

LEI MUNICIPAL: 3.449, de 11/12/2017 (Alteração: 3.894, de 20/04/2022).

DECRETOS: 4.701, de 17 de Janeiro de 2022 (Alterações: 4.717, de 20/04/2022 e 4.833, de 15/01/2024).

INSCRIÇÕES;

PERÍODO: 26 DE JANEIRO A 06 DE FEVEREIRO

Local: Secretaria de Desenvolvimento Social– Rua: Cel. Domingos Ferreira, 318–Centro

Horário: Segunda-feira a Quinta-feira das 08:00h às 11:30h e das 13:00h às 17:00h

Sexta-feira das 08:00h às 11:30h e das 13:00h às 16:00h

Tel. (19) 3821-1755

OBS.: Modelos de Declarações e Formulário disponíveis no site da Prefeitura:

www.eliasfausto.sp.gov.br

NÃO SERÃO ACEITAS INSCRIÇÕES FORA DAS DATAS ACIMA MENCIONADAS

- ✓ **NÃO HAVERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA SUBSIDIAR: SEGUNDA GRADUAÇÃO, CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO, CURSOS PRÉ-VESTIBULAR E CONDUÇÃO PRÓPRIA**
- ✓ **A CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS SERÃO REALIZADAS, OCORRENDO ALGUMA INCONSISTÊNCIA ENTRAREMOS EM CONTATO. SENDO ASSIM, É FUNDAMENTAL PREENCHER O FORMULÁRIO COM LETRA LEGÍVEL E DADOS ATUALIZADOS.**
- ✓ **QUALQUER PESSOA PODE ENTREGAR A DOCUMENTAÇÃO NÃO PRECISA SER O ESTUDANTE, NO DIA SÓ IREMOS RECOLHER E NÃO TIRAREMOS DÚVIDAS.**
- ✓ **OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM ENVELOPE (PARDO DE PREFERÊNCIA) E LACRADO.**
- ✓ **NÃO TEM NÚMERO LIMITADO PARA RECEBIMENTO, PORTANTO TODOS OS PROCESSOS SERÃO ANALISADOS DA MESMA FORMA. RESPEITANDO O CALENDÁRIO DE RECEBIMENTO: 26/01/2026 A 06/02/2026.**
- ✓ **TERMO DE COMPROMISSO - TEM QUE SER PREENCHIDO.**

AS TAREFAS ESPECIAIS SÃO SOLICITADAS PELA SECRETARIA E NÓS ENTRAMOS EM CONTATO QUANDO HOVER A NECESSIDADE DE PARTICIPAÇÃO EM ALGUMA ATIVIDADE, NÃO TEM UMA ATIVIDADE FIXA.

ATENÇÃO: APRESENTAR XEROX DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS

PREENCHER O FORMULÁRIO COMPLETO E APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- a) Requerimento preenchido em **letra LEGÍVEL** e Termo de Compromisso assinado;
- b) **Xerox** do CPF e RG do estudante;
- c) **Xerox** do Comprovante de Residência atualizado (luz, água, telefone ou correspondência bancária);
- d) **Xerox** Declaração /ou atestado de matrícula de **2026**;
- e) **Xerox** do Boleto e Comprovante de pagamento referente à mensalidade referente ao ano **2026** /ou Transporte/**2026** – conforme a escolha do auxílio;
- f) **Xerox** do Comprovante da conta bancária poupança na **Caixa Econômica Federal, em nome do estudante**
- g) Quando morar pagando aluguel ou em imóvel financiado, apresentar **xerox** do Contrato (Aluguel ou Financiamento) e **xerox** do comprovante do último pagamento;
- h) **Xerox** da **Carteira de Trabalho Digital do candidato e de TODOS que residem na casa (mesmo sem registro)**, Carteira física sendo a página da foto e verso, folha do último contrato e a seguinte em branco;
- i) **Xerox** do **último** holerite e/ou pró-labore do candidato e de TODOS que residem na casa;
- j) **Quando o candidato ou alguém que residir na casa for autônomo**, apresentar **xerox** das 6 últimas notas fiscais / RPA ou preencher Declaração, conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura;
- l) **No caso de haver aposentados ou pensionistas residentes na casa ou o próprio candidato ser aposentado ou pensionista**, apresentar **xerox** recente do Extrato Bancário ou Declaração do INSS, constando o valor do rendimento;
- m) Em caso de invalidez ou auxílio-doença (afastamento do trabalho) do candidato ou de alguém que resida na casa, apresentar Declaração do INSS constando o valor do rendimento;
- n) **Quando o candidato estiver desempregado ou for apenas estudante** apresentar Declaração assinada, conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura;
- m) Apresentar **xerox** da Declaração de Imposto de Renda do candidato e de **TODOS** que residem na casa;
- o) Quando o candidato ou alguém que resida na casa for **ISENTO** da Declaração de Imposto de Renda, apresentar Declaração assinada, conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura;
- p) Informar, quando for o caso, condições especiais de saúde, acidentes ou outra situação circunstancial na família que envolva diretamente sua condição de estudante (declarar em separado e assiná-la);
- q) No caso de solicitação de **AUXILIO TRANSPORTE**, apresentar Xerox do **Contrato de Prestação de Serviço (Van ou Ônibus), DEVIDAMENTE ASSINADO (Pelo Contratante e Contratado)**
- r) **Comprovar que morou no Município no último ano (2025)** com **xerox** de um documento oficial. (Exemplos: Histórico Escolar recente/**2025**, Carteira de Vacinação/**2025**, Contrato de Aluguel ou Financiamento de Imóvel nome do estudante; conta de Água ou Energia no nome do estudante);
- s) **Folha Resumo Cadastro Único** – apenas para as famílias que declarem que são beneficiárias dos Programas Socias (municipal, estadual ou federal).

