ANEXO 05
DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

Eu, Lanna Salmoria Rombo_____, portador da carteira de identidade n° 8.080.879_____, e CPF n° 139.042.889.38_____, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Lanna Salmoria Rombo_____, que não possuo carteira de trabalho e previdência social (CTPS).

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_____

Lanna Salmoria Rombo

_____
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".

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 31/05/2021

Dados Pessoais

Nome civil
RICARDO ROMBO

CPF
020.697.189-30

Sexo
Masculino

Data de nascimento
19/03/1977

Nacionalidade
Brasileiro

Nome da mãe
DORIS ANTUNES ROMBO

Contratos de trabalho

10/05/2023 - 08/11/2024

Data da projeção do aviso prévio indenizado
11/12/2024

Empregador
BESIX-ECB SPE LTDA
CNPJ RAIZ: 48.359.355

Estabelecimento
BESIX-ECB SPE LTDA
CNPJ: 48.359.355/0001-06
AVENIDA PORTUARIA VICENTE COELHO 1 88370904 SAO DOMINGOS NAVEGANTES SC

Cargo
CONTROL. MANUTENÇÃO

CBO Cargo
3144-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 7.773,15 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

08/11/2024 - Rescisão Contratual

01/08/2024 - Salário definido para R$ 7.773,15 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 20/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

01/08/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/10/2023 - Salário definido para R$ 7.403,00 Por mês

01/10/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

10/05/2023 - Salário definido para R$ 7.200,00 Por mês

10/05/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

10/05/2023 - Estabelecimento definido para BESIX-ECB SPE LTDA

10/05/2023 a (atual) - Cargo exercido de CONTROL. MANUTENÇÃO

10/05/2023 a 08/11/2024 - CBO Cargo exercido 3144-05

10/05/2023 - Admissão

08/06/2021 - 04/02/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado
06/03/2022

Empregador
CAMARGO CORREA INFRA LTDA
CNPJ RAIZ: 11.178.032

Estabelecimento
CAMARGO CORREA INFRA LTDA
CNPJ: 11.178.032/0017-65
ROD BR 282 S/N 88135000 ALTO ARIRIU PALHOCA SC

Cargo
ENC TECNICO

CBO Cargo
7102-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 4.958,30 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 20/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

04/02/2022 - Rescisão Contratual

02/09/2021 - Salário definido para R$ 4.958,30 Por mês

02/09/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

08/06/2021 - Salário definido para R$ 4.504,19 Por mês

08/06/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

08/06/2021 - Estabelecimento definido para CAMARGO CORREA INFRA LTDA

08/06/2021 a (atual) - Cargo exercido de ENC TECNICO

08/06/2021 a 04/02/2022 - CBO Cargo exercido 7102-05

08/06/2021 - Admissão

16/07/2018 - 24/05/2021

Data da projeção do aviso prévio indenizado
24/05/2021

Empregador
COMPANHIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO CASAN
CNPJ RAIZ: 82.508.433

Estabelecimento
COMPANHIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO CASAN
CNPJ: 82.508.433/0059-33
AV BRASIL 1207 SALA COMERCIAL 88580000 BRASILIA CAMPO BELO DO SUL SC

Cargo
Agente Adm. Operacional

CBO Cargo
4122-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 2.491,90 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 20/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

24/05/2021 - Rescisão Contratual
01/01/2021 - Salário definido para R$ 2.491,90 Por mês
01/01/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado
14/12/2020 - Férias 14/12/2020 a 02/01/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada
01/11/2020 - Salário definido para R$ 2.334,94 Por mês , com efeito a partir de 01/11/2020
01/07/2020 - Salário definido para R$ 2.278,88 Por mês , com efeito a partir de 01/07/2020
07/10/2019 - Férias 07/10/2019 a 26/10/2019 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada
01/07/2019 - Salário definido para R$ 2.242,12 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2019
14/10/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
01/08/2018 - Salário definido para R$ 2.133,93 Por mês , com efeito a partir de 01/08/2018
16/07/2018 - Salário definido para R$ 2.099,51 Por mês
16/07/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
16/07/2018 - Estabelecimento definido para COMPANHIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO CASAN
16/07/2018 a (atual) - Cargo exercido de Agente Adm. Operacional
16/07/2018 a 24/05/2021 - CBO Cargo exercido 4122-05
16/07/2018 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 20/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DO MEI
(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, Jusceleia Salmoria_____, portador da carteira de identidade n° 3.315.384_____, e CPF n° 02656651913_____, Proprietário do CNPJ 45.368.684/0001-17_____declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Lanna Salmoria Rombo_____, que exerço a(s) atividades de (**descrever atividades detalhadamente**) de instalação e manutenção de ar condicionado e refrigeração em geral_____ _____.

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
Mar/24 a mar/25	0,00	0,00	0,00

**Exemplo de preenchimento:*

jan/19 a dez/19	R$ 60.000,00	R$ 40.000,00	R$ 20.000,00

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).**

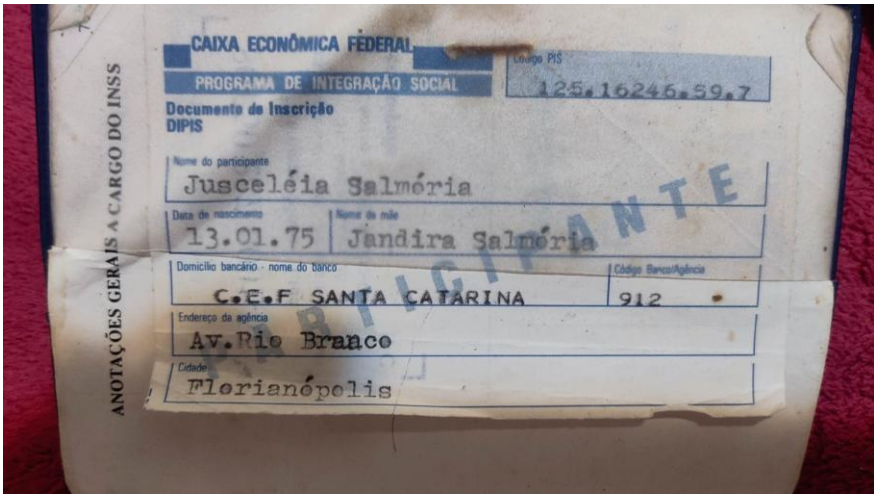
Data: ___20_/___03__/__2025____

Jusceléia Salmoria

_____

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".



ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Documento de Inscrição
DIPIS

Código PIS: 125.16246.59.7

Nome do participante: Jusceléia Salmória

Data de nascimento: 13.01.75

Nome da mãe: Jandira Salmória

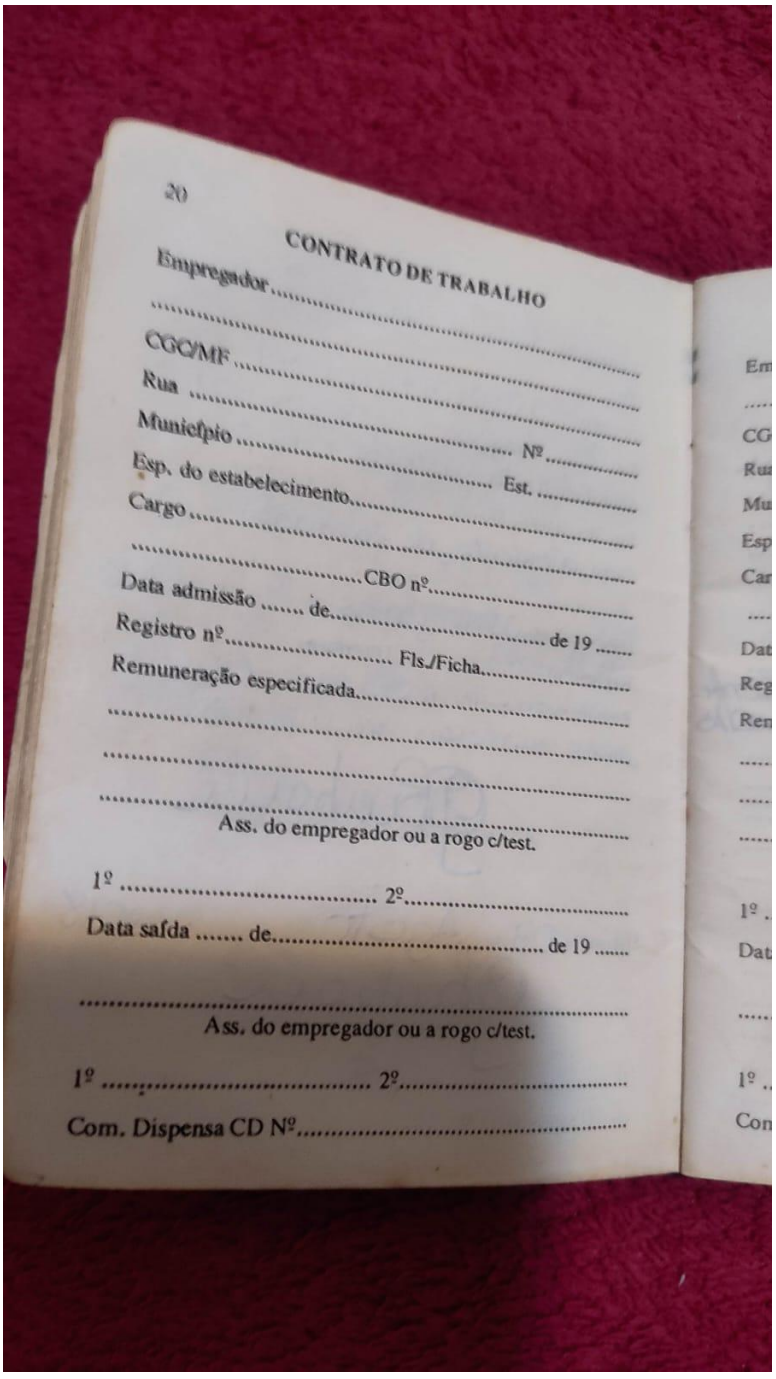
Domicílio bancário - nome do banco: C.E.F SANTA CATARINA

Código Banco/Agência: 912

Endereço da agência: Av.Rio Branco

Cidade: Florianópolis

PARTICIPANTE



20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

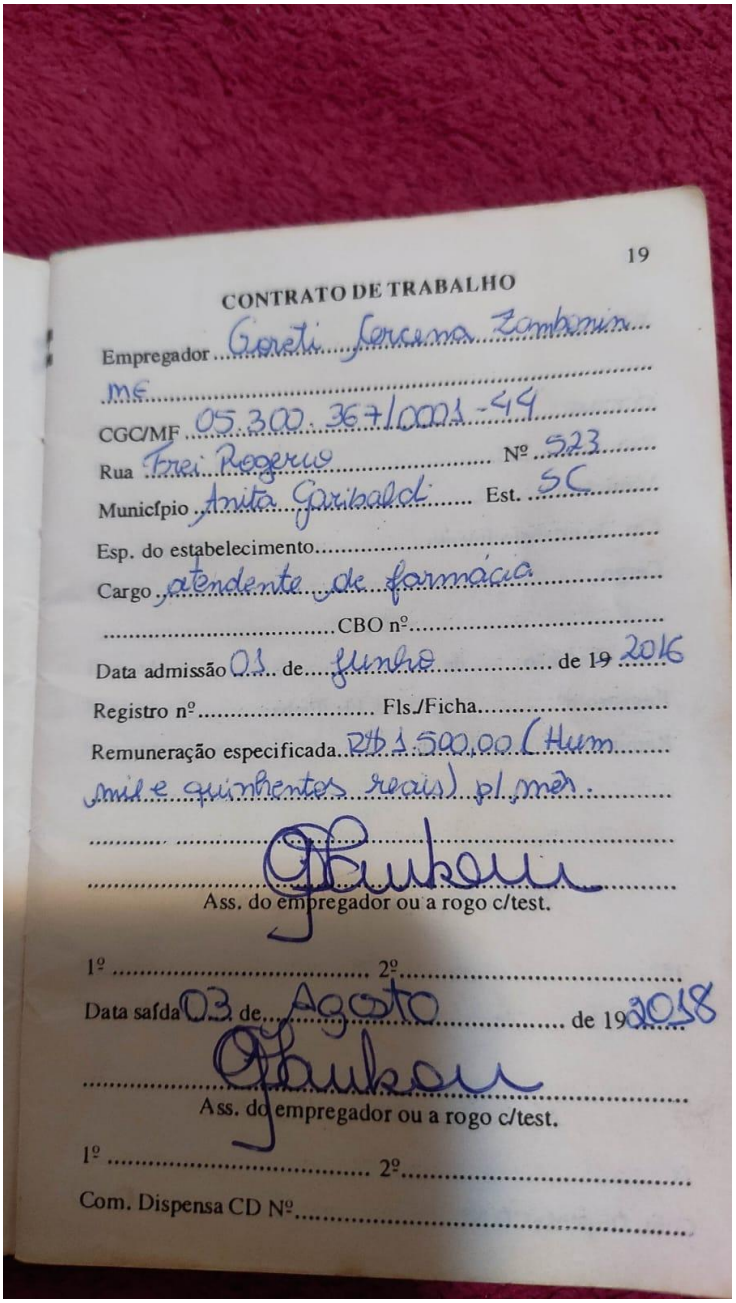
Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....



19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Goreti Terezinha Zamboni ME

CGC/MF 05.300.367/0003-44

Rua Frei Rogerio Nº 523

Município Anita Garibaldi Est. SC

Esp. do estabelecimento

Cargo atendente de farmácia

CBO nº

Data admissão 03 de junho de 19 2016

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R$ 1.500,00 (Hum mil e quinhentos reais) p/ mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

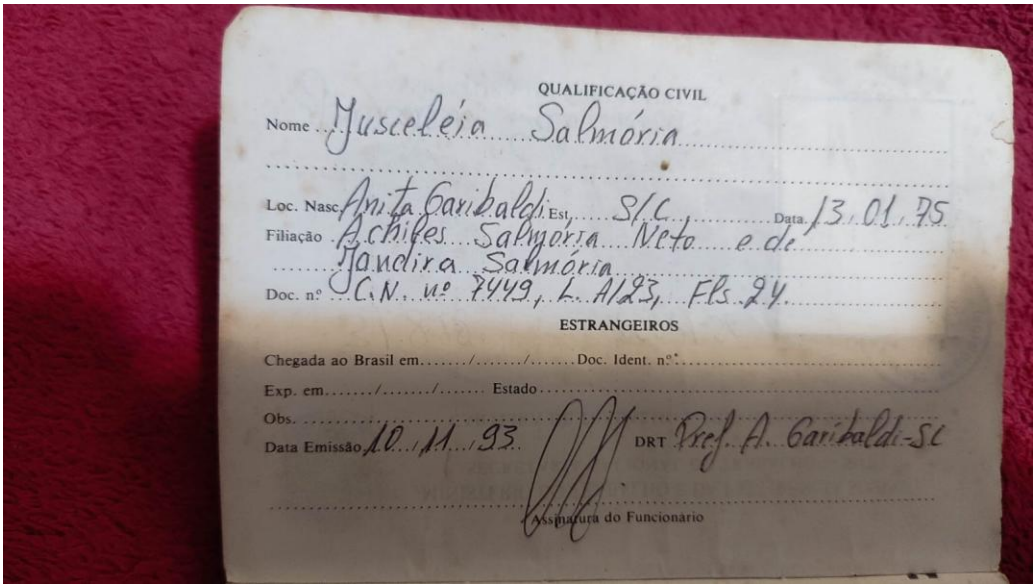
1º 2º

Data saída 03 de Agosto de 19 2018

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Musceleia Salmória

Loc. Nasc. Anita Garibaldi Est. S/C Data 13.01.75

Filiação Achiles Salmoria Neto e de Jandira Salmória

Doc. nº C.N. nº 7449, L. A/23, Fls. 24

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ___/___/___ Doc. Ident. nº

Exp. em ___/___/___ Estado

Obs.

Data Emissão 10.11.93 DRT Pref. A. Garibaldi-SC

Assinatura do Funcionário

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 31.828 Série 00021-SC

Prefeitura Municipal
S.C.
Garibaldi

Jucelia Salmoria

ASSINATURA DO PORTADOR

SIMPLES NACIONAL

Declaração Anual do SIMEI

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: **01/01/2024 a 31/12/2024**

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
JUSCELEIA SALMORIA 02656651913	**45.368.684/0001-17**
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI
20/02/2022	**20/02/2022**

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
02/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
03/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
04/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
05/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
06/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
07/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
08/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
09/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
10/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
11/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
12/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R$ 0,00
Receita Bruta Total	R$ 0,00

Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração
19/03/2025 09:36:04
Número do Recibo

02072507800936288

Autenticação

45373.36994.86866.84326