

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS
(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Vilsemar da Silva,
portador da carteira de identidade nº 2806920, e CPF nº 784294719-87
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Luara Petete da Silva, que
exerce a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente) corretor de imóveis
na cidade de Baln. Arroio do Silva, recebendo uma renda mensal
média de R\$ 3.065,00, 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: 13 / 03 / 2025

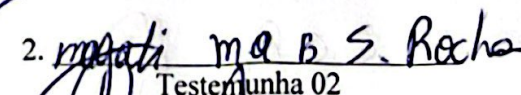
Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

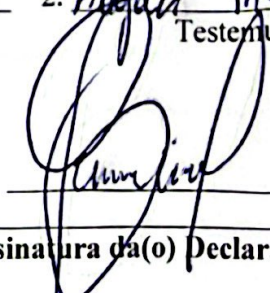
1. Nome: Kamile B. Rocha Telefone (48) 999 853727
1. Nome: Magali MBS. Rocha Telefone (48) 999 853759
1. Nome: Diego Machado Costa Telefone (48) 999 857935

1.


Testemunha 01

2.


Testemunha 02


Assinatura da(o) 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".



QUALIFICAÇÃO CIVIL

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito.



Número 79732 Série 0045-80r

ASSINATURA DO PORTADOR Wilson R. DA SILVA

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Loc. Nasc.

Est.

Data

Filiação

Est. Civil

Doc. N°

Fls

Liv.

Reg. Civil

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

N°

Órgão

Est

Naturalizado Dec. N°

Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N°

Exp. em

Estado

Obs

Data Emissão

DRT

Assinatura do Funcionário

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Em 01-04-91 Passou a exercer a função de
AGROELIANE S/A-Indústria de Alimentos

DIVISÃO DE PESSOAL

Em 01-07-92 Passou a exercer a função de
AGROELIANE S/A-Indústria de Alimentos

DIVISÃO DE PESSOAL

Em 01-07-92 Passou a exercer a função de
AGROELIANE S/A-Indústria de Alimentos

ANULADO

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Em 23-12-89 a Empresa AGROELIANE S/A Indústria de Alimentos deu continuidade às atividades da Empresa AGROELIANE S/A Indústria de Alimentos como sucessora trabalhista

AGROELIANE S/A-Indústria de Alimentos

DEPT. RECURSOS HUMANOS

81627 093/0001-80

AGROELIANE S/A-Indústria de Alimentos

Alimentos

AV. VINTE E CINCO DE JULHO, 2.080

CENTRO - CEP 88850-000

TELEFONIA

CD 010380

AGROELIANE S/A-Indústria de Alimentos

DEPT. RECURSOS HUMANOS

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Márcia Peterle,
portador da carteira de identidade nº 3031538, e CPF nº 81196105987,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Luara Peterle da Silva
que exerço a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente)
Tenho salão de beleza na garagem da minha casa
recebendo uma renda mensal média de R\$ 1750,00, 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: 10/03/2025

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: <u>Deanna da Silva Martins</u>	Telefone <u>(18) 998599146</u>
1. Nome: <u>Sônia Becker Queiroz</u>	Telefone <u>(41) 999551173</u>
1. Nome: <u>Marli Vieira</u>	Telefone <u>(48) 999026157</u>

1. Deanna da Silva Martins 2. Becker
Testemunha 01 Testemunha 02

[Assinatura]
Assinatura da(o) 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".

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Série 00554500

Número 00554500

Polegar Direito.



Assinatura manuscrita

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Márcia Petere*

Loc. Nasc. *Meleiro*

Est. *SC* Data *09/12/72*

Filiação *Amélio Petere*
Deol. Carvã Petere

Est. Civil *Solteira* Doc. N.º *14.071*

Fls. *455* Liv. *20A* Reg. Civil *Meleiro*

Outro doc. *LCI 3031.538*

Situação Militar: Doc.

N.º Órgão Est.

Naturalizado Dec. N.º Em.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em.

Doc. Ident. N.º Exp. em.

Estado.

Obs.

Data Emissão *14/10/89* DRT *Meleiro*

Assinatura do Funcionário *Amélio Petere*

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 **HOSPITAL SÃO JUDAS TADEU**

CGC/MF **92.812.049/0056-30**

Rua **SÃO JUDAS TADEU** N.º **120**

Município **MELEIRO** Est. **SC**

Esp. do estabelecimento **HOSPITALAR**

Cargo **RECEPCIONISTA**

C.B.O. n.º

Data admissão **01** de **NOVEMBRO** de 19 **89**

Registro n.º **05** Fls./Ficha **50**

Remuneração especificada **NC 242,73 9/HORA**

(DOIS CENTOS E QUATROZENTOS E SETENTA TRÊS CENTAVOS) + 201 INS. 5/SM

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Data saída **31** de **DEZEMBRO** de 19 **89**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Empregador

CGC/MF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador

Jucamuel Juba de Calçados
Meleiro Ltda

CGC/MF

81.572.455/0001-83

Rua

Augusto Trevisan N° 333

Município

Meleiro

Est. SC

Esp. do estabelecimento

Fábrica Calçados

Cargo

Serviços Gerais

C.B.O. n°

Data admissão

01 de Fevereiro de 1990

Registro n°

01

Fls./Ficha

115

Remuneração especificada

1283,95 com mil

duzentos e oitenta e três cruzados

novos quarenta e cinco centavos

Ind. de Calçados Meleiro Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Diretor Industrial

1°

Data saída

13

de

Fevereiro

de 1991

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador

Jucamuel Juba de Cal-
çados Meleiro Ltda

CGC/MF

81.572.455/0001-83

Rua

Augusto Trevisan N° 333

Município

Meleiro

Est. SC

Esp. do estabelecimento

Fábrica Calçados

Cargo

Serviços Gerais

C.B.O. n°

Data admissão

02

de Dezembro de 1991

Registro n°

01

Fls./Ficha

403

Remuneração especificada

61.064,00 (sessenta

um mil, sessenta e quatro

centavos)

Ind. de Calçados Meleiro Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Diretor Financeiro

1°

Data saída

26

de

Setembro

de 1991

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

JOÃO DAL BÔ

Sócio-Gerente

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador do presente cartão foi admitido na firma: INCAMEL - Ind. de Calçados Meleiro Ltda
Calçados Meleiro Ltda
 em caráter de experiência por 30
 dias, conforme inscrito em separado.

Belém, 01 de
fevereiro de 19 90

INCAMEL - Ind. de Calçados Meleiro Ltda.

JOÃO MARTINS VIANA
 Diretor Industrial

105

2 de 91

042-1

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO

Este Termo de Compromisso tem por objetivo estabelecer e regulamentar a realização de estágio curricular não obrigatório dos acadêmicos da UDESC Balneário Camboriú, não gerando vínculo empregatício, nos termos da Lei nº 11.788/2008.

QUALIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:

Nome: Luara Peterle da Silva		
CPF: 139.260.239-45	Data de Nascimento: 23/03/2004	
Estado civil: Solteira	Sexo: Feminino	
Nome da mãe: Márcia Peterle	Nacionalidade: Brasileira	
Raça: Branca	Município de Nascimento: Turvo, Santa Catarina	
Carteira de identidade – número: 8.141.120	Órgão emissor/UF/ data de expedição: SSP/ SC/ 24/05/2018	
Número título de eleitor: 066683250949	Zona eleitoral / seção / UF/ data de emissão/ Município: 001/0097/ SC/10/03/2022/ Balneário Arroio do Silva	
Endereço residencial: Rua Nova Iguaçu, 91, bairro Nova Esperança		CEP: 88336-260
Telefone para contato: (48) 99959-3532	E-mail: 13926023945@edu.udesc.br	
Curso: Engenharia de Petróleo	Turno: Integral	Termo/Fase: 5º fase
Ano/Semestre: 2022/01	Matrícula: 7121012213	
Portador de Deficiência () sim (x) não		

DADOS BANCÁRIOS DO ESTAGIÁRIO: (obrigatório Conta Corrente no Banco do Brasil)

Agência: 5326-0	Conta Corrente: 9785-3
-----------------	------------------------

QUALIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CNPJ: 83.891.283/001-36 | Endereço: Rua Lourival Cesário Pereira, s/n – Nova Esperança/Balneário Camboriú, CEP 88336-275 – Fone: (47) 3398-6484 | Representado por: Oséias Alves Pessoa - Cargo: Direção Geral CESFI/UDESC | CPF: 920.398.989-72, conforme portaria nº 831/2023, Diário Oficial de 29/05/2023.

QUALIFICAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO:

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC	
CNPJ: 83.891.283/0001-36	CEP: 88336-275
Endereço: Av. Lourival Cesário Pereira S/N	Telefones: (47) 3398-6484
Cidade: Balneário Camboriú	E-mail: bruna.fraga@udesc.br
Representada por: Bruna Devens Fraga	Cargo: Professora – Coordenadora ELUME

Cláusula 1ª – DA VIGÊNCIA - O vínculo de estágio, objeto do presente Termo de Compromisso de Estágio, terá vigência de **01/02/2024** até **31/12/2025**, podendo ter a vigência máxima de 2 (dois) anos, incluindo-se as renovações quando houver, desde que mantido o vínculo do ESTAGIÁRIO com a Instituição de Ensino. A vigência poderá ser maior que 2 (dois) anos apenas no caso de portador de deficiência.