Ano:2026

PROTOCOLO N.º _____/2026
(o número será concedido na entrega dos documentos)

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO

O estudante abaixo, assinado e qualificado, pelo presente, requer à V. Ex.a. concessão de reembolso de despesas de:

Bolsa de Estudo () OU Passe Transporte ()
(Requerer apenas uma opção)

Dados do Estudante:

O ALUNO REQUERENTE DO BENEFÍCIO BOLSA DE ESTUDO/ OU PASSE TRANSPORTE JÁ POSSUI CURSO SUPERIOR? () Sim () Não

É pessoa com deficiência? () Sim () Não

Foi Beneficiário em 2025? () Sim () Não

Nome: _____

CPF: _____ RG.: _____ CadÚnico NIS: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ E-mail: _____

Endereço: _____ nº: _____ Bairro: _____

Fones de contato: () _____ () _____ () _____

Celular para grupo WhatsApp (responsável financeiro): () _____

Conta Bancária POUPANÇA (do ESTUDANTE) Banco: Caixa Econômica Federal:

Agência: _____ Conta: _____

Dados da Instituição de Ensino:

Instituição: _____ Cidade: _____

Curso: _____ Semestre: _____

Valor a pagar - da mensalidade R\$ _____

Empresa de Transporte:

Razão Social: _____ CNPJ: _____

Valor do Transporte (mensal) R\$ _____

Outros membros da família (irmão, cônjuge, etc.) solicitaram benefício neste ano? () Sim () Não

Nome: _____
Nome: _____

ELIAS FAUSTO, ____DE____DE 2026.

Assinatura do aluno quando **maior** de 18 anos, ou do
Responsável legal, quando **menor** de 18 anos

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, RG _____ estou
ciente que recebendo o Benefício Bolsa Estudo/ ou Passe Transporte, atenderei à convocação para cumprir até
80 horas de tarefas especiais exigidas durante o ano de 2026 (Art. 6º da Lei 3.449 de 11/12/2017), prestando
serviços para a Comunidade e/ou Projetos direcionados para a melhoria da qualidade de vida da população.

Registre aqui sua disponibilidade em cumprir o compromisso de contraprestação de até 80 horas de tarefas
especiais no Município, explicitando:

– Horário(s) e dia(s) disponíveis para o cumprimento das tarefas especiais:

Assumo a responsabilidade de apresentar mensalmente, nos dias pré-determinados, conforme cronograma, o boleto da mensalidade ou do transporte com o comprovante de pagamento do respectivo mês.

É de responsabilidade do estudante consultar o calendário anual com as datas de entrega de boletos/ comprovante de pagamento, o mesmo é disponibilizado no ato do protocolo (Art. 7º da Lei 3.894, de 20/04/2022 – item II)

Elias Fausto _____ de _____ 2026.

Assinatura do aluno quando **maior** de 18 anos, ou do
Responsável legal, quando **menor** de 18 anos

ATENÇÃO: O QUESTIONÁRIO ABAIXO TEM COMO OBJETIVO CONHECER OS ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS QUE CARACTERIZAM OS ESTUDANTES, MORADORES DO MUNICÍPIO DE ELIAS FAUSTO, QUE CURSAM ENSINO SUPERIOR OU CURSO TÉCNICO, CONFORME A LEI, COM A FINALIDADE DE PLANEJAR E OFERECER ASSISTÊNCIA.

QUESTIONÁRIO

1-DADOS PESSOAIS:

1.1 - Estado Civil () Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado / Separado () União Estável () Separado não judicialmente

2 – HABITAÇÃO

2.1- A casa em que você reside é:

() Emprestada ou cedida;

() Própria em pagamento. Valor da Prestação R\$ _____

() Alugada. Valor do Aluguel R\$ _____

() Própria

() outro _____

3 – ESCOLARIDADE

3.1- Onde você concluiu o Ensino Médio? () Escola Pública () Escola Particular

4 - INFORMAÇÕES FAMILIARES

4. 1- Composição Familiar - pessoas residentes no domicílio (incluindo o beneficiário):

Nome Completo	Parentesco	Data Nasc.	Profissão	Renda (Bruta)	PcD ¹
	Estudante (requerente)			R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
Valor total - Mensal (Bruto) R\$					
Valor total - Mensal (Per Capita) R\$					
¹ Pessoa com Deficiência (Decreto 3.298/1999)					

5 – BENEFÍCIO SOCIAL

5.1- Algum membro da família recebe Benefício Social? () Não () Sim

PBF	Programa Bolsa Família	R\$
BPC	Benefício de Prestação Continuada - Idoso	R\$
BPC	Benefício de Prestação Continuada - Deficiente	R\$
PROUNI	Programa Universidade para todos	%
Cesta Básica:		
Outros:		

DECLARAÇÃO:

DECLARO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E COLOCO EM DISPONIBILIDADE TODOS OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS, CASO SEJAM REQUISITADOS.

Elias Fausto, _____ de _____ 2026.

Assinatura do aluno quando **maior** de 18 anos, ou do
Responsável legal, quando **menor** de 18 anos