

DOCUMENTOS UNIEDU 2021/1

Os documentos devem ser enviados de forma on-line no link <http://www.uniedu.sed.sc.gov.br/index.php/graduacao/cadastramento> no ato do cadastramento/recadastramento no UNIEDU.

• **Deseja concorrer a bolsa do PROESDE?** (se responder “Não” o sistema bloqueia a concessão de bolsa do PROESDE)

• **Deseja concorrer a bolsa de Pesquisa?** (se responder “Não” o sistema bloqueia a concessão de bolsa de Pesquisa) - Não estar cursando o penúltimo ou último período do seu curso.

1. Documentos do estudante - Para concorrer ao Art. 171

- Histórico escolar, comprovando ter cursado o ensino médio completo em escola pública;
- Caso tenha cursado o ensino médio em colégio particular, apresentar comprovante da instituição particular demonstrando ter cursado o ensino médio completo na condição de bolsista integral, com indicação da fonte do recurso.

2. Documentos do estudante e todos os membros do grupo familiar:

- Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento, CPF ou documento hábil que comprove a relação do parentesco para os casos não contemplados nos documentos de identificação;
- Para estrangeiros, anexar Registro Nacional Migratório (RNM);
- Comprovante de residência atualizado do grupo familiar/estudante (fatura de água, luz ou telefone). Caso o estudante não resida junto com o grupo familiar, anexar comprovante de residência de ambos os endereços;
- Declaração de residência conforme **anexo X**, comprovando a residência no Estado de Santa Catarina há no mínimo dois anos;
- Em caso de divórcio, anexar comprovante de separação ou divórcio e termo de audiência ou outro documento hábil, comprovando a não inclusão da pessoa no grupo familiar;
- Em caso de óbito, anexar certidão de óbito, comprovando a não inclusão da pessoa no grupo familiar
- Termo de Guarda, Curatela ou Tutela caso exista algum membro do grupo familiar que se encontra nesta situação.

3. Para estudantes e membros do grupo familiar maiores de 16 anos, apresentar além dos listados no item 1 os seguintes documentos:

- Carteira de Trabalho (mesmo que não esteja assinada) contendo as seguintes páginas:
 - a) página de identificação (página que possui a foto);
 - b) página de qualificação civil (página que cita os dados pessoais);
 - c) página de todos os contratos de trabalho assinado (páginas de contratos registrados com empresas);
 - d) página do contrato de trabalho em branco, após o último registro de trabalho (primeira página em branco após o último contrato de trabalho assinado);

- Caso possua Carteira Digital, poderá entrar no site do ministério do trabalho através do link <https://servicos.mte.gov.br/#/loginfailed/redirect> na opção carteira de trabalho digital e fazer a impressão do documento no canto inferior direito da tela -> imprimir carteira.
- No caso de não possuir carteira de trabalho, apresentar declaração conforme **anexo I**;
 - Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física – IRPF 2019/2020 contendo todas as folhas, inclusive o recibo de entrega, de todos os membros do grupo familiar, declarantes;
 - No caso de não ser declarante, anexar comprovante obtido no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Attrio/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp> com a mensagem "Sua declaração IRPF não consta na base de dados da Secretaria da Receita Federal do Brasil" de todos os membros do grupo familiar que não são declarantes;

4. Gastos com aluguel:

- Contrato de aluguel com firma reconhecida em cartório quando for contrato particular;
- Quando o contrato de aluguel é pela imobiliária, não é necessário o reconhecimento de firma em cartório.
- Recibo de pagamento atualizado;
- Em caso de sublocação ou divisão de aluguel em forma de república, deverá ser anexado, além dos documentos acima citados, declaração reconhecida em cartório titular do contrato, afirmando a divisão do gasto com aluguel;
- Em caso de ter efetuado o contrato de locação no último mês, apresentar além do contrato, o recibo do último mês.

5. Gastos com financiamento de imóvel:

- Comprovante de pagamento da última prestação do imóvel.

6. Gastos com educação de membros do grupo familiar:

- Se houver, além do estudante, outro integrante do grupo familiar cursando educação regular em instituição de ensino particular, deverá ser apresentado o comprovante da última mensalidade.

