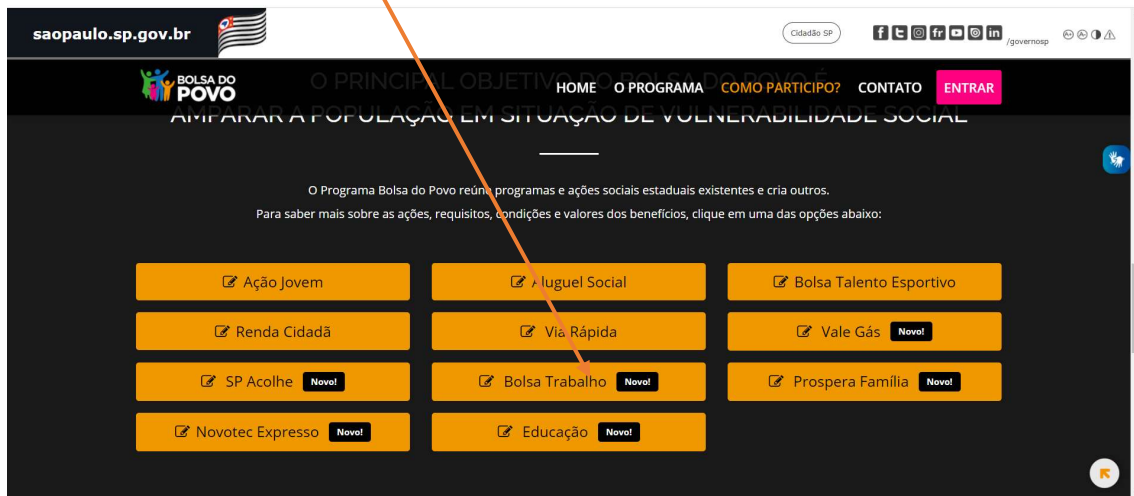
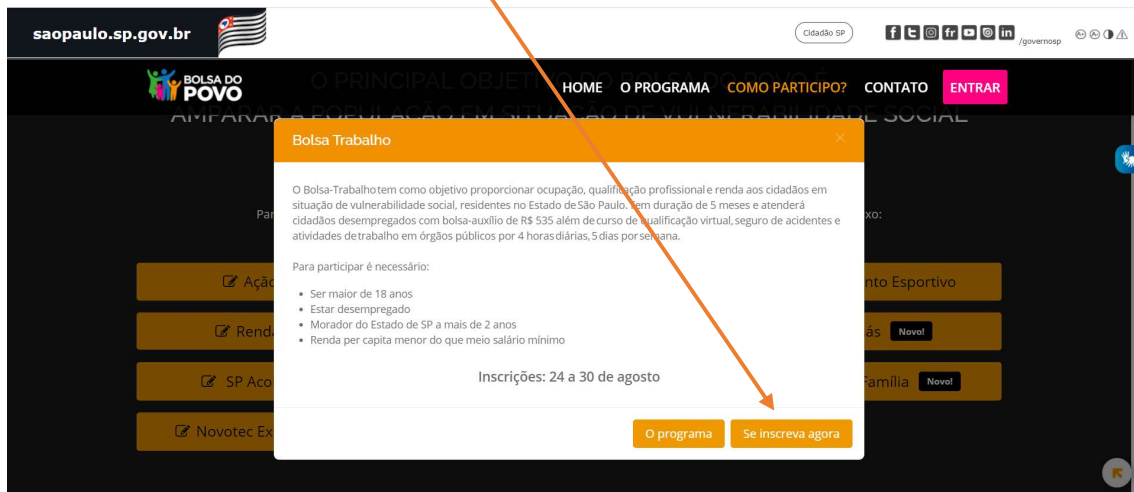


1- Acesse o site: [www.bolsadopovo.sp.gov.br](http://www.bolsadopovo.sp.gov.br), após ACESSAR o site, descer com a barra de rolagem e clicar no icone BOLSA TRABALHO



2 – Será indicado o campo SE INSCREVA AGORA



3 – Iniciar o preenchimento do Formulário:

Incluir TODOS dados pessoais indicados no sistema, os campos que possuem \* (asterisco) são campos obrigatórios.



saopaulo.sp.gov.br Cidadão SP f t @ fb v @ in /governosp

**BOLSA DO POVO**

### Dados Pessoais

Nome \*  Sobrenome \*  Nome Social - Como você quer ser chamado(a)?

Município \*  Estado Civil \*  RG \*  UF do RG \*  Órgão Emissor\*

Data de nascimento \*  Sexo \*  Nome da Mãe \*

NIS  CPF \*  Estrangeiro\*  Naturalizado\*  País\*

Celular \*  E-mail \*  Confirme seu e-mail \*

saopaulo.sp.gov.br Cidadão SP f t @ fb v @ in /governosp

**BOLSA DO POVO**

### Dados Residenciais

CEP da moradia \*

Endereço \*  Número \*  Complemento

Bairro \*  Município \*  UF \*  Tipo de localidade \*

### Termos e Condições

Declaro estar em situação de desemprego.

