Petrópolis, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma em cartório)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE OUTRAS FONTES DE RENDA

Eu, _____
portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____ residente e
domiciliado (a) na Rua: _____ Nº _____ Bairro:
_____ Cidade: _____ Estado: _____

DECLARO que tenho rendimento no valor de:

R\$ _____ (_____)

mensal, referente ao (s) seguinte (s) recebimento (s):

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira.

Petrópolis, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma em cartório)

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

(ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA)

Eu, _____
portador (a) do RG nº _____, expedido pelo(a) _____ e do CPF nº _____,
residente e domiciliado (a) na _____
(endereço completo), DECLARO, sob as penas da lei, que de acordo com meu rendimento anual bruto, no ano de
_____, de R\$ _____(extenso), deixei de efetuar Declaração de Imposto de Renda
Pessoa Física por ser isento da mesma nos termos da legislação em vigor. Declaro ainda, minha total
responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a
apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão no cancelamento da inscrição ou
do benefício do Programa de Financiamento Estudantil - FIES, obrigando-me ao ressarcimento dos valores
indevidamente recebidos, quando for o caso, sujeitando-me, inclusive, às medidas judiciais cabíveis. Declaro, por
último, estar ciente de que devo informar ao Centro Universitário Arthur Sá Earp Neto, a ocorrência de alteração
da situação acima declarada e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Petrópolis, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma em cartório)