

ANEXO 02

DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

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

Eu, Emilly Beatriz Alek Martins,
portador da carteira de identidade nº 033.386.732-23 e CPF nº 033.386.732-23,
acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Música-Licenciatura 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
Serv. Explosão de amor, nº 552, Bairro
Saco dos Limões, Cidade Florianópolis, no período de 4 de setembro a
atualmente, sendo que o valor total do aluguel de R\$ 1300,00 (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: 14 / 03 / 2025


Assinatura da(o) Declarante


Assinatura e telefone da(o) Dona(o) do Imóvel
48-988-72-88-52.

Declaro ainda ciente da Lei Nº 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, Emilly Beatriz Melo Martins,
portador da carteira de identidade nº 033.386.712-29, e CPF nº 033.386.712-29,
acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Música - Licenciatura
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
Serv. Explosões de Amor, nº 172, sendo que o valor total do
aluguel é de R\$ 1.300,00 (legível) e que o valor mensal que cabe a mim contribuir
é de R\$ 650,00 (legível).

Anexar cópia do contrato de aluguel.

Nome e assinatura dos demais moradores:

1. Nome Completo (legível): Bianca Araújo  Documento assinado digitalmente
BIANCA ARAUJO
Data: 20/03/2025 18:12:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura e telefone: (048)8486-4489

2. Nome Completo (legível): _____

Assinatura e telefone: _____

3. Nome Completo (legível): _____

Assinatura e telefone: _____

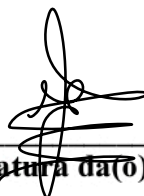
4. Nome Completo (legível): _____

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: 20 / 03 / 2025



Assinatura do(a) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1°: “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”.