

# **TUTORIAL PARA O EDITAL DO CEISJ 2024**

**Documentação Necessária para Sócios e Dirigentes de Empresas**



Faz- se necessário a entrega dos seguintes documentos:

1. Cópias dos três últimos contracheques de remuneração mensal(anteriores ao mês de inscrição)
2. Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação;
3. Cópia da Declaração de IRPJ;
4. Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao estudante ou a membros de seu grupo familiar, quando for o caso;
5. DECORE original (informando a renda dos três últimos meses anteriores ao mês de inscrição, pelo menos).





Cópia da CTPS das folhas de identificação (dados pessoais), frente (foto) e verso; pág. do Contrato de Trabalho (último registro) e próxima folha em branco ou Carteira Digital com identificação e contrato de trabalho;

02 QUALIFICAÇÃO CIVIL

NACIONALIDADE

03 ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO I - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE D - DATA DE NASCIMENTO  
B - SUP. JUDICIAL E - ANOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

EXEMPLO

TRABALHADOR

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Esta é sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

LOREM IPSUM DOLOR SIT AMET, CONSECTETUR ADIPISCING ELIT, SED DIAM NONUMMY NIBH EUISMOD TINCIDUNT UT LAOREET DOLORE MORNA ALIQUAM ERAT VOLUTPAT QUIS NOSTRUD EXERCITIO ULLAMCORPER SUSCIPIT LOBORTIS NISI UT QUIP PIS COMMODO CONSEQUAT.

Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum dolor dol magna quis.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR  
ESTA CRITÉRIA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS

FOTO

POLEGAR DIREITO

EXEMPLO

10 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR XXXXXXXXXXXXX Ltda

COD/CIF/CEI XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
ENDEREÇO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXX UF: XX  
ESP DO ESTABELECIMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
CARGO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE EMISSÃO XX DE XXXX DE XXXX  
REGISTRO N° XXX FLS/FICHA XXX  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA XXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE SAÍDA XX DE XXXX DE XXXX

COM DISPENSA N° \_\_\_\_\_  
FGTS N° DA CONTA \_\_\_\_\_

11 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR XXXXXXXXXXXXX Ltda

COD/CIF/CEI XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
ENDEREÇO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXX UF: XX  
ESP DO ESTABELECIMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
CARGO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE EMISSÃO XX DE XXXX DE XXXX  
REGISTRO N° XXX FLS/FICHA XXX  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA XXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE SAÍDA XX DE XXXX DE XXXX

COM DISPENSA N° \_\_\_\_\_  
FGTS N° DA CONTA \_\_\_\_\_

EXEMPLO



Caso não possua CTPS, solicitamos que preencha a declaração abaixo (modelo 6).

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)**

(Modelo 6)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição  
\_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os  
devidos fins que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), pelo seguinte  
motivo: (selecione uma opção abaixo)

- Nunca foi solicitada a emissão;
- Perda/extravio **com** registro de Boletim de Ocorrência;
- Perda/extravio **sem** registro de Boletim de Ocorrência;
- Outros: \_\_\_\_\_

Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas acima.

Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

Obrigatório o preenchimento  
completo da declaração.



# Cópia da Declaração Completa de Imposto de Renda + recibo de entrega à Receita do pai, da mãe e/ou responsável legal e demais pessoas acima de 18 anos residentes no mesmo domicílio

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>		<b>IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA</b>	
<b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>		<b>EXERCÍCIO 2015</b>	
		<b>Ano-Calendário 2014</b>	
RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO DECLARAÇÃO ORIGINAL			
IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE			
CPF do declarante	Nome do declarante		Telefone
Endereço		Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município	UF
			(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS			14.976,07
IMPOSTO DEVIDO			0,00
IMPOSTO A RESTITUIR			202,89
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR			0,00
IMPOSTO A PAGAR			
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE			0,00
RESTITUIÇÃO			
CÓDIGO DO BANCO			
AGÊNCIA BANCÁRIA			
CONTA PARA CRÉDITO			

EXEMPLO

RECIBOS

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>		<b>IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA</b>	
<b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>		<b>EXERCÍCIO 2018</b>	
		<b>ANO-CALENÁRIO 2017</b>	
Sr(a) _____, inscrito no CPF sob o nº _____			
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em _____, às _____, é:			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- retificar esta declaração;</li> <li>- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Declaração IRPF – Extrato:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- informação da situação do processamento;</li> <li>- apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como regularizá-las;</li> <li>- alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;</li> <li>- exibição de quotas do imposto em atraso e emissão dos documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados</li> </ul> </li> <li>- Situação Fiscal:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>			
Atenção: Guarde este número para informar o número na declaração do exercício de 2019, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".			
Informações sobre a Impressão do Darf			
O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2018 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.			
Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.			
Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção <b>Declaração / Imprimir / Darf do IRPF</b> e selecionar a quota para impressão.			
No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão de Darf acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na internet, no endereço <rbf.gov.br>. Em seguida, clique em " <b>Declarações e Demonstrativos</b> ", selecione a opção " <b>Extrato do Processamento da DIRPF</b> ". Na lista das declarações encontradas clique no ícone " <b>Débitos</b> " para consultar o " <b>Demonstrativo de Débitos da Declaração</b> ". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone " <b>Impressão</b> " para emitir o Darf do mês desejado.			

EXEMPLO



Caso seja isento do Imposto de Renda, é necessário que preencha o modelo abaixo  
(modelo 3).

Obrigatório o preenchimento  
completo da declaração.

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA (IRPF)**  
**(Modelo 3)**

Eu, \_\_\_\_\_, RG/CNH nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, endereço \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, telefone(s) (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ DECLARO ser isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) \_\_\_\_\_ por não incorrer em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB). Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83\*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

Niterói, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

TFS 20/01/2020



**Caso possua alguma dúvida, solicitamos que entre em contato com o Serviço Social através dos canais de atendimento.**

**Telefone: (21) 2109-6870**

**E-mail: [servico.social@csvp.com.br](mailto:servico.social@csvp.com.br)**

