

ANEXO 10

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu, Marilane Lopes Rodrigues,
portador da carteira de identidade nº 22.000.154-6, e CPF nº 116.719.008-47,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico, que recebo o valor de R\$ 330,00 (legível) mensais para
referente à pensão alimentícia ou pensão por morte, do(a)
Gabriel Rodrigues Fernandes.

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: 11 / 08 / 2024



Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 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”.

ANEXO 10

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu, Giovanna Rodrigues Olivieri,
portador da carteira de identidade nº 55.229.421-4, e CPF nº 436.150.108-41,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico, que recebo o valor de R\$ 700,00 (legível) mensais para
referente à pensão alimentícia ou pensão por morte, do(a)
Giovanna Rodrigues Olivieri.

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: 11 / 08 / 2024

Documento assinado digitalmente
 GIOVANNA RODRIGUES OLIVIERI
Data: 11/08/2024 21:02:00-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 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”.

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflicta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la, desligue-a e trabalhe protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número

22363

Série

443-SP

Giovanna Olivieri

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome GIOVANNA RODRIGUES OLIVIERI

Loc. Nasc. SÃO PAULO Est. SP Data 30 / 10 / 2001

Filiação: LUIS ANTONIO OLIVIERI E MARILANE RODRIGUES OLIVIERI

Doc. № RG № 55.229.421-4 55P/5P

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão 20 / 08 / 18 SRTE..... Socorro-SP

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc

Nome

Doc

Nome

Doc

Est. Civil.

Doc

Est. Civil

Doc

Nascimento

Doc

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF Nº

Rua..... Est.

Município.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF Nº

Rua..... Est.

Município.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº



Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais(DEFIS)

Declaração Original

Exercício 2024

Ano-Calendário 2023

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2023 a 31/12/2023

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 41.128.723/0001-58
Nome empresarial: VITALINA SERVICE LTDA
Data de abertura no CNPJ: 08/03/2021
Regime de Apuração: competência
Optante pelo Simples Nacional: Sim

1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:

Nenhuma.

2. Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica

Ganhos de capital	R\$ 0,00
Quantidade de empregados no início do período abrangido pela declaração	0
Quantidade de empregados no final do período abrangido pela declaração	0
Receita proveniente de exportação direta	R\$ 0,00
Lucro superior ao limite de que trata o § 1º do art. 6º da resolução CGSN nº 4 de 30/05/2007, no período abrangido por esta declaração	R\$ 0,00
Total de ganhos líquidos auferidos em operações de renda variável	R\$ 0,00

2.1 Receita proveniente de exportação por meio de comercial exportadora

CNPJ da comercial exportadora	Valor
-	-

2.2 Identificação e Rendimentos dos Sócios

CPF do sócio: 116.719.008-47

Nome: MARILANE LOPES RODRIGUES

Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa	R\$ 15.840,00
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no	100,00%

último dia do período abrangido pela declaração

Imposto de renda retido na fonte sobre os rendimentos pagos ao sócio
pela ME/EPP R\$ 0,00

2.3 Percentual de participação em cotas em tesouraria no capital social da empresa (%) 0,00%

2.4 Doações à Campanha Eleitoral

CNPJ do Beneficiário	Nome do Beneficiário	Tipo de Beneficiário	Forma de Doação	Valor
-	-	-	-	-

3. Informações Econômicas e Fiscais dos Estabelecimentos

Estabelecimento: 41.128.723/0001-58 UF: SP

Estoque inicial do período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Estoque final do período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Saldo em caixa/banco no início do período abrangido pela declaração R\$ 27.712,73

Saldo em caixa/banco no final do período abrangido pela declaração R\$ 36.582,30

Total de aquisições de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Aquisições no mercado interno R\$ 0,00

Importações R\$ 0,00

Total de entradas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de saídas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de devoluções de vendas de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de devoluções de compras de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de entradas no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de despesas no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de entradas interestaduais por UF

UF	Valor
-	-

Total de saídas interestaduais por UF

UF	Valor
-	-

Valor do ISS retido na fonte no ano-calendário, por Município

UF	Município	Valor
-	-	-

Prestações de Serviços de Comunicação

UF onde o serviço foi prestado	Município onde o serviço foi prestado	Valor
-	-	-

Informações sobre prestação de serviços de transporte de cargas interestadual e/ou intermunicipal, e de transporte intermunicipal e interestadual de passageiros autorizados no inciso VI do art. 17 da LC 123 com e sem substituição tributária

Valor total do frete:			-
UF de origem	Município onde se iniciou a prestação do serviço	Valor da Prestação (R\$)	
-	-	-	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da transmissão da Declaração: **28/03/2024 14:45:20**

Número do Recibo: **02.07.24088.0500991-3**

Autenticação: **41424.12588.87851.23606**



Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais(DEFIS)