Cláusula 2ª – DO HORÁRIO DE JORNADA - O ESTAGIÁRIO cumprirá **30 (trinta)** horas/semanais, sendo **6 (seis)** horas/diárias, no período de **07:00h** até as **13:00h**, obedecendo o limite de 06 horas/diárias e 30 horas semanais

Cláusula 3ª – DO SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS (OBRIGATÓRIO) - O ESTAGIÁRIO qualificado está segurado pela apólice nº, seguradora.....

Cláusula 4ª – DA BOLSA AUXÍLIO - A UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO efetuará o pagamento mensal de bolsa ao aluno no valor de R\$ **1.048,00**.

Cláusula 5ª – DO AUXÍLIO TRANSPORTE - O ESTAGIÁRIO terá direito ao pagamento de R\$ **6,00**, a título de ajuda transporte, nos termos do artigo 12 da Lei nº 11.788/2008.

Cláusula 6ª – DO DIREITO AO RECESSO - É assegurado ao ESTAGIÁRIO, sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1 (um) ano, período de recesso remunerado de 30 (trinta) dias, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares.

Cláusula 7ª – DOS DEVERES DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO – UDESC - Compete à UDESC:

- I. Indicar professor orientador como responsável pela aprovação do Plano de Atividades e pelo acompanhamento e avaliação das atividades do ESTAGIÁRIO;
- II. Exigir do estagiário a apresentação periódica, a cada seis meses, conforme cronograma estabelecido pela coordenação de estágios, de relatório das atividades realizadas;
- III. Receber, avaliar e arquivar os relatórios e fichas de avaliação;
- IV. Zelar pelo cumprimento do termo de compromisso, reorientando o ESTAGIÁRIO para outro local em caso de descumprimento de suas normas;

Cláusula 8ª – DOS DEVERES DA UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO - Além de outros previstos neste termo e no plano de estágio, são os seguintes os deveres da UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO:

- I. Ofertar instalações que tenham condições de proporcionar ao acadêmico atividades de aprendizagem relacionadas ao seu curso de formação;
- II. Indicar **Bruna Devens Fraga** funcionário de seu quadro de pessoal, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso do ESTAGIÁRIO, para orientá-lo e supervisioná-lo, sendo este **supervisor** responsável por no máximo 10 (dez) ESTAGIÁRIOS simultaneamente;
- III. Por ocasião do desligamento do ESTAGIÁRIO, entregar Termo de Rescisão e Relatório Final de Atividades do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho;
- IV. Manter a disposição da fiscalização documentos que comprovem a relação de estágio;
- V. Enviar à instituição de ensino, com periodicidade mínima de 6 (seis) meses, relatório de atividades, com vista obrigatória ao ESTAGIÁRIO;
- VI. Zelar pela aprendizagem do ESTAGIÁRIO, em conformidade com o currículo de seu curso de formação;
- VII. Fornecer à instituição de ensino todas as informações necessárias à avaliação e acompanhamento do estágio quando solicitada;
- VIII. Sinalizar à Instituição os casos de descumprimento ao estabelecido neste termo;

- IX. Efetuar a contratação de seguro conta acidentes pessoais em favor do estagiário, cuja apólice seja compatível com valores de mercado, nos casos de estágio obrigatório remunerado;
- X. Elaborar o Plano de Atividades de Estágio do aluno, parte integrante deste TERMO DE COMPROMISSO, onde constam as atividades a serem exercidas pelo ESTAGIÁRIO e elaboradas em consonância com o projeto pedagógico do curso.

Cláusula 9ª – DOS DEVERES DO ESTAGIÁRIO:

- I. Cumprir integralmente as horas previstas para o seu estágio e com zelo e responsabilidade as tarefas que lhe forem submetidas;
- II. Manter regularmente preenchido o relatório de atividades exercidas, a ser devidamente conferido pelo supervisor indicado pela UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO, e, após visto de ambos, em período inferior à seis meses, providenciar a entrega do relatório ao professor orientador indicado pela instituição de ensino;
- III. Acatar as normas internas da UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO, bem como orientações e recomendações efetuadas por seu supervisor, e fornecer declaração atualizada da instituição de ensino atestando a sua matrícula e regular frequência;
- IV. Responder, durante a execução do estágio, por quaisquer faltas ou danos ocasionados, dolosa ou culposamente, ao patrimônio da UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO e seus clientes e manter sigilo em relação a informações e dados aos quais tiver acesso em razão da realização do estágio, assim como informar a instituição de ensino eventuais alterações ou irregularidades no programa de estágio;
- V. Comunicar à UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO os períodos de provas finais ou periódicas com antecedência mínima de 48 horas, para usufruir do benefício de redução de pelo menos metade da jornada diária do estágio;
- VI. Assinar, ao término do estágio, o Termo de Desligamento e o relatório final de atividades do Estágio, a ser fornecido pela UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO e entregar na INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