7. Gastos com doença crônica do estudante ou do grupo familiar:

- Atestado médico de existência de doença crônica do(s) membro(s) do grupo familiar, conforme **anexo VI**, devendo ser preenchido pelo profissional da área de saúde responsável pelo acompanhamento ao paciente, com indicação da Classificação Internacional de Doenças (CID);
- Comprovante da despesa realizada: nota fiscal ou recibo com CNPJ ou CPF do prestador de serviço do gasto com a doença crônica, atualizado. São consideradas despesas com consultas médicas, medicamentos, exames, internações hospitalares, entre outros gastos relativos à doença.

8. Gastos com transporte coletivo para estudo do estudante ou do grupo familiar:

- Comprovante da despesa com transporte coletivo do estudante ou de membros do grupo familiar, atualizado, podendo ser anexado: cópia da recarga de crédito do passe urbano, declaração ou recibo da empresa de transporte intermunicipal com carimbo e assinatura e ou declaração do empregador que há o

desconto de vale-transporte da renda do funcionário. Caso não possua o comprovante do último mês, marcar a opção NÃO.

9. Empregado assalariado:

- Folhas de pagamento dos meses de **setembro, outubro e novembro/2020**.
- Caso tenha ocorrido rescisão do contrato de trabalho nos meses de referência deste edital (**setembro, outubro e novembro/2020**), anexar Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho, bem como os comprovantes de recebimento do seguro-desemprego, emitido pela Caixa Econômica Federal, dos **setembro, outubro e novembro/2020**, caso tenha recebido o auxílio.

10. Aposentados, pensionistas ou beneficiários de auxílio-doença do INSS:

- Extrato/histórico do benefício emitido por agência da Previdência Social (INSS) ou pelo site: <https://siac.dataprev.gov.br/auth/login?loginwith=pat> referente aos meses de **setembro, outubro e novembro/2020**. O fato de receber benefício não isenta a comprovação da carteira de trabalho, conforme item 8.3 deste edital.

11. Estagiário, monitor, bolsista de extensão ou bolsista de pesquisa:

- Contrato ou termo de Compromisso e, se houver, comprovante de remuneração dos meses de **setembro, outubro e novembro/2020**, ou na ausência destes, declaração da entidade concedente do estágio, monitoria ou extensão especificando a data de início do contrato, a carga horária e valor da remuneração mensal.

12. Trabalhador autônomo ou informal:

- Declaração assinada, datada pelo próprio declarante, conforme **anexo II**, constando a média dos rendimentos, referente ao período de **janeiro a dezembro/2020**.

13. Produtor rural:

- Relatório econômico (movimentação) emitido pela Prefeitura Municipal, referente ao período de **janeiro a dezembro/2020**.
- Declaração de renda, descontados os custos de produção, mas inclusa toda e qualquer produção não registrada no Bloco de Produtor Rural, referente o período de **janeiro a dezembro/2020**, conforme **anexo III**. As informações declaradas devem ser compatíveis com o relatório econômico, sob pena de indeferimento do processo.

14. Sócio proprietário de empresa ativa:

- Decore emitido pelo contador, contemplando os rendimentos referente ao período de **janeiro a dezembro/2020** relativos à retirada de pró-labore, distribuição de lucros e outros rendimentos auferidos no período. Os rendimentos apresentados devem ser compatíveis com a movimentação financeira, econômica e patrimonial da empresa, sob pena de indeferimento do processo;

- Caso a renda declarada acima, se restrinja somente ao pró-labore, deverá ser apresentada uma declaração do rendimento real proveniente da empresa no período, podendo ser utilizado o modelo **anexo VIII**;
- Contrato social, requerimento de empresário ou documento de constituição com todas as alterações.
- Demonstrações Contábeis da empresa do último exercício social encerrado (Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício de **2019**);
- Recibo e Declaração de Escrituração Contábil Fiscal (ECF) **2020 ano-base 2019**;
- Exclusivamente para empresas do simples nacional, deverá apresentar a Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS) e o recibo de **2020 ano-base 2019**.

15. Sócio proprietário de empresa inativa ou baixada:

- Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais (DCTF), Inativa e sem movimento referente ao mês de **junho/2020** e ou protocolo de baixa na Junta Comercial ou nos órgãos de fiscalização (Receita Municipal, Estadual e Federal);
- Em caso de optante pelo Simples Nacional, apresentar a Declaração e recibo de Informações Socioeconômicas e Fiscais - DEFIS de **2020 ano-base 2019** e incluir cópia do Extrato de Cálculo - PGDAS dos meses de **setembro, outubro e novembro/2020**, e ou protocolo de baixa na Junta Comercial ou nos órgãos de fiscalização (Receita Municipal, Estadual e Federal).
- Casos em que a empresa esteja com situação cadastral Inapta ou Micro Empreendedor Individual (MEI) com situação cadastral Cancelada ou Suspensa, apresentar comprovante de inscrição e situação cadastral no CNPJ emitido no site da Receita Federal do Brasil (RFB).