Exercício: 2024

Ano Calendário: 2023

RECIBO DE ENTREGA

DECLARAÇÃO ORIGINAL

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2023 a 31/12/2023

1. Informações do Contribuinte

Nome empresarial VITALINA SERVICE LTDA	CNPJ da Matriz 41.128.723/0001-58
Data da Abertura no CNPJ 08/03/2021	Optante pelo Simples Nacional Sim
Regime de Apuração Competência	
CNPJ das Filiais Presentes Nesta Declaração Nenhuma	

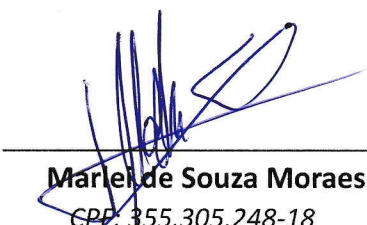
2. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 28/03/2024 14:45:20
Número do Recibo 02.07.24088.0500991-3
Autenticação 41424.12588.87851.23606

DECLARAÇÃO

Eu **Marlei de Souza Moraes**, portador do CPF: 355.305.248-18, domiciliado na avenida Cel. Germano 456, Centro, Cidade de Socorro, estado de São Paulo, **CONTADOR**, habilitado no Conselho Regional de Contabilidade no Estado de São Paulo, sob o registro número 1SP294892, **DECLARO** para os devidos fins que a empresa **VITALINA SERVICE LTDA**, inscrita no CNPJ: 41.128.723/0001-58, não atingiu Lucros a serem distribuídos.

Socorro-SP, 13 de Agosto de 2024



Marlei de Souza Moraes

CPF: 355.305.248-18

CRC: 1SP294892

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número 55590 Série 066-SP

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome MARILANE RODRIGUES OLIVIERI
 Loc. Nasc. IBIPITANGA Est. BA Data 23 / 06 / 70
 Filiação EURICO RODRIGUES E ADELIA LOPES RODRIGUES
 Doc. Nº RG Nº 22.000.154-6 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 08 / 12 / 34 SRTE Socorro - SP
Jeirica Moraes
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome MARILANE LOPES RODRIGUES
 Doc. 22.000.154-6
 Nome JEIRICA MORAES
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Refecta Tuiot LMA - EPP

CNPJ/MF 04.543.510/0001-66

Rua Av. XV de Agosto Nº 645

Município Baco 770 Est. SP

Esp. do estabelecimento Indl.

Cargo Gerente Adm./Financeiro

CBO nº 142105

Data admissão 16 de Março de 2017

Registro nº Fls./Ficha 2154

Remuneração especificada R\$ 1.500,00

Cum. M. e. Guinheiro Reis, por

mea. [assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 23 de Março de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

Identificação do Filiado

NIT: 114.56941.26-1 **CPF:** 257.561.068-04 **Data de Nascimento:** 29/01/1976

Nome: FABIO BATISTA DA SILVA

Nome da mãe: ELENITA BATISTA DA SILVA

Compet. Inicial: 08/2023

Compet. Final: 09/2023

Créditos do Benefício

NB: 156.976.357-4

Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA

APS: 21001210 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO PAULO - ALTO DE SANTANA

Data de Início do Benefício (DIB): 19/01/2011 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 19/01/2011

MR: R\$ 2.249,70

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2023	01/08/2023 a 31/08/2023	R\$ 1.188,61	CCF - CONTA-CORRENTE			04/09/2023	Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 266324 - CASA DE PEDRA Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 11/08/2023 Origem: Maciça Validade Início: 04/09/2023 Fim: 31/10/2023

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.249,70
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 91,32
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 408,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 11,23
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 11,23
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 63,42
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 40,77
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 111,42
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 50,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 106,27
268	CONSIGNACAO - CARTAO	R\$ 111,19
271	CONTRIB. ABCB SAC 0800 323 5069	R\$ 56,24

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Identificação do Filiado

NIT: 114.56941.26-1

CPF: 257.561.068-04

Data de Nascimento: 29/01/1976

Nome: FABIO BATISTA DA SILVA

Nome da mãe: ELENITA BATISTA DA SILVA

Compet. Inicial: 08/2023

Compet. Final: 09/2023



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 230903EDGFD7P2707WWA26

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número

54063

Série

143-SP

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome FABIO BATISTA DA SILVA
Loc. Nasc. SÃO PAULO Est. SP Data 29 / 01 / 76
Filiação EDISON BATISTA DA SILVA E ELENITA
BATISTA DA SILVA
Doc. Nº RG Nº 27.848.227-2 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 19 / 10 / 18 SRTE SOCORRO - SP
Júlia Mates
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

EMPREGADOR: DENIS MARCHINI MARQUES

CEI : 5.123.031.332/81

END: ROD DR OTAVIO DE OLIVEIRA SANTOS
NR S/NR - CEP 13960-000

MUNICIPIO: SOCORRO - SP

CARGO: SERVIÇOS GERAIS RURAIS

CBO nº

Data admissão 04 de Janeiro de 2019

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

R\$ 1.170,00

Ass. do empregador ou a rogo c/test

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º

Data saída 21 de Setembro de 2020

Ass. do em

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua..... Nº

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº

Data admissão..... de..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº