



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail –**  
**prefeitura@novohorizonte.sc.gov.br**

**PRORROGAÇÃO DO PRAZO FINAL DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
**Nº 001/2025 – BOLSA DE ESTUDOS E AUXILIO TRANSPORTE PARA**  
**ESTUDANTES DO SEGUNDO GRAU, CURSO TÉCNICO E**  
**PROFISSIONALIZANTE EM ESTABELECIMENTO FORA DO MUNICIPIO DE**  
**NOVO HORIZONTE.**

**DETERMINA CHAMAMENTO PÚBLICO PARA**  
**INSCRIÇÃO DOS INTERESSADOS NA BOLSA DE**  
**ESTUDOS E AUXILIO TRANSPORTE DE**  
**ESTUDANTES PARA O PRIMEIRO SEMESTRE DE**  
**2025, CONFORME LEI MUNICIPAL 552/2017.**

Em cumprimento ao que determina a **Lei nº 552/2017 de 17 de agosto de 2017**, torna público que, foram prorrogadas as inscrições de interessados na Bolsa de Estudos e Auxilio Transporte para estudantes do município de Novo Horizonte. Os interessados deverão solicitar o seu registro cadastral de habilitação na Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes, localizada junto ao Colégio do CENHO, mediante apresentação da documentação necessária, e apresentação dos documentos abaixo relacionados e anexos:

**1 – DOCUMENTOS PARA BOLSAS DE ESTUDOS PARA INSCRIÇÕES DE NOVOS ALUNOS:**

- I – Estar regularmente matriculado no curso de 3º grau, comprovado através de documento fornecido pela instituição de ensino;
- II - Ser residente no município de Novo Horizonte, mediante apresentação de documento comprobatório próprio **ou** do pai ou responsável (modelo anexo 1);
- III – Solicitação de adesão a bolsa de estudos (modelo anexo 3);
- IV – Declaração de que está regularmente matriculado para o semestre em que receberá a bolsa, devendo declarar a veracidade das informações fornecidas (modelo anexo 2);
- V- O bolsista que tiver frequência inferior a 75% ou repetir em mais de duas disciplinas durante o semestre em que se beneficiou com a bolsa de estudos, não poderá requerer o benefício no semestre seguinte. **COMPROVANDO POR MEIO DE DOCUMENTOS EXPEDIDOS PELA INSTITUIÇÃO DE ESTUDO;**
- VI – Declaração de que está cursando seu primeiro curso de ensino superior (modelo anexo 2);
- VII – Cópia de documentos pessoais CPF, RG e Título de Eleitor (apresentar original e cópia, sem autenticação);
- VIII – Declaração de Conta Bancária EM NOME DO BENEFICIÁRIO, emitida pelo banco assinada por agente bancário. (Preferencialmente SICOOB e Caixa Econômica Federal)

**2 – DOCUMENTOS PARA AUXILIO TRANSPORTE PARA INSCRIÇÕES DE NOVOS ALUNOS**

- I – Estar regularmente matriculado no curso, comprovado através de documento fornecido pela instituição de ensino;



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail –**  
**prefeitura@novohorizonte.sc.gov.br**

- II - Ser residente no município de Novo Horizonte, mediante apresentação de documento comprobatório próprio ou do pai ou responsável (modelo anexo 1);
- III – Solicitação de adesão o auxílio transporte (modelo anexo 3);
- IV – Cópia de documentos pessoais CPF, RG e Título de Eleitor (apresentar original e cópia, sem autenticação);
- V – Declaração de Conta Bancária EM NOME DO BENEFICIÁRIO, emitida pelo banco assinada por agente bancário. (Preferencialmente SICOOB e Caixa Econômica Federal);

### **3 – DOCUMENTOS PARA BOLSAS DE ESTUDOS PARA A RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO:**

- I – Estar regularmente matriculado no curso de 3º grau, comprovado através de documento fornecido pela instituição de ensino;
- II- O bolsista que tiver frequência inferior a 75% ou repetir em mais de duas disciplinas durante o semestre em que se beneficiou com a bolsa de estudos, não poderá requerer o benefício no semestre seguinte. **COMPROVANDO POR MEIO DE DOCUMENTOS EXPEDIDOS PELA INSTITUIÇÃO DE ESTUDO;**

### **4 – DOCUMENTOS PARA AUXILIO TRANSPORTE PARA A RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO.**

- I – Estar regularmente matriculado no curso, comprovado através de documento fornecido pela instituição de ensino;

### **5 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

#### **5.1 DO PAGAMENTO:**

- a) O pagamento referente ao item 1 (bolsa de estudos), será efetuado em 06 (seis) parcelas sucessivas no valor de **R\$ 132.80** (cento e trinta e dois reais e oitenta centavos), referente aos meses de janeiro a junho, sendo os pagamentos efetuados até o dia 10 de cada mês. Excepcionalmente referente aos meses de janeiro e fevereiro serão pagos até o dia 20 de fevereiro de 2025.
- b) O pagamento referente ao item 2 (auxílio transporte), será efetuado em 05 (cinco) parcelas sucessivas no valor de **R\$ 66.40** (sessenta e seis reais e quarenta centavos), referente aos meses de fevereiro a junho, efetuado até o dia 10 de cada mês. Excepcionalmente referente ao mês de fevereiro será pago até o dia 20 de fevereiro de 2025.

#### **5.2 DA ADESÃO:**

- a) **O PRAZO PARA ADESÃO AO PROGRAMA SERÁ DO DIA 10/01/2025 À 29/01/2025, de segunda a sexta-feira das 7h30min às 11h30min e das 13:00h às 17:00h, através do endereço <https://bolsanovohorizonte.cplcloud.com.br/> e para mais informações na Secretaria Municipal de Educação, localizada junto a escola do CENHO..**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail –**  
**prefeitura@novohorizonte.sc.gov.br**

- b) O beneficiário que não aderir ao benefício no período acima mencionado, somente poderá aderir no próximo semestre, **A NÃO APRESENTAÇÃO DE QUALQUER UM DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, IMPEDIRÁ A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO.**

Gabinete do Prefeito municipal de Novo Horizonte/SC  
Em 27 de janeiro de 2025.

-----  
**NAUDIR JOSÉ CADORE**  
Prefeito Municipal



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail –**  
**prefeitura@novohorizonte.sc.gov.br**

(ANEXOS)

(ANEXO 1)

### **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, brasileiro,  
residente/domiciliado no endereço  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro  
para devidos fins, sob penas de Lei e a quem possa interessar que (nome do beneficiário)  
\_\_\_\_\_, reside no endereço acima citado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Declarante



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail –**  
**prefeitura@novohorizonte.sc.gov.br**

(ANEXO 2)

### **DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E VARACIDADE**

Eu \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) na Instituição ensino \_\_\_\_\_, cursando \_\_\_\_ semestre/ano do curso de \_\_\_\_\_ declaro para devidos fins, a veracidade das informações ao qual informei a SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO do Município de Novo Horizonte SC, inclusive sendo está a minha primeira formação no ensino superior. Sob pena de responder ao Art. 10 da Lei N° 552 de 17 de agosto de 2017, sem prejuízo de ação penal cabível.

Sem mais nada a declarar.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

DECLARANTE



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail –**  
**prefeitura@novohorizonte.sc.gov.br**

(ANEXO 3)

**SOLICITAÇÃO DE ADESÃO**

Eu \_\_\_\_\_, portador do CPF N° \_\_\_\_\_, RG N° \_\_\_\_\_, brasileiro(a), venho através deste solicitar:

	BOLSA DE ESTUDOS/ ENSINO SUPERIOR
--	--------------------------------------

	AUXÍLIO TRANSPORTE/ CEJA/ CURSO TÉCNICO/ ENSINO MÉDIO FORA DO MUNICÍPIO
--	--

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2025

SOLICITANTE