

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

EMANUELLA PEREIRA DA SILVA

FILIAÇÃO

ANTONIO ISAAC DA SILVA

ANA MARIA PEREIRA DA SILVA

DATA NASCIMENTO

21/02/1980

NATURALIDADE

MARACAJÁ SC

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH



Emanuella Pereira da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LASTIFICAR

LEI Nº 7.167 DE 29 DE AGOSTO DE 1986

CPF 296.195.898-90 DNI

REGISTRO GERAL 3.561.526

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 1774 LV A-24 FL 176

CART. ESCRIV. DE PAZ - MARACAJÁ SC

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/JUN/2021

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

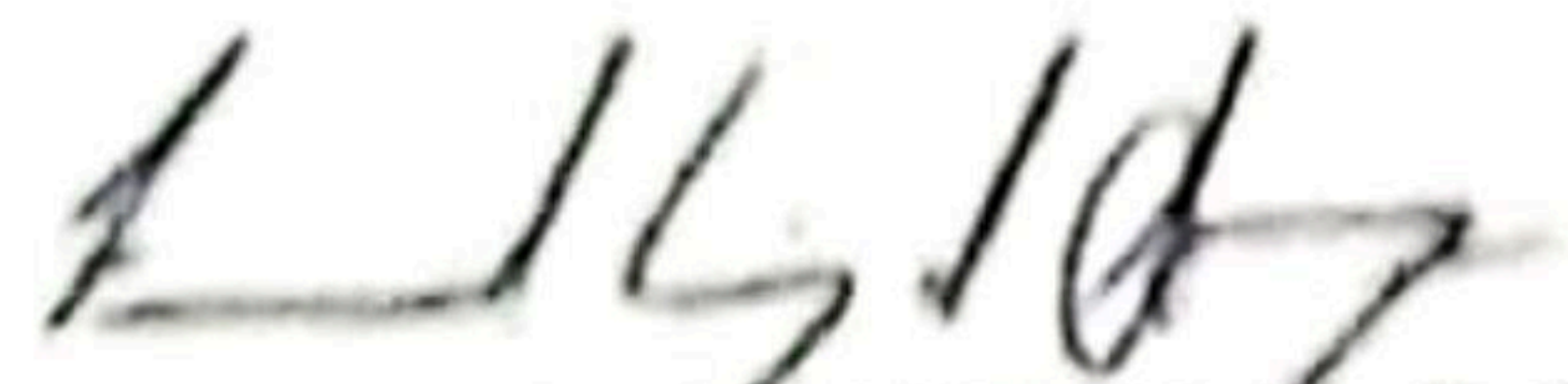
CNH

CNS

5946727300

Polegar direito




FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

Helena da Silva Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.064.348 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/FEV/2018

NOME HELENA DA SILVA SANTOS

FILIAÇÃO RODRIGO DOS SANTOS
EMANUELLA PEREIRA DA SILVA

NATURALIDADE ARARANGUÁ SC DATA DE NASCIMENTO 29/12/2004

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 14082 LV A-60 FL 131
CART. MORE NETO-IMBITUBA SC

CPF 130.919.739-30

ARARANGUÁ - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/01/2022

Dados Pessoais

Nome civil

EMANUELLA PEREIRA DA SILVA

CPF

296.195.898-90

Data de nascimento

21/02/1980

Contratos de trabalho

03/02/2025 - Aberto

Empregador

LABORATORIO JAQUELINE DAROS MACHADO LTDA
CNPJ RAIZ: 04.664.472

Estabelecimento

LABORATORIO JAQUELINE DAROS MACHADO LTDA
CNPJ: 04.664.472/0001-08
RUA CAETANO LUMMERTZ 115 SALA 02 88900045 CENTRO ARARANGUA SC

Cargo

AUXILIAR DE LABORATORIO

CBO Cargo

5152-15

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário contratual

R\$ 1.844,40 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

03/02/2025 - Salário definido para R\$ 1.844,40 Por mês

03/02/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

03/02/2025 - Estabelecimento definido para LABORATORIO JAQUELINE DAROS MACHADO LTDA



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/01/2022

ANOTAÇÕES

03/02/2025 a (atual) - Cargo exercido de AUXILIAR DE LABORATORIO

03/02/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

03/02/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 5152-15

03/02/2025 - Admissão

21/08/2020 - 24/08/2023

Empregador

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO
CNPJ RAIZ: 28.700.530

Estabelecimento

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO
CNPJ: 28.700.530/0006-76
RUA CASTRO ALVES 303 88906631 COLONINHA ARARANGUA SC

