

ANEXO 02

DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

(Declaração exclusiva para candidato que não possui contrato de locação)

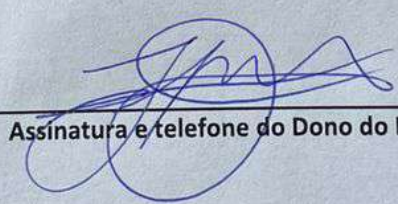
Eu, Alice Gonçalves da Silva,
portador da carteira de identidade nº 7.181.678, e CPF nº 135.742.719-05
, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Pedagogia da
Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas da
lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico que ALUGO o imóvel situado no
endereço Rua Vera Linhares de Andrade, nº 2803,
Bairro Itacorubi, Cidade Florianópolis, no período de
Março a Fevereiro, sendo que o valor total do aluguel de R\$
1.100,00 (legível) mensais.

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.

Data: 19 / 08 / 2024

Alice G. da Silva

Assinatura do Declarante


Assinatura e telefone do Dono do Imóvel

(48) 98432-5988

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".

ANEXO 04
DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL
(Declaração exclusiva para candidato que divide aluguel)

Eu, Alice Gonçalves da Silva,
portador da carteira de identidade nº 7.181.678, e CPF nº
135.742.719-05, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de
Pedagogia da Universidade do Estado de Santa Catarina,
declaro para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do
Cadastro Socioeconômico que divido com as pessoas abaixo nominadas e
assinadas, os gastos de aluguel do imóvel situado no endereço
Rua Vera Linhares de Andrade, nº 2803, sendo que o valor
total do aluguel é de R\$ 1.100,00 (legível) e que o valor mensal que cabe
a mim contribuir é de R\$ 550,00 (legível).

Anexar cópia do contrato de aluguel.

Nome e assinatura dos demais moradores:

1. Nome Completo (legível):

JOÃO PEDRO DO NASCIMENTO BARCELLOS

Assinatura e telefone: 51993608559 João Pedro N. Barcellos

2. Nome Completo (legível):

Assinatura e telefone:

3. Nome Completo (legível):

Assinatura e telefone:

4. Nome Completo (legível):

Assinatura e telefone:

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: 19/08/2024 Alice G. da Silva