



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS,
AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE
ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Priscila Melo Melo,
portador da carteira de identidade nº 1942975/PR e CPF nº 387.576.212-68
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Priscila Jamille Melo Melo
que exerço a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente)
Caldeiraria,
recebendo uma renda mensal média de R\$ 3.000,00, 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: 18/03/2025

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: <u>Salvo Renee Fashion</u>	Telefone <u>(93) 991415383</u>
1. Nome: <u>Salvo Perfil</u>	Telefone <u>(41) 4055-5055</u>
1. Nome: <u>Salvo Perfil</u>	Telefone <u>(41) 99822-5392</u>

47658977-X

1. Liz Virginia Aguiar
Testemunha 01

2. Luiz Carlos Almeida
Testemunha 02

Priscila Melo Melo
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".

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

Eu, Lucila Jamille Melo Maciel _____
_____, portador da carteira de identidade nº 7763418_____, e CPF nº
050.788.352-70_____, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste
Edital, para _____ comprovação _____ do Cadastro
Socioeconômico do estudante (nome)
Lucila jamille Melo Maciel_____, 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: 18____/____03/____2025

Lucila Jamille Melo Maciel

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”.