







**CONGREGAÇÃO DE SANTA CRUZ**  
**COLÉGIO DOM AMANDO**

Reconhecido pelo CEE-PA pela Resolução N<sup>o</sup> 071 de 16/03/2020



8.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Se morar em imóvel cedido, própria ou financiado</b></li></ul>								
8.2.1	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Imóvel próprio: Cópia do IPTU do ano vigente contendo o valor venal do imóvel e/ou cópia de recibo de compra e venda do imóvel</li></ul>								
8.2.2	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Imóvel cedido: Declaração (conforme modelo) e condomínio (se houver).</li></ul>								
8.2.3	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Imóvel Financiado: Cópia do IPTU do ano vigente e/ou cópia do recibo de pagamento mensal</li></ul>								
8.2.4	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Imóvel sem documentação: Declaração (conforme modelo)</li></ul>								
<b>9</b>	<b>COMPROVANTE DE OCUPAÇÃO</b>	Ordem do Formulário	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
9.1	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Se desempregado (a)</b></li></ul>								
9.1.2	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Cópia de Rescisão contratual, Guia do saque do FGTS e guia/recibo Seguro Desemprego, para demitidos há 1 ano</li></ul>								
9.1.3	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Declaração de punho (conforme modelo)</li></ul>								
9.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Se do Lar</b></li></ul>								
9.2.1	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Declaração de punho (conforme modelo)</li></ul>								
<b>10.</b>	<b>COMPROVANTE DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS</b>	Ordem do Formulário	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
10.1	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DADOS DA RECEITA FEDERAL</b>  <b>DECLARANTE:</b> Declaração de Imposto de Renda <b>COMPLETA</b> do <u>ano vigente</u> e Recibo de entrega da declaração;  <b>NÃO DECLARANTE:</b> Comprovante Emitido no <i>site</i> da Receita Federal <a href="http://fazenda.gov.br">Consulta Restituição (fazenda.gov.br)</a> do ano vigente para todos que possuem CPF)</li></ul>								
10.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS</b>  Modelo anexado no edital, preenchido pelo responsável da família.  Se possuem bens não declarados no IRPF ou são isentos (conforme modelo);  Não possuem bens (conforme modelo);  Imóvel: cópia do IPTU / ITR – do ano vigente, cópia da folha onde consta valor venal.  Veículo próprio ou que utilizam em nome de outra pessoa: cópia licenciamento/ Financiamentos/ Consórcios (veículos/imóveis), cópia último comprovante pago)</li></ul>								
<b>11</b>	<b>COMPROVANTE DE PAGAMENTO/RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AJUDA FINANCEIRA</b>	Ordem do Formulário	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
11.1	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Se Receber Pensão Alimentícia</b></li></ul>								
11.1.2	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Cópia de documento expedido pelo juiz, referente a pensão alimentícia dos filhos.</li></ul>								
11.1.2	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Em caso de acordo verbal: Declaração de pensão alimentícia ou ajuda financeira (conforme modelo), feita por quem pagar.</li></ul>								



**CONGREGAÇÃO DE SANTA CRUZ**  
**COLÉGIO DOM AMANDO**

Reconhecido pelo CEE-PA pela Resolução N<sup>o</sup> 071 de 16/03/2020



11.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Se NÃO receber pensão alimentícia</b></li></ul>									
11.2.1	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Declaração (conforme modelo)</li></ul>									
11.3	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Se receber ajuda financeira mensalmente</b></li></ul>									
11.3.1	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Caso a família receba mensalmente ajuda de parentes e/ou terceiros: Declaração (conforme modelo)</li></ul>									
<b>12</b>	<b>OUTROS DOCUMENTOS</b>	Ordem do Formulário	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	
12.1	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Se possuir Gasto Elevado com medicamentos de uso contínuo ou doença grave</b></li></ul>									
12.1.2	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Cópia de Laudo médico atualizado com CID</li></ul>									
12.1.3	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Cópia de Receitas e notas fiscais do medicamento de uso contínuo (último mês)</li></ul>									
12.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Para famílias cadastradas no Cadastro Único</b> para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, obrigatório a apresentação do comprovante “Folha Resumo”</li></ul>									
12.3	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Auxílio emergencial:</b> Para pessoas contempladas apresentar cópia da consulta disponível em: <a href="https://consultaauxilio.cidadania.gov.br/consulta/#/">https://consultaauxilio.cidadania.gov.br/consulta/#/</a></li></ul>									
12.4	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Despesas:</b> apresentar a última conta de água, energia, cartão de crédito, financiamentos e outras que julgar necessário observando o mês de referência.</li></ul>									

<b>PROTOCOLO NÚMERO</b>	
<b>DATA CONFERÊNCIA</b>	
<b>DOCUMENTOS COMPLETOS</b>	SIM ( ) NÃO ( )
<b>OBSERVAÇÕES</b>	

REPONSÁVEL ALUNO(A)

COLÉGIO DOM AMANDO