

ANEXO 10

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu,

Cynthia Antunes de Souza
_____, portador da carteira de identidade nº 6.486.094, e CPF nº 117.124.209-02, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que recebo o valor de R\$ 600,00 (legível) mensais para referente à pensão alimentícia ou pensão por morte, do(a) Seu Fernando Vieira _____.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima.

Data: 06 / 08 / 2024

Cynthia Antunes
Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".

OBS: Não recebo pensão alimentícia do meu pai,
tenho um filho de 5 anos, esse valor é referente
à pensão dele, mas que compõe a renda familiar

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou
ciente de que a falsificação de informações ou apresentação de dados em
documentos para obter vantagens ilegítimas no âmbito do SAE constitui crime.

Assino ainda o Termo Social e a Declaração de Responsabilidade do UDESC
e entregarei a documentação acima.

Data: 12/11/2022


Assinatura do Declarante



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **06/05/2021**

Nome Civil: **AGATHA ANTUNES DE SOUZA**

CPF: **117.127.209-02**

Data de Nascimento: **30/12/1999**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **GISELE DA ROCHA ANTUNES**

Contratos de Trabalho

- 08/06/2024 - 22/07/2024

INSTITUTO CATARINENSE DE IDIOMAS SS LTDA

CNPJ RAIZ: 83.818.419

Endereço: **AV RODOVALHO 166 TERREO**

Ocupação inicial: **521110 - VENDEDOR DE COMERCIO VAREJISTA**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.844,40**

Remuneração inicial: **R\$ 1.352,56**

Última remuneração informada: **R\$ 1.352,56** (07/2024)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

22/07/2024 - Rescisão Contratual

08/06/2024 - Admissão

Observações:



Carteira de Trabalho Digital

● 10/05/2021 - 09/05/2023

CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA-ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CIEE-SC

CNPJ RAIZ: 04.310.564

Endereço: **R ANTONIO DIB MUSSI 473 LOJA , S.LOJA, 1ANDAR**

Ocupação inicial: **411005 - AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.186,36**

Remuneração inicial: **R\$ 999,00**

Última remuneração informada: **R\$ 355,91** (05/2023)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

09/05/2023 - Rescisão Contratual

02/01/2023 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 31/01/2023

01/01/2023 - Salário definido para R\$ 1.186,36

04/05/2022 - Salário definido para R\$ 1.105,23

01/01/2022 - Salário definido para R\$ 1.103,90

01/01/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

10/05/2021 - Admissão

Observações:



Olá, **AGATHA ANTUNES DE SOUZA**

Seu CPF é: 117.127.209-02

Seu NIS é: 2047233001 7

Agosto 2024



Benefício liberado

**Disponível para saque a partir do dia 27 de
Agosto de 2024**

MENSAGEM GOVERNO FEDERAL ATENCAO
TEVE INICIO O ACOMPANHAMENTO DESAÚDE DO
BOLSA FAMILIA. LEVE AS CRIANCAS PARA VACINAR
PESAR E MEDIR NO SERVICO DE SAUDE PERTO
DE CASA. AS GESTANTES PRECISAM COMECAR
O PRE-NATAL O QUANTO ANTES O PRE-NATAL
E IMPORTANTE PARA A SAUDE DA MULHER E
DO BEBE. AO SER ATENDIDA AVISE QUE FAZ
PARTE DO BOLSA FAMILIA. CASO A GESTANTE
DA FAMILIA FOR ACOMPANHADA PELO PRE-NATAL
PODERA RECEBER O BENEFICIO VARIABEL
GESTANTE COD 06

Ver Parcelas

PARCELAS LIBERADAS



AGOSTO DE 2024

PROG BOLSA R\$ 750,00
FAMILIA

Validade: 27/08/2024 à 25/02/2025

DEMAIS PARCELAS



JULHO DE 2024

PROG BOLSA R\$ 750,00
FAMILIA

Credito Em Conta em 26 de Julho de 2024



JUNHO DE 2024

PROG BOLSA R\$ 750,00
FAMILIA

Credito Em Conta em 25 de Junho de 2024



MAIO DE 2024

PROG BOLSA R\$ 750,00
FAMILIA

Credito Em Conta em 27 de Maio de 2024



ABRIL DE 2024

Dados atualizados em: 06/08/2024 às 20:56