16. Microempreendedor individual:

Declaração constando a média mensal de todos os rendimentos formais, informais e distribuição de lucros, referente ao período de **janeiro a dezembro/2020**, conforme **anexo VII**.

- Certificado da Condição de Microempreendedor Individual Atualizado.
- Declaração Anual do Microempreendedor Individual - DASN MEI, **2020 ano-base 2019**.

17. Demais rendas: Pensão alimentícia, “bicos”, auxílios de parentes/amigos, locação de bens móveis ou imóveis, arrendamentos entre outros):

- Apresentar declaração de demais rendas, assinada, datada pelo próprio declarante, constando a média de rendimentos dos meses de **setembro, outubro e novembro/2020**, conforme **anexo IV**.

18. Patrimônio do estudante e do grupo familiar:

- Declaração da composição do patrimônio de todos os integrantes do grupo familiar e patrimônio empresarial atualizada até a data da entrega da documentação, especificando dados como: valor de mercado

individualizado, ano, modelo, metragem, tipo de construção, localização, entre outros, conforme **anexo V**. Não é necessário o envio dos documentos de veículos e/ou escrituras de imóveis. Considerar apenas os valores já quitados dos bens.

19. Histórico Escolar de Graduação OU Atestado de Matrícula - APENAS PARA CALOUROS:

- Comprovante de matrícula ou a primeira e última folha do contrato de matrícula.

20. Comprovante de Não Reprovação: Declaração de Matrícula do Semestre Anterior - APENAS PARA MANUTENÇÕES:

- Declaração de Matrícula do Semestre Anterior. Poderá ser solicitada no Minha Uno - Protocolo Digital - Solicitação de documentos.

21. Comprovante de deficiência ou invalidez permanente do estudante:

- Comprovante de deficiência ou invalidez permanente do estudante, conforme **anexo IX**, devendo ser preenchido pelo profissional da área de saúde responsável pelo acompanhamento ao paciente, com indicação da Classificação Internacional de Doenças - CID.

22. Termo de adesão ao programa e projetos de extensão de caráter social:

- Documento obrigatório (Anexo XI), preencha de acordo com o solicitado, assine e digitalize para inserção no sistema.

Contatos Setor de Bolsas:

Telefone: (49) 3321-8252

Whats: (49) 9.8402-8538

Email: bolsas@unochapeco.edu.br

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, _____ inscrito(a)
sob CPF n. _____-_____, declaro, para fins de apresentação ao Processo de bolsas de
estudo da Universidade Comunitária da Região de Chapecó – Unochapecó, que **NÃO POSSUO CARTEIRA
DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL.**

(local e data) _____, ____ de _____ de ____.

(Nome e assinatura)

ANEXO II

DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA DE ATIVIDADES INFORMAIS E AUTÔNOMO

Eu, _____ inscrito(a) sob CPF n. _____-____-____, declaro, para fins de apresentação ao Processo de Bolsa de Estudo da Universidade Comunitária da Região de Chapecó-Unochapecó, que exerço a atividade de _____(descrever a atividade/profissão que desempenha) sem nenhum vínculo empregatício, desde _____ (data), obtendo como remuneração no período de **janeiro a dezembro/2020**, o valor de R\$ _____ mensal.

Obs.: Anexar carteira de trabalho (as folhas de identificação, a folha da baixa do último emprego e da próxima página de contrato de trabalho em branco) ou declaração no caso de não possuir carteira de trabalho, conforme Anexo I, para os membros do grupo familiar, maiores de 16 anos.

(local e data) _____, ____ de _____ de _____.

