

## ANEXO I – DECLARAÇÃO DE PROPRIETÁRIO DE RESIDÊNCIA

Eu (proprietário) \_\_\_\_\_  
portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no  
CPF sob o nº \_\_\_\_\_ declaro para devidos fins que,  
(nome pai ou mãe) \_\_\_\_\_, responsável por  
(nome da criança) \_\_\_\_\_, reside em meu  
imóvel localizada no endereço abaixo:

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_ - Cep \_\_\_\_\_

Município: Santa Cruz do Sul - RS

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas ciente de que, se falsa for esta declaração bem como a documentação comprobatória, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica). Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar a informação acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do declarante)

## ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO FAMILIAR

Declaro, para fins de inscrição para vaga na Educação Infantil, que a criança

.....,

vive com (assinale UMA das opções):

- pai e mãe;
- somente com a mãe;
- somente com o pai;
- com a mãe e o companheiro/esposo
- com o pai e a companheira/esposa
- somente os avós ou um dos avós
- mãe menor de 18 anos e avós ou um dos avós
- Responsável (eis) Legal(ais)

Declaro também, que entendo que as pessoas assinaladas nesta declaração deverão apresentar comprovação de renda ou de ausência de renda. Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar em responsabilização civil e criminal e implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizamos a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar as informações acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

### ANEXO III- DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que recebo ajuda  
financeira mensal, como pensão alimentícia, no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ para a(s) criança(s):  
\_\_\_\_\_, pago por  
\_\_\_\_\_.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão  
implicar em responsabilização civil e criminal e implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar as  
informações acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## ANEXO IV - DECLARAÇÃO DO NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que não recebo  
ajuda financeira mensal, como pensão alimentícia, para manutenção da(s) criança(s):  
\_\_\_\_\_

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão  
implicar em responsabilização civil e criminal e implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar as  
informações acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## ANEXO V - DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE E RENDA

( Autônomo, profissional liberal, trabalhador informal ou eventual)

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro sob responsabilidade, que obtive  
renda média nos últimos três meses, no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_. Tal renda é oriunda  
de ganhos obtidos com meu trabalho, no desempenho da(s) atividade(s) de \_\_\_\_\_  
nos seguintes locais:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão  
implicar em responsabilização civil e criminal e implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar as  
informações acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO DECLARA IMPOSTO DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro sob responsabilidade, que não  
declarei Imposto de Renda de Pessoa Física.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão  
implicar em responsabilização civil e criminal e implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar as  
informações acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

**Assinatura do Declarante**

## ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE FUNÇÃO REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro sob responsabilidade, que não  
exerço função remunerada.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão  
implicar em responsabilização civil e criminal e implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar as  
informações acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Assinatura do Declarante

## ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE PRODUTOR RURAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro sob responsabilidade, que exerço  
a função de produtor rural (Especificar qual: \_\_\_\_\_) e minha  
remuneração bruta mensal é de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão  
implicar em responsabilização civil e criminal e implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar as  
informações acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AJUDA FINANCEIRA

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que recebo  
ajuda financeira mensal no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ para subsidiar as despesas com a(s)  
criança(s) \_\_\_\_\_  
pago por \_\_\_\_\_.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão  
implicar em responsabilização civil e criminal e implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável e a Secretaria Municipal de Educação a confirmar e averiguar as  
informações acima.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**ANEXO X - RESUMO DA DOCUMENTAÇÃO PARA INSCRIÇÃO DE 0 a 3 ANOS  
CONFORME EDITAL PARA 2024**

<b>1. DADOS PESSOAIS</b>	- <b>CERTIDÃO e CPF da criança .</b>	
	- <b>Identificação com CPF e foto dos Pais</b> ou responsáveis legais	
<b>2. SITUAÇÃO FAMILIAR</b>	- Certidão de Casamento - União Estável ou Declaração de situação familiar – Anexo II	
<b>3. DEFICIÊNCIA</b>	<b>LAUDO MÉDICO COM CID</b>	
<b>4. SE PAI E MÃE NÃO VIVEM JUNTOS</b>	-Trazer os Documentos só daquele <b>COM QUEM A CRIANÇA VIVE.</b>	
	-RECEBE PENSÃO ALIMENTICIA ou AJUDA com alimentos ou Financeira do PAI – Anexo III ou Anexo IX	
	- NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTICIA ou AJUDA com alimentos ou Financeira do PAI – Anexo IV ou Anexo IX	
<b>4. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA</b>	-No nome dos <b>Pais ou</b>	
	Declaração de Residência – Anexo I, MAIS o Comprovante em nome de outra pessoa.	
<b>5.MÃE MENOR DE IDADE</b>	-Se for Estudante trazer ATESTADO ESCOLAR com 75% de frequencia.	
	- Trazer CARTEIRA DE TRABALHO DIGITAL e COMPROVANTE DE RENDA DOS AVÓS DA CRIANÇA.	
<b>6. CARTEIRA DE TRABALHO DOS PAIS</b>	Impressão da CARTEIRA DIGITAL, com identificação do Trabalhador e CONTRATOS DE TRABALHO ou CNIS.	
	Se trabalha de Carteira Assinada – 3 últimos meses de contra cheques ( ) Pai ( ) Mãe	
<b>7. SE NÃO TRABALHA DE CARTEIRA ASSINADA</b>	- Declaração de <b>AUTÔNOMO</b> – Anexo V	
	- Declaração de <b>PRODUTOR RURAL</b> (Cópia da Capa do BLOCO) – Anexo VIII	
	- <b>EMPRESÁRIO – PRÓ LABORE</b> , última Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física ou <b>DECLARAÇÃO QUE NÃO FAZ IMPOSTO DE RENDA</b> – Anexo VI.	
	- <b>MEI</b> : Declaração da MEI e Declaração de Renda	
	- <b>SERVIDOR PÚBLICO:</b> contra cheques (3 ultimos meses)	
	- <b>AUXÍLIO MATERNIDADE</b> , Comproverantes de Recebimento, se for o caso.	
	- <b>APOSENTADO ou BENEFICIÁRIO DE AUXÍLIOS</b> , folha resumo obtida via internet no site <a href="http://www.dataprev.gov.br">www.dataprev.gov.br</a> ou <b>COMPROVANTE DE RENDIMENTOS</b> com o número do benefício recebido.	
	- <b>ESTAGIÁRIO:</b> Contrato do estágio indicando o valor mensal recebido.	
<b>8. DESEMPREGADO</b>	- EXTRATO de <b>SEGURO DESEMPREGO</b> , se estiver recebendo.	
	- <b>DECLARAÇÃO</b> de que <b>NÃO EXERCE FUNÇÃO REMUNERADA</b> – Anexo VII.	
<b>9. AJUDA FINANCEIRA</b>	- <b>DECLARAÇÃO</b> de que <b>RECEBE</b> (Bolsa Família, Auxilio Emergencial), Anexo IX.	
<b>10. OUTRAS FORMAS DE RENDA</b>	- <b>AUXÍLIO RECLUSÃO</b>	

## ANEXO XI - PASSO A PASSO PARA FAZER A IMPRESSÃO DAS INFORMAÇÕES DA CARTEIRA DIGITAL DO APLICATIVO



14:48

PASSO 2

### ← Enviar Carteira de Trabalho

#### Selecione os itens que deseja enviar:

Todos os dados da carteira

#### Dados Pessoais

Todos os dados pessoais

Dados básicos (Nome Civil, Nome Social, CPF e Data de Nascimento)

#### Contratos de Trabalho

TODOS OS CONTRATOS

PM DO BRASIL

SOUZA CRUZ

LOJA DO ZÉ

BORRACHARIA DO ALEMÃO

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

E **DEPOIS** CLIQUE AQUI

PDF

14:49

PASSO 3

### ← Enviar Carteira de Trabalho



#### Dados Pessoais

Data de emissão: 14/02/2023

Nome Civil: FULANA

CPF:

Data de Nascimento: 02/07/1976

Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasileira

Nome da Mãe:

#### Contratos de Trabalho

• 22/04/2003 - Aberto

PM DO BRASIL

Endereço:

Ocupação 411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Tipo de contrato: Prazo indeterminado

Tipo de admissão: Admissão

Salário contratual: -

Remuneração inicial:

Última remuneração informada:

Relação de trabalho: Empregado

Fonte da informação: ESOCIAL

Anotações:

17/01/2022 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 15/02/2022

22/04/2003 - Admissão

Observações: -

IMPRIMIR ESTA PÁGINA