



**RETIFICAÇÃO DE ERRO FORMAL NO EDITAL DE
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2026 PROGRAMA MINHA CASA
MINHA VIDA - FNHIS SUB 50 - MUNICÍPIO DE
DOLCINÓPOLIS/SP:**

- **PAGINA 11 (10.1 MEMBROS DA COMISSÃO);**
- **ANEXO II(PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO) e**
- **INCLUSÃO DO ANEXO VIII;**

Prefeitura Municipal de Dolcinópolis, 09 de junho de 2026.

DIEGO APARECIDO PEREIRA MIGUEL

Prefeito Municipal



- a) Mapa oficial de áreas de risco com indicação de que o imóvel da família está localizado em setor classificado como risco alto ou muito alto; e
- b) Relatório ou vistoria técnica realizada por engenheiro ou equipe técnica do Município, atestando a condição de risco e a necessidade de intervenção ou remoção.
- c) Para famílias com menor renda per capita:
- d) Comprovação mediante apresentação da Declaração do ANEXO III deste edital e folha resumo do CadÚnico;
- e) Documentos rasurados, ilegíveis ou que apresentem indícios de adulteração serão desconsiderados.
- f) É de exclusiva responsabilidade do candidato a veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.
- g) A documentação incompleta ou apresentada fora do prazo acarretará no indeferimento automático da inscrição.

9 DA COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE E SELEÇÃO DAS FAMÍLIAS:

10.1. Será constituída Comissão Especial Municipal de Análise e Seleção de Beneficiários, através de Portaria específica, composta por 05 (cinco) membros:

- 01 (um) representante do CMAS – Conselho Municipal de Assistência Social;
- 04 (quatro) representantes governamentais;
- Com apoio do Responsável Técnico que desenvolverá o Projeto Técnico Social;

10.2 Compete à Comissão Especial:

- a) Analisar a documentação apresentada pelos candidatos;
- b) Verificar o atendimento aos requisitos deste Edital;
- c) Realizar visitas domiciliares;
- d) Aplicar os critérios de pontuação;
- e) Elaborar a lista de classificação;
- f) Julgar recursos; e



ANEXO VIII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

(Para candidatos que se separaram, mas ainda não formalizaram o divórcio ou a dissolução de união estável no papel)

Eu, _____, **brasileiro(a)**,
inscrito(a) no CPF sob o nº ____, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº
_____, inscrito(a) no Cadastro Único (CadÚnico) sob o NIS nº
_____, residente e domiciliado(a) na Rua/Avenida:
_____,
nº _____, Bairro: _____, Cidade:
_____, UF: _____, CEP: _____, **Telefone:** ()
_____, candidata(o) ao processo de seleção do Programa Minha
Casa, Minha Vida, objeto do Edital nº ____/2026.

DECLARO, sob as penas da lei, para fins de comprovação de composição familiar e renda perante a Comissão de Seleção e a Instituição Financeira, que:

1. Fui casado(a) / mantive união estável com o(a) Sr.(a) _____, **inscrito(a) no CPF sob o nº** _____
2. Encontro-me **separado(a) de fato** do(a) referido(a) ex-cônjuge/companheiro(a) desde a data de //_____, não mais compartilhando do mesmo teto, da mesma economia familiar, nem mantendo qualquer vínculo de vida em comum.
3. A minha composição familiar atual é composta estritamente pelas pessoas indicadas na minha ficha de inscrição do Edital e devidamente atualizadas no meu Cadastro Único (CadÚnico).

Declaro estar ciente de que a prestação de informações falsas ou a omissão de fatos constitui crime de **Falsidade Ideológica**, previsto no **Artigo 299 do Código Penal Brasileiro***, sujeitando-me às sanções civis, administrativas e penais cabíveis, além da



PREFEITURA MUNICIPAL DE
DOLCINÓPOLIS



DESENVOLVENDO E CUIDANDO DE PESSOAS

exclusão imediata e desclassificação deste processo de seleção habitacional, perdendo o direito ao benefício, mesmo que já selecionado(a).

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 2026.
(Cidade / Estado)

Assinatura do(a) Candidato(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOLCINÓPOLIS



DESENVOLVENDO E CUIDANDO DE PESSOAS

ANEXO II

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO PROTOCOLO

Nº da Inscrição: _____

Data de Recebimento: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

CPF: _____

Telefone: _____

DOCUMENTAÇÃO RECEBIDA

Marque com “X” os documentos apresentados:

Documentos do Candidato

- () Documento com foto e CPF
- () Certidão de nascimento/casamento ou união estável
- () Comprovante de residência atualizado
- () Folha Resumo do CadÚnico
- () Comprovantes de residência dos últimos 10 anos

Documentos dos Demais Membros da Família

- () Documento pessoal com foto
- () CPF
- () Certidão de nascimento/casamento

Comprovação de Renda

- () Holerite/Carteira de Trabalho
- () Declaração de renda informal/autônomo/MEI
- () Extrato de benefício (INSS/BPC/LOAS)
- () Declaração de ausência de renda



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOLCINÓPOLIS



DESENVOLVENDO E CUIDANDO DE PESSOAS

DOCUMENTAÇÃO PARA GRUPOS PRIORITÁRIOS

- () Mulher responsável familiar/mãe solo
- () Situação de violência doméstica
- () Pessoa com deficiência/doença crônica
- () Idoso na composição familiar
- () Criança/adolescente na família
- () Vulnerabilidade ou risco social
- () Situação de emergência/calamidade
- () Residência em área de risco

DOCUMENTOS PENDENTES:

INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO CANDIDATO

PRÓXIMAS ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO:

ETAPA	PERÍODO /DATA
Análise Documental	14/07/2026 a 27/07/2026
Publicação da Lista Preliminar	29/07/2026
Prazo para Recursos	30/07/2026 e 31/07/2026
Julgamento dos Recursos	03/08/2026 a 05/08/2026
Publicação da Lista Final	06/08/2026

ATENÇÃO:

- Guarde este protocolo em local seguro
- Este documento é sua comprovação de inscrição
- Acompanhe as publicações no site da prefeitura e demais meios de comunicação.
- Site: <https://www.dolcinopolis.sp.gov.br/>
- Dúvidas: (17) 2019-0633



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOLCINÓPOLIS



IMPORTANTE: A inscrição **NÃO** garante a seleção. A classificação dependerá da análise documental e pontuação obtida conforme critérios do Edital.

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO:

Declaro que recebi este protocolo e estou ciente das informações prestadas e das próximas etapas do processo seletivo.

Data: ____/____/____.

Assinatura do Candidato

ATENDENTE RESPONSÁVEL:

NOME: _____