Cláusula 10ª – DA RESCISÃO – Este estágio poderá ser rescindido nos seguintes casos:

- I. Não cumprimento dos termos de compromisso;
- II. Conclusão, trancamento, desligamento e abandono do curso;
- III. Pedido de qualquer uma das partes, a qualquer tempo;
- IV. Automaticamente, ao término do estágio;
- V. Após decorrida a terça parte do tempo previsto para a duração do estágio, se comprovada a insuficiência na avaliação de desempenho na UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO ou na UDESC;
- VI. Pelo não comparecimento, sem motivo justificado, por mais de cinco dias, consecutivos ou não, no período de um mês, ou por trinta dias durante o período de estágio.

E por estarem de inteiro acordo com a forma deste instrumento, as partes assinam o presente termo de compromisso em 03 vias de igual teor e forma.

Balneário Camboriú, 01 de fevereiro de 2024.

Coordenador de Estágio do Centro
de Educação Superior da Foz do
Itajaí – UDESC Balneário
Camboriú

Oséias Alves Pessoa
Diretor Geral da UDESC-BC
CONCEDENTE

Luara Peterle da Silva
7121012213

Documento assinado digitalmente
 **LUARA PETERLE DA SILVA**
Data: 31/01/2024 17:16:12-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>



Assinaturas do documento



Código para verificação: **89H02FTA**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



BRUNA DEVENS FRAGA (CPF: 078.XXX.949-XX) em 01/02/2024 às 16:26:24

Emitido por: "SGP-e", emitido em 17/05/2019 - 10:50:44 e válido até 17/05/2119 - 10:50:44.

(Assinatura do sistema)



OSEIAS ALVES PESSOA (CPF: 920.XXX.989-XX) em 01/02/2024 às 22:29:02

Emitido por: "SGP-e", emitido em 30/03/2018 - 12:37:38 e válido até 30/03/2118 - 12:37:38.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/VURFU0NfMTlwMjJfMDAwMDI0MjhfmjQyOV8yMDI0Xzg5SDAyRIRB> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **UDESC 00002428/2024** e o código **89H02FTA** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

Anexo VI
TERMO ADITIVO

Aditamento ao **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** firmado entre a Unidade Concedente **Universidade do Estado de Santa Catarina** e o Estagiário **Luara Peterle da Silva** do curso de Engenharia de Petróleo na data de 01 de fevereiro de 2024, celebrado com a interveniência e assinatura da **UDESC - CESFI**.

QUALIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:

Endereço Residencial: Rua Acadêmica Marlene Tochetto, 72, bairro Nova Esperança

CEP: 88336-265

Cláusula 2º – Permanecem inalteradas todas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, ao qual este **Termo Aditivo** passa a integrar.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres do presente termo aditivo, as partes o assinam em três vias de igual teor e forma.

Balneário Camboriú (SC), 10 de março de 2025.

Assinatura da Direção Geral
UDESC/CESFI

Assinatura da Unidade Concedente

Assinatura do Estagiário

01 Via – Estagiário
01 Via - Unidade Concedente
01 Via - CESFI



Assinaturas do documento



Código para verificação: **K56B7PJ9**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUARA PETERLE DA SILVA (CPF: 139.XXX.239-XX) em 10/03/2025 às 18:50:16

Emitido por: "AC Final do Governo Federal do Brasil v1", emitido em 10/03/2025 - 18:50:15 e válido até 10/03/2026 - 18:50:15.
(Assinatura Gov.br)



BRUNA DEVENS FRAGA (CPF: 078.XXX.949-XX) em 11/03/2025 às 18:28:35

Emitido por: "SGP-e", emitido em 17/05/2019 - 10:50:44 e válido até 17/05/2119 - 10:50:44.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/VURFU0NfMTlwMjJfMDAwNDE1MDJfNDE1NDIfMjAyNF9LNTZCN1BKOQ==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **UDESC 00041502/2024** e o código **K56B7PJ9** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

ANEXO 05

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

Eu, Luara Peterle da Silva, portador da carteira de identidade nº 8.141.120, e CPF nº 139.260.239-45, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante Luara Peterle da Silva, 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: 10/03/2025

Documento assinado digitalmente
 **LUARA PETERLE DA SILVA**
Data: 10/03/2025 19:16:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 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".