EDITAL Nº 001/2025

CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO PARA ENSINO TÉCNICO PROFISSIONALIZANTE E SUPERIOR

O Município de Braço do Trombudo, Estado de Santa Catarina, por meio do Chefe do Poder Executivo Municipal, no uso de suas atribuições legais e com fundamento na Lei Municipal nº 0647/2010, TORNA PÚBLICA a abertura de inscrições para a concessão de bolsas de estudo destinadas a estudantes de cursos técnicos profissionalizantes e de nível superior, conforme as condições e critérios estabelecidos neste edital.

1. OBJETO

Concessão de bolsas de estudo no valor de 15% (quinze por cento) do valor pago à instituição de ensino, para estudantes de cursos de ensino médio técnico profissionalizante ou ensino superior, regularmente matriculados e frequentando o primeiro curso da respectiva modalidade.

2. REQUISITOS

Poderão concorrer às bolsas os candidatos que, cumulativamente:

- Comprovarem residir no Município de Braço do Trombudo há pelo menos 03 (três) anos;
- Comprovarem renda per capita familiar igual ou inferior a 03 (três) salários mínimos mensais;
- Estiverem regularmente matriculados em curso técnico profissionalizante ou superior e não tenham concluído outro curso dessa natureza;
- Não forem beneficiários de outro programa de bolsa similar ou auxílio de empresas privadas estabelecidas no município.

3. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

No ato da inscrição, o candidato deverá apresentar:

a) Cópia do comprovante de residência atual (últimos 03 meses);

b) Comprovante de matrícula atualizado emitido pela instituição de ensino;

c) Declaração de frequência escolar semestral (quando aplicável);

d) Cópia dos comprovantes de renda de todos os membros do grupo familiar;

e) Declaração firmada pelo requerente atestando ser o primeiro curso técnico ou superior frequentado;

f) Declaração firmada pelo requerente de que não recebe outra bolsa de estudo de órgãos públicos ou privados.

g) Comprovante de aproveitamento escolar semestral.

4. INSCRIÇÕES

• Período: de 02/06/2025 a 18/06/2025
• Local: Secretaria Municipal de Administração e Finanças, Setor de Tributos
• Horário: das 08h00 às 12h00 e das 13h00 às 17h00

5. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

O aluno beneficiado poderá ser excluído do programa nas seguintes situações:

- Deixar de atender qualquer dos requisitos estabelecidos neste edital;
- Apresentar frequência escolar inferior ao mínimo exigido pela instituição de ensino;
- Apresentar aproveitamento escolar insuficiente;
- Passar a receber outra bolsa similar de órgãos públicos ou empresas privadas;

6. FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento da bolsa será realizado diretamente ao beneficiário ou a seu responsável legal, mediante apresentação dos comprovantes de pagamento das mensalidades no período vigente do edital.

7. OBRIGAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

O aluno beneficiado compromete-se a, após a conclusão do curso, prestar serviços profissionais à municipalidade, se solicitado, por até 01 (um) ano, sendo devidamente remunerado de acordo com o quadro de pessoal da Prefeitura. A recusa injustificada sujeitará o beneficiário à restituição integral dos valores recebidos, corrigidos monetariamente.

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

- O preenchimento das vagas estará condicionado à disponibilidade orçamentária do Município.
- A inscrição implica o conhecimento e aceitação das normas e condições estabelecidas neste edital.
- Casos omissos serão resolvidos pela Comissão Especial de Avaliação designada para este fim.

Braço do Trombudo, 14 de maio de 2025.

ADRIANO TREINATTI:00866517901
Assinado de forma digital por ADRIANO TREINATTI:00866517901
Dados: 2025.05.14 08:46:37 -03'00'

Adriano Treinatti
Prefeito Municipal

CRONOGRAMA

Evento	Data
Período para inscrições	02/06/2025 a 18/06/2025
Resultado Preliminar	25/06/2025
Recurso do Resultado Preliminar	26/06/2025 e 27/06/2025
Resultado do Recurso	02/07/2025
Resultado Definitivo	04/07/2025

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e do RG nº _____, residente e domiciliado(a) à _____, no Município de Braço do Trombudo/SC, DECLARO, para os devidos fins, sob as penas da lei, que:

- O curso técnico profissionalizante ou superior para o qual solicito a concessão de bolsa de estudos, conforme Edital nº ___/2025, é o primeiro curso técnico profissionalizante ou superior em que estou regularmente matriculado(a) e frequentando.

Estou ciente de que a prestação de informações falsas poderá acarretar no cancelamento da bolsa, bem como em outras sanções previstas em lei.

Braço do Trombudo, _____ de _____ de 2025.

_____

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____ e do RG nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____,
no Município de Braço do Trombudo/SC, DECLARO, para os devidos fins, sob as penas da lei, que:

- **Não sou beneficiário(a) de qualquer outro programa de bolsa de estudos instituído por órgãos públicos ou por empresas privadas estabelecidas no Município de Braço do Trombudo/SC.**

Estou ciente de que a prestação de informações falsas poderá acarretar na imediata exclusão do benefício, além das sanções legais cabíveis.

Braço do Trombudo, _____ de _____ de 2025.

_____
Assinatura do declarante