(Nome e assinatura)

ANEXO III

DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA DE ATIVIDADES RURAIS

Declaramos para os devidos fins de comprovação de renda proveniente das atividades rurais, objeto da solicitação de bolsas de estudo do estudante _____, junto à Unochapecó, que a renda do grupo familiar é composta conforme demonstrativo abaixo:

1) Localização da(s) Propriedade(s): _____

2) Número de pessoas que provém seu sustento na(s) propriedade(s) acima: _____

3) Período de referência: **janeiro a dezembro/2020.**

4) Descrição dos produtos e da receita bruta anual conforme Relatório Econômico emitido pela Prefeitura Municipal:

Produtos (descrição dos produtos)	Receita Bruta anual (em R\$)	Custo de produção anual (em R\$)	Valor líquido anual: (R\$ - deduzidos os custos)
Total da renda anual			

5) Descrição das rendas não movimentadas no Bloco de Produtor Rural:

Produtos (descrição dos produtos)	Valor líquido anual (R\$ - deduzidos os custos)
Total da renda anual	

6) Renda média mensal (conforme somatório dos itens 4 e 5): **R\$** _____

(Local e data) _____, ____ de _____ de _____.

(Nome e assinatura do estudante)

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE DEMAIS RENDAS

Eu, _____ inscrito(a) sob CPF n. _____-____-____, declaro, para fins de apresentação ao Processo de bolsas de estudo da Universidade Comunitária da Região de Chapecó – Unochapecó, que recebo o valor de R\$ _____ mensais, referente a _____ (apresentar o motivo ou proveniência da renda), de _____ (nome da pessoa/empresa que paga) desde _____ (data).

Obs.: São consideradas demais rendas: auxílios de parentes ou amigos, ajudas de custo, pensão alimentícia, renda proveniente de aluguel de imóveis, vale-alimentação, entre outros.

(local e data) _____, ____ de _____ de ____.

(Nome e assinatura)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO

Eu, _____, RG nº _____, CPF _____ declaro, para fins de apresentação ao Processo de Bolsa de Estudo da Universidade Comunitária da Região de Chapecó - Unochapecó, que o patrimônio do grupo familiar é composto pelos seguintes bens e respectivos valores de mercado:

1) BENS PATRIMONIAIS

<i>DESCRIÇÃO</i>	<i>MUNICÍPIO</i>	<i>VALOR DE MERCADO (R\$)</i>

2) Totalizando o valor mercado de R\$ _____

Local e data: _____, ____ de _____ de ____.

Nome e assinatura do estudante

ANEXO VI

ATESTADO DE DOENÇA CRÔNICA (Deverá ser preenchido pelo médico/a)

Eu, Dr.(a) _____

CRM _____ atesto, a requerimento da parte interessada e para fins de apresentação ao Processo de Bolsas de Estudo da Universidade Comunitária da Região de Chapecó - Unochapecó, que o Sr(a)

1) apresenta a(s) seguinte(s) doença(s) crônica(s)*, deficiência ou invalidez permanente:

2) classificada(s) com o(s) CID(s) _____

3) esse(a) paciente toma regularmente a seguinte medicação*:

4) Esse(a) paciente está impossibilitado ao trabalho e/ou requer cuidados de terceiro*: () sim () não Em caso positivo, descrever as limitações: _____

Carimbo e assinatura do médico(a)

Avaliação realizada em ___/___/___.

Observação: Não poderá haver rasura neste documento.

Campo de preenchimento obrigatório.

ANEXO VII

DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTOS FORMAIS E INFORMAIS DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

Eu, _____ inscrito(a) sob CPF n. _____-____-____, declaro, para fins de apresentação ao Processo de Bolsa de Estudo da Universidade Comunitária da Região de Chapecó - Unochapecó, que sou microempendedor individual _____, desde _____ (data), referente o período de **janeiro a dezembro/2020**, a remuneração formal R\$ _____ mensal, a remuneração informal de R\$ _____ mensal.

(local e data) _____, ____ de _____ de ____.

(Nome e assinatura)

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO PARA COMPLEMENTAÇÃO DE RENDA - EMPRESA ATIVA

Eu, _____ inscrito(a) sob CPF
Nº _____-_____, declaro, para fins exclusivos de apresentação ao Processo de Bolsa
de Estudo da Universidade Comunitária da Região de Chapecó-Unochapecó, que a empresa

_____ Inscrita sob CNPJ Nº _____ obteve como rendimentos **não**
declarados na DECORE no período de **janeiro a dezembro/2020**, o valor de R\$
_____ mensal.

(local e data) _____, ____ de _____ de _____.