4 – Após o preenchimento de todos os dados, será direcionado para ACEITAR OS TERMOS E CONDIÇÕES.

saopaulo.sp.gov.br Cidadão SP f t @ fb v @ in /governosp

**BOLSA DO POVO**

Número \*  Complemento

Bairro \*  Município \*  UF \*  Tipo de localidade \*

Centro  São Paulo  Urbana

### Termos e Condições

Declaro estar em situação de desemprego.  
 Declaro não ser beneficiário do INSS ou do Seguro Desemprego.  
 Declaro ser morador do Estado de SP a 2 anos.

5 – Na próxima tela, os seguintes documentos deverão ser incluídos:

Foto, RG, CPF e Comprovante Residencial.

Documento	Arquivo	Validação	Ações
* Foto 3X4		Pendente	<a href="#">Adicionar</a> <a href="#">Excluir</a>
* RG		Pendente	<a href="#">Adicionar</a> <a href="#">Excluir</a>
* CPF		Pendente	<a href="#">Adicionar</a> <a href="#">Excluir</a>
* Comprovante Residencial		Pendente	<a href="#">Adicionar</a> <a href="#">Excluir</a>

6 – Esse QUESTIONÁRIO reflete a situação econômica e elegibilidade para o PROGRAMA.

(\*) campos de preenchimento obrigatório

Possui alguma deficiência? \*      Se sim, qual? \*      Profissional reabilitado do INSS? \*

Selecione      Selecione      Selecione

É egresso do sistema prisional? \*      Qual a sua escolaridade? \*      Há quanto tempo mora no Estado de São Paulo? \*

Selecione      Selecione      Selecione

Está desempregado(a)? \*      Se sim: Ano / Mês \*      Recebe seguro-desemprego? \*      Recebe aposentadoria? \*

Selecione      aaaa/mm      Selecione      Selecione

É responsável pela maioria dos gastos da sua casa? \*      É provedor de família monoparental (mãe ou pai solo) \*

7- O curso será indicado nesse momento da inscrição, lembrando que o CURSO SERÁ ONLINE.

saopaulo.sp.gov.br

Cidadão SP

**BOLSA DO POVO**

Incluindo você, quantas pessoas moram na sua casa nas seguintes faixas etárias?

Até 13 anos:  Quantas pessoas  De 14 a 16 anos:  Quantas pessoas  De 26 a 49 anos:  Quantas pessoas

De 50 a 69 anos:  Quantas pessoas  Mais de 70 anos:  Quantas pessoas

Das pessoas de 14 a 16 anos, quantas fazem estágio ou trabalham como aprendiz?\*

Renda Família, somando, quanto ganham as pessoas que moram com você? \*

Entre 1 e 2 salários mínimos

Selecione:

- Auxiliar de Controle de Produção e Estoque
- Gestão Administrativa
- Gestão de Pessoas
- Organização de Eventos
- Rotinas e Serviços Administrativos
- Secretariado e Recepção
- EJA - para pessoas que possuem o Ensino Fundamental Incompleto**
- EJA - para pessoas que possuem o Ensino Fundamental Incompleto

Eu declaro que me comprometo em cursar o Ensino Fundamental na modalidade regular ou EJA - Educação de Jovens e Adultos para concluir meus estudos, como condição para permanecer no programa.  
Estou ciente que a não entrega do comprovante de matrícula até o 3º mês como bolsista, serei desligado do programa.

8 – Na penúltima pagina, o usuário deverá aceitar e declarar que as informações são verdadeiras.

saopaulo.sp.gov.br

Cidadão SP

**BOLSA DO POVO**

Meu cadastro – Bolsa Trabalho

### Declaração de Veracidade

Declaro que as informações aqui prestadas são inteiramente verdadeiras.

Estou ciente de que omitindo a verdade estarei infringindo o artigo 299 do Código Penal: "Omitir em documento público ou particular, declaração falsa ou diversa do que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante".

Em caso de comprovação de falsidade de qualquer dessas informações, meu cadastramento no Programa Bolsa Trabalho, será cancelado, mesmo que venha a ser selecionado(a) e estará sujeito a responsabilidade penal.

Ciente, li e aceito as condições

Voltar

Próximo

9 – Para finalizar, o usuário deverá incluir o número TOKEN disponibilizado (por email).

saopaulo.sp.gov.br

Cidadão SP

**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

**BOLSA DO POVO**

Código: POR FAVOR INSIRA O CÓDIGO PARA ENTRAR

Gerar novo Token

Voltar

Não sou um robô

reCAPTCHA