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 18/11/2020

Salário contratual

R\$ 2.553,05 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

24/08/2023 - Rescisão Contratual

15/05/2023 - Salário definido para R\$ 2.553,05 Por mês , com efeito a partir de 01/03/2023

15/05/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/04/2022 - Salário definido para R\$ 2.408,54 Por mês , com efeito a partir de



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/01/2022

ANOTAÇÕES

01/03/2022

01/03/2021 - Salário definido para R\$ 2.156,95 Por mês

21/08/2020 - Salário definido para R\$ 2.030,64 Por mês

21/08/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

21/08/2020 - Estabelecimento definido para INSTITUTO MARIA SCHMITT DE
DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO

21/08/2020 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM

21/08/2020 a 24/08/2023 - CBO Cargo exercido 3222-05

21/08/2020 - Admissão

[02/05/2014 - 19/08/2020](#)

Empregador

LABORATORIO IRMAOS AMBONI LTDA
CNPJ RAIZ: 19.874.398

Estabelecimento

LABORATORIO IRMAOS AMBONI LTDA
CNPJ: 19.874.398/0001-13
RUA GUANABARA 45 SALA 04 88914000 CENTRO BALNEARIO ARROIO DO SILVA SC

Cargo

ATENDENTE DE LABORATORIO

CBO Cargo

5152-15

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.330,36 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

19/08/2020 - Rescisão Contratual

03/06/2019 - Férias 03/06/2019 a 02/07/2019 período aquisitivo não disponível em



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/01/2022

ANOTAÇÕES

razão da versão do eSocial utilizada

01/06/2019 - Salário definido para R\$ 1.330,36 Por mês , com efeito a partir de
01/06/2019

01/06/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/10/2015 a 19/08/2020 - CBO Cargo exercido 5152-15

02/05/2014 - Salário definido para R\$ 1.271,00 Por mês

02/05/2014 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

02/05/2014 - Estabelecimento definido para LABORATORIO IRMAOS AMBONI LTDA

02/05/2014 a (atual) - Cargo exercido de ATENDENTE DE LABORATORIO

02/05/2014 a 30/09/2015 - CBO Cargo exercido 5152-05

02/05/2014 - Admissão

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

Dados Pessoais

Nome Civil: **EMANUELLA PEREIRA DA SILVA**

CPF: **296.195.898-90**

Data de Nascimento: **21/02/1980**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ANA MARIA PEREIRA DA SILVA**

Contratos de Trabalho

- 01/05/2012 - 31/05/2013

REDE DE PROMOÇÃO A SAÚDE - RPS - EM LIQUIDACAO

CNPJ: 05.576.125/0014-00

Endereço: **RUA CASTRO ALVES**

Ocupação inicial: **322205 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 1.248,75**

Última remuneração informada: **R\$ 1.747,14** (05/2013)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

31/05/2013 - Rescisão Contratual

01/05/2012 - CBO Cargo exercido 3222-05

01/05/2012 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

● 04/01/2010 - 30/04/2012

FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE CRICIUMA

CNPJ: 83.661.074/0002-87

Endereço: **RUA CASTRO ALVES**

Ocupação inicial: **322205 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 967,14**

Última remuneração informada: **R\$ 1.411,55** (04/2012)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

30/04/2012 - Rescisão Contratual

04/01/2010 - CBO Cargo exercido 3222-05

04/01/2010 - Admissão

Observações: -

● 16/02/2009 - Aberto

INTIME TRANSPORTADORA LTDA

CNPJ: 09.529.476/0001-99

Endereço: **AVENIDA APOLONIO IRENO CARDOSO 701 SALA**

Ocupação inicial: **516120 - MANICURE**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 272,50**

Última remuneração informada: **R\$ 272,50** (02/2009)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

01/03/2009 - CBO Cargo exercido 5161-20

16/02/2009 - CBO Cargo exercido 5161-05

16/02/2009 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

● 21/02/2006 - 21/05/2006

FERNANDO & JULIANO LTDA

CNPJ: 07.134.197/0001-09

Endereço: **R IRINEU BORNHAUSEN 682 SALA-D**

Ocupação inicial: **521105 - VENDEDOR EM COMERCIO ATACADISTA**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 384,55**

Última remuneração informada: **R\$ 288,18** (05/2006)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

21/05/2006 - Rescisão Contratual

21/02/2006 - CBO Cargo exercido 5211-05

21/02/2006 - Admissão

Observações: -

● 10/11/2005 - 07/02/2006

FERJU INDUSTRIA E COMERCIO DO VESTUARIO LTDA

CNPJ: 80.144.991/0001-15

Endereço: **MRG BR 101 555 TREVO NORTE**

Ocupação inicial: **521105 - VENDEDOR EM COMERCIO ATACADISTA**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 483,14**

Última remuneração informada: **R\$ 119,56** (02/2006)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

07/02/2006 - Rescisão Contratual

10/11/2005 - CBO Cargo exercido 5211-05

10/11/2005 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

- 02/08/1999 - Aberto

CELSON LUIZ ALVES AGUIAR

CEI: 21.909.17798/04

Endereço: **RUA DAS GIESTAS, 1073**

Ocupação inicial: **33190 - OUTROS AUXILIARES DE CONTABILIDADE, CAIXAS**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 150,00**

Última remuneração informada: **R\$ 150,00** (08/1999)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

02/08/1999 - CBO Cargo exercido 33190

02/08/1999 - Admissão

Observações: -

-
- 01/07/1998 - 05/03/1999

ASSOCIACAO PROMOCIONAL SENHORAS DE ARARANGUA

CNPJ: 79.679.239/0001-90

Endereço: **RUA CAETANO LUMERTZ**

Ocupação inicial: **14390 - OUTROS PROFESSORES DE ENSINO PRE-ESCOLAR**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 66,25**

Última remuneração informada: **R\$ 10,83** (03/1999)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

05/03/1999 - Rescisão Contratual

01/07/1998 - CBO Cargo exercido 14390

01/07/1998 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.



Celesc
Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02 - Beneficiário: Balneario Arroio do Silva - (48) 3526-1744

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL BAIXA RENDA - BT Residencial - MONOFÁSICO

Nome: EMANUELLA PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: *** 85.838-**

Endereço: TURVO S/N AP 202 - CENTRO

CEP: 88514-000 Cidade: BALNEARIO ARROIO DO SILVA SC

UNIDADE CONSUMIDORA

24981649

Cliente: 24084550 Etapa: 05
Grupo/SubGrupo Tensão: B231

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
02 / 2025	10 / 03 / 2025	R\$ 174,98

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 034061671 - SERIE 001 / DATA EMISSÃO: 07/02/2025
Consulte a Chave de Acesso em
<https://eset.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso
42250208336783000190660010340616712094034369
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorização

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
08 / 01 / 2025	07 / 02 / 2025	30	LIDA	10 / 03 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
1747937	Energia	Unico	46.718	46.979	100000	0,00	261

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Consumo	KWh	30.000	0,2067	6.201	0,10	6.201	12,00	754,32	0,2067
Consumo	KWh	70.000	0,2074	14.518	0,10	14.518	12,00	1.742,16	0,2074
Consumo	KWh	50.000	0,51060	25.530	0,41	25.530	12,00	3.063,60	0,51060
Consumo	KWh	41.000	0,36545	15.000	0,30	15.000	12,00	1.800,00	0,36545
Consumo	KWh	70.000	0,32629	22.840	0,56	22.840	12,00	2.740,80	0,32629
Consumo	KWh	30.000	0,08733	2.620	0,07	2.620	12,00	314,40	0,08733
Consumo	KWh	70.000	0,16026	11.218	0,08	11.218	12,00	1.346,16	0,16026
Consumo	KWh	41.000	0,28532	11.700	0,08	11.700	12,00	1.404,00	0,28532

Utilização pública Florianópolis - 0800 645-6406

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - TRFASICO

Nome: JORGE AURELIO COSTA

CPF/CNPJ: ***0422B**

Endereço FRANCISCO JOSE RAMOS 60 - ITACORUBI - FNS

CEP: 88034-210 Cidade: FLORIANÓPOLIS SC

UNIDADE CONSUMIDORA

6098894

Cliente: 8638560 Etapa: 06
Grupo/SubGrupo Tensão: B31

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
02 / 2025	17 / 03 / 2025	R\$ 803,12

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 034416572 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 10/02/2025
Consulte a Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso
42250208336783000190660010344155722082165040
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
09 / 01 / 2025	10 / 02 / 2025	32	LIDA	11 / 03 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4237672	Energia	Unico	48124	49067	100000	0,00	943

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0d) Consumo TE	KWH	50.000	0,37256	18.628	7,51	287,02	12,00	50,63	0,30224
(0e) Consumo TUSD	KWH	50.000	0,36093	18.126	7,48	287,02	12,00	50,63	0,30224
(0e) Consumo TUSD	KWH	793.000	0,39224	311.05	7,84	311,05	17,00	52,68	0,31567
SUBTOTAL:				717,50					
(8h) Correção Monetária			