(Nome e assinatura)

ANEXO IX

COMPROVANTE DE DEFICIÊNCIA OU INVALIDEZ PERMANENTE DO ESTUDANTE

(Deverá ser preenchido pelo médico/a)

Eu, Dr.(a) _____

CRM _____ atesto, a requerimento da parte interessada e para fins de apresentação ao Processo de Bolsas de Estudo da Universidade Comunitária da Região de Chapecó - Unochapecó, que o **Sr(a)**

1) apresenta a(s) seguinte(s) doença(s) crônica(s)*, deficiência ou invalidez permanente:

2) classificada(s) com o(s) CID(s) _____

3) esse(a) paciente toma regularmente a seguinte medicação*:

4) Esse(a) paciente está impossibilitado ao trabalho e/ou requer cuidados de terceiro*: () sim () não Em caso positivo, descrever as limitações: _____

Carimbo e assinatura do médico(a)

Avaliação realizada em ___/___/___.

Observação: Não poderá haver rasura neste documento.

Campo de preenchimento obrigatório.

ANEXO X
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
portadora/a do RG no _____, expedido em _____, inscrito/a no CPF sob
no _____, DECLARO para o fim específico de comprovação de residência, sob as
penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado/a na
Rua/avenida _____
no _____ Bairro _____, CEP _____ na
cidade de _____, Estado de Santa Catarina.

Declaro ainda, que resido no Estado de Santa Catarina há 2 anos. Declaro ainda, estar ciente de que
declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*: “Art. 299 –
*Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer
inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou
alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o
documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.*”

(Local e data) _____, ___ de _____ de _____.

(Nome e assinatura)



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Educação
Diretoria de Planejamento e Políticas Educacionais
Gerência de Planejamento e Gestão



ANEXO XI

TERMO DE ADESÃO

PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA – UNIEDU

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, estudante da (o) _____ (Instituição de Ensino Superior), no curso _____ matrícula nº _____, declaro estar ciente que, caso seja contemplado com bolsa de estudo do Art. 170/CE, devo aderir a um **Projeto Social com Visão Educativa**, em atendimento ao Art. 2º, inciso VI, Lei Complementar nº 281/2005 e o cumprimento das 20 (vinte) semestrais que serão desenvolvidas durante o semestre letivo do benefício da bolsa de estudo.

O desenvolvimento do projeto será de acordo com os objetivos e cronograma dos projetos já analisados e com parecer favorável, inseridos no cadastro UNIEDU, da Instituição de Ensino Superior.

Declaro estar ciente da legislação e que aceito desenvolver o **Projeto Social com Visão Educativa** em que serei vinculado, comprovando 20 (vinte) horas semestrais de acordo com a legislação em vigor.

ANEXO XII



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Educação



PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA – UNIEDU
ART. 170/CE e ART. 171 – Bolsa de Pesquisa

Comprovação de participação em Pesquisa

Nome do bolsista:

Sigla da IES:

Semestre/ano:

Pesquisa:

Nome:

Breve resumo (objetivo, justificativa, metodologia e resultado(s) esperado(s) ou final):

Participação do bolsista na Pesquisa:

Breve resumo (atividades desenvolvidas pelo bolsista – quais foram e como foram realizadas; como foi a orientação/interação com a IES em relação ao projeto, contribuição/resultado da participação):

Declaro, de acordo com as obrigações assumidas por mim no CAFE e sob pena de suspensão ou perda do benefício de assistência financeira, que participei da Pesquisa indicada.

Assinatura do bolsista:

De acordo.

Nome legível do
Responsável na IES:

(orientador/coordenador do projeto, da bolsa ou do curso ou Reitoria/Pró-reitora)

Assinatura do
Responsável na IES:

Carimbo da IES:

Local e data:

ANEXO XIII



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Educação



PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA – UNIEDU
ART. 170/CE

Comprovação de participação em Projeto Social com Visão Educativa

Nome do bolsista:

Sigla da IES:

Semestre/ano:

Projeto:

Nome:

Breve resumo (objetivo, justificativa, metodologia e resultado(s) esperado(s) ou final):

Participação do bolsista no Projeto:

Breve resumo (atividades desenvolvidas pelo bolsista – quais foram e como foram realizadas; como foi a orientação/interação com a IES em relação ao projeto):

Declaro, de acordo com as obrigações assumidas por mim no CAFE e sob pena de suspensão ou perda do benefício de assistência financeira, que cumpri, no referido semestre/ano, as _____hs (*preencher 20 ou 40 de acordo com sua situação*) relativas ao Projeto Social com Visão Educativa indicado.

Assinatura do bolsista:

De acordo.

Nome legível do
Responsável na IES:

(orientador ou coordenador do projeto ou da bolsa ou Reitoria ou Pró-reitora)

Assinatura do
Responsável na IES:

Carimbo da IES: