

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Ana Carolina Dagostin Junker, portadora da carteira de identidade nº 4.569.940, e CPF nº 077.937.169-06, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Amanda Cristina Dagostin, que exerço as atividades no setor de expedição do meu e-commerce, recebendo uma renda mensal média de R\$400, nos últimos três meses.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro 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. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 20/03/2025

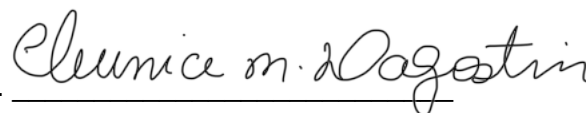
Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

- | | |
|--------------------------------|-------------------------|
| 1. Nome: Ana Carolina Dagostin | Telefone (47)98472-7861 |
| 1. Nome: _____ | Telefone _____ |
| 1. Nome: _____ | Telefone _____ |

 Documento assinado digitalmente
AMANDA CRISTINA DAGOSTIN
Data: 20/03/2025 09:24:20-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

1. _____

Testemunha 01

2. 

Testemunha 02



Assinatura da declarante

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 09

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

Eu, Amanda Cristina Dagostin, portador da carteira de identidade nº 7.148.249, e CPF nº 123.380.089-28, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que não recebo pagamento referente à pensão alimentícia ou por morte em meu nome ou em nome de dependentes por motivo de decisão judicial definida há alguns anos.

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

Documento assinado digitalmente
 AMANDA CRISTINA DAGOSTIN
Data: 19/03/2025 22:19:57-0300
Verifique em <https://validar.itl.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".

ANEXO 13
DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS TERMOS DO EDITAL PROPE Nº 01/2025

Eu, Amanda Cristina Dagostin, portador(a) da carteira de identidade nº 7.148.249, e CPF nº 123.380.089-28, acadêmica regularmente matriculada no curso de Engenharia de Petróleo da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico:

- Ter ciência de todo conteúdo do presente edital e Resolução CONSUNI 090/2024.
- Que TODAS as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras;
- A inveracidade e/ou omissão de informações acarretará a suspensão do pagamento do auxílio independentemente da época em que for constatada a sua ocorrência, sujeitando-se o aluno a devolver integralmente os valores recebidos e responder a processo disciplinar, observado o disposto na legislação pertinente.
- Que o preenchimento e entrega dos documentos não significa deferimento de qualquer benefício;
- Que poderei ser solicitado a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistado por servidores designados pela SAE, caso houver necessidade, em qualquer momento;
- Estar cursando exclusivamente os cursos de graduação e pós-graduação da UDESC, durante a concessão do auxílio, caso seja contemplado (a).

Data: 20/03/2025

Documento assinado digitalmente
 **AMANDA CRISTINA DAGOSTIN**
Data: 19/03/2025 22:11:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO E COMARCA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais
Salvelina Geraldo Campos
Oficial

Cristiani Campos
Escrevente

Atílio Campos Neto
Oficial Substituto

Gabriel Geraldo Campos
Escrevente

CERTIDÃO DE ÓBITO

CERTIFICO que, sob N° 9207 às folhas 014 do Livro N° 21-C
de Registro de Óbito, encontra-se o assento de:

" JAQUELINE VIEIRA PINTO. "

Falecida em(no) HOSPITAL SANTA INES, BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC

aos primeiro (01) de julho de 2005 às 08:20 horas

do sexo: Feminino, Profissão: DO LAR

Natural: BALNEARIO CAMBORIÚ-SC

Residente: RUA AGROLANDIA, 527 BALNEARIO CAMBORIÚ-SC

com: 25 Anos, Estado Civil: Solteira

Filha de: CARLOS PINTO

Natural de:

e de: MARLI VIEIRA PINTO

Natural de:

Declarante: ISMAEL CARLOS DAGOSTIN, C.I. 3938178, RESIDENTE NESTA CIDADE, À
RUA AGROLANDIA, 527

exibiu atestado de Óbito firmado pelo médico:

DR. JOSÉ MAURICIO DA COSTA ORTIGA

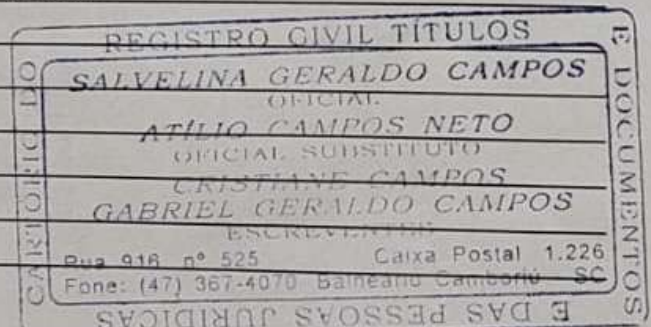
Causa Morte: CHOQUE NEUROGÊNICO- T.C.E -ACIDENTE DE TRÂNSITO

O Sepultamento: FOI FEITO NO CEMITÉRIO DA BARRA/BALNEARIO CAMBORIÚ -SC

Registro lavrado em cinco (05) de julho de 2005

Observações :

ERA ELEITORA, NÃO DEIXOU BENS E ERA MÃE DE DUAS CRIANÇAS DE NOMES: LUIZ GUI-
LHERME VIEIRA PINTO E AMANDA CRISTINA DAGOSTIN.



Digitado por: Flávio
Emolumentos R\$ Isento
Selo Fiscal R\$ Isento

O referido é verdade e dou fé.

Balneário Camboriú, em 5 de julho de 2005.

Oficial

Cristiani Campos
ESCREVENTE

Ofício - Rua 916, 525-Centro - 88.330-000 - Fone: 47-367-4070 Fax: 366-5168



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/06/2021

Dados Pessoais

Nome civil

AMANDA CRISTINA DAGOSTIN

CPF

123.380.089-28

Sexo

Feminino

Data de nascimento

25/02/2001

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

JAQUELINE VIEIRA PINTO

Contratos de trabalho

[01/03/2017 - Aberto](#)

Empregador

L C DAGOSTIN & CIA LTDA

CNPJ RAIZ: 72.363.773

Estabelecimento

L C DAGOSTIN & CIA LTDA

CNPJ: 72.363.773/0001-43

RUA AGROLANDIA 527 88337525 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU SC

Cargo

Auxiliar de Escritorio

CBO Cargo

4110-05

Função

AUXILIAR DE ESCRITORIO

CBO Função

4110-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.629,48 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Regime de tempo parcial

Limitado a 26 horas semanais

Tipo de admissão

Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/06/2021

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

15/01/2025 - Férias 15/01/2025 a 13/02/2025

01/12/2024 - Férias 01/12/2024 a 30/12/2024

01/10/2024 - Férias 01/10/2024 a 30/10/2024

02/08/2024 - Férias 02/08/2024 a 31/08/2024

03/04/2024 - Férias 03/04/2024 a 02/05/2024

01/01/2023 - Salário definido para R\$ 1.629,48 Por mês

01/01/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

10/02/2022 - Salário definido para R\$ 1.468,00 Por mês

07/02/2022 a (atual) - CBO Função exercida 4110-05

07/02/2022 a (atual) - Função exercida de AUXILIAR DE ESCRITORIO

01/09/2021 - Regime de tempo parcial definido para Limitado a 26 horas semanais

01/01/2021 - Salário definido para R\$ 1.100,00 Por mês

24/06/2020 - Férias 24/06/2020 a 23/07/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/04/2020 - Salário definido para R\$ 1.045,00 Por mês , com efeito a partir de 01/04/2020

01/10/2019 - Férias 01/10/2019 a 30/10/2019 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/03/2017 - Salário definido para R\$ 635,00 Por mês

01/03/2017 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/03/2017 - Estabelecimento definido para L C DAGOSTIN & CIA LTDA

01/03/2017 a (atual) - Cargo exercido de Auxiliar de Escritorio

01/03/2017 a (atual) - CBO Cargo exercido 4110-05

01/03/2017 - Admissão

DECLARAÇÃO DE NÃO PAGAMENTO DE SALÁRIO

Eu, Luiz Carlos Dagostin, portador da carteira de identidade no 1.114.460/SSP-SC e CPF no 383.994.159-87, proprietário da empresa TOKASOM SONORIZAÇÃO, com razão social L C DAGOSTIN CIA LTDA e CNPJ 72.363.773/0001-43, declaro que o pagamento salarial à Amanda Cristina Dagostin, portadora do CPF 123.380.089-28, não é realizado desde o mês de agosto do ano de 2019, onde a mesma iniciou sua graduação na Universidade do Estado de Santa Catarina. Sua carteira somente permanece assinada com vínculo na empresa com o objetivo de dar continuidade ao pagamento da contribuição social (INSS) dado que a mesma possui o vínculo familiar comigo, sendo minha neta.

LC DAGOSTIN E CIA
LTDA:72363773000143

Assinado de forma digital por LC
DAGOSTIN E CIA
LTDA:72363773000143
Dados: 2025.03.20 10:23:02 -03'00'

Luiz Carlos Dagostin

Proprietário – TOKASOM SONORIZAÇÃO

Documento assinado digitalmente

 AMANDA CRISTINA DAGOSTIN
Data: 19/03/2025 21:59:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Amanda Cristina Dagostin

Candidato(a)

JUSTIFICATIVA – ART. 18 (FAMÍLIA UNIPESSOAL)

De acordo com o art. 18 do Edital PROPE nº 01/2025, existe a opção de concorrência ao auxílio apresentando a condição de família unipessoal, tal qual é o meu caso. Entrei na faculdade em 2019/02 e no ano de 2022 foi necessário que eu me tornasse 100% independente financeiramente, mesmo minha família morando na região, decisão essa motivada por diversos fatores relevantes e justificáveis.

Os anexos são referentes a mim e aos meus documentos comprobatórios de renda atual, optei por não anexar os documentos da minha família mesmo eu tendo 24 anos, dado o fato de que não recebo nenhum tipo de auxílio financeiro advindo deles. Meu pai possui outra família em Itapema/SC e minha mãe já é falecida.

Atualmente possuo moradia em Camboriú/SC pois minha tia se mudou para os Estados Unidos e acordamos que eu ficaria responsável por sua loja e-commerce (com sede no apto. onde moro) em troca do aluguel de seu apartamento. Eu pago apenas condomínio, luz, internet e despesas extras, mas não o aluguel. Além do aluguel, minha tia procura me ajudar quando possível nas contas, porém de uma maneira informal, dado que o mercado online é instável. Quando consegue, me paga uma porcentagem das vendas, porém não é todo mês e sem valor definido.

Desta forma, optei por concorrer ao PROPE na condição de família unipessoal. Estou aberta a mais explicações e se necessário, comprovações documentais.

Documento assinado digitalmente
 AMANDA CRISTINA DAGOSTIN
Data: 19/03/2025 22:05:31-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

Amanda Cristina Dagostin

Candidato(a)

L C DAGOSTIN & CIA LTDA		CC: Centro de Custo		Folha Mensal	
CNPJ: 72.363.773/0001-43		Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3	AMANDA CRISTINA DAGOSTIN	411005	1	1	
Auxiliar de Escritorio		Admissão:		01/03/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	HORAS FERIAS	100,00	1.629,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	543,16		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.998,29	
812	INSS FERIAS	8,02		174,35	
Cotan Contabilidade - Rua 904, 415 - Sala 11 - Centro - BC Siga @cotancontabilidade			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.172,64	2.172,64	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.629,48	2.172,64	2.172,64	173,81	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

L C DAGOSTIN & CIA LTDA		CC: Centro de Custo		Folha Mensal	
CNPJ: 72.363.773/0001-43		Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3	AMANDA CRISTINA DAGOSTIN	411005	1	1	
Auxiliar de Escritorio		Admissão:		01/03/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	HORAS FERIAS	100,00	1.629,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	543,16		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.998,29	
812	INSS FERIAS	8,02		174,35	
Cotan Contabilidade - Rua 904, 415 - Sala 11 - Centro - BC Siga @cotancontabilidade			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.172,64	2.172,64	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.629,48	2.172,64	2.172,64	173,81	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

L C DAGOSTIN & CIA LTDA			CC: Centro de Custo		Folha Mensal	
CNPJ: 72.363.773/0001-43			Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
3	AMANDA CRISTINA DAGOSTIN		411005	1	1	
	Auxiliar de Escritorio		Admissão:	01/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	56,67	923,37	
3	HORAS FERIAS	43,33	706,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	235,37	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		866,59
812	INSS FERIAS	7,95		74,89
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,92
998	I.N.S.S.	7,50		69,25

Cotan Contabilidade - Rua 904, 415 - Sala 11 - Centro - BC Siga @cotancontabilidade			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			1.864,85		1.011,65	
			Valor Líquido ➡		853,20	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.629,48	1.864,85	1.864,85	149,18	853,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

L C DAGOSTIN & CIA LTDA			CC: Centro de Custo		Folha Mensal	
CNPJ: 72.363.773/0001-43			Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
3	AMANDA CRISTINA DAGOSTIN	411005	1	1		
	Auxiliar de Escritorio	Admissão:	01/03/2017			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	56,67	923,37			
3	HORAS FERIAS	43,33	706,11			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	235,37			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		866,59		
812	INSS FERIAS	7,95		74,89		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,92		
998	I.N.S.S.	7,50		69,25		
Cotan Contabilidade - Rua 904, 415 - Sala 11 - Centro - BC Siga @cotancontabilidade			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.864,85	1.011,65		
			Valor Líquido	853,20		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.629,48	1.864,85	1.864,85	149,18	853,20	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

L C DAGOSTIN & CIA LTDA			CC: Centro de Custo		Folha Mensal	
CNPJ: 72.363.773/0001-43			Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
3	AMANDA CRISTINA DAGOSTIN		411005	1	1	
	Auxiliar de Escritorio		Admissão:	01/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	43,33	706,11	
3	HORAS FERIAS	56,67	923,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	307,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.133,29
812	INSS FERIAS	7,95		97,87
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,76
998	I.N.S.S.	7,50		52,95

Cotan Contabilidade - Rua 904, 415 - Sala 11 - Centro - BC Siga @cotancontabilidade			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			1.937,27		1.284,87	
			Valor Líquido ➡		652,40	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.629,48	1.937,27	1.937,27	154,98	652,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE FEVEREIRO ***

L C DAGOSTIN & CIA LTDA			CC: Centro de Custo		Folha Mensal	
CNPJ: 72.363.773/0001-43			Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
3	AMANDA CRISTINA DAGOSTIN		411005	1	1	
	Auxiliar de Escritorio		Admissão:	01/03/2017		
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS		43,33	706,11		
3	HORAS FERIAS		56,67	923,37		
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	307,79		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		1.133,29	
812	INSS FERIAS		7,95		97,87	
821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		0,76	
998	I.N.S.S.		7,50		52,95	
Cotan Contabilidade - Rua 904, 415 - Sala 11 - Centro - BC Siga @cotancontabilidade				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				1.937,27	1.284,87	
				Valor Líquido	652,40	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.629,48		1.937,27	1.937,27	154,98	652,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE FEVEREIRO ***

L C DAGOSTIN & CIA LTDA
CNPJ: 72.363.773/0001-43

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	AMANDA CRISTINA DAGOSTIN Auxiliar de Escritorio	411005 Admissão:	1	1 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	100,00 7,60	1.629,48	123,88	
Cotan Contabilidade - Rua 904, 415 - Sala 11 - Centro - BC Siga @cotancontabilidade			Total de Vencimentos 1.629,48	Total de Descontos 123,88	
			Valor Líquido ➡	1.505,60	
Salário Base 1.629,48	Sal. Contr. INSS 1.629,48	Base Cál. FGTS 1.629,48	F.G.T.S do Mês 130,35	Base Cál. IRRF 1.505,60	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

L C DAGOSTIN & CIA LTDA
CNPJ: 72.363.773/0001-43

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	AMANDA CRISTINA DAGOSTIN Auxiliar de Escritorio	411005 Admissão:	1	1 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	100,00 7,60	1.629,48	123,88	
Cotan Contabilidade - Rua 904, 415 - Sala 11 - Centro - BC Siga @cotancontabilidade			Total de Vencimentos 1.629,48	Total de Descontos 123,88	
			Valor Líquido ➡	1.505,60	
Salário Base 1.629,48	Sal. Contr. INSS 1.629,48	Base Cál. FGTS 1.629,48	F.G.T.S do Mês 130,35	Base Cál. IRRF 1.505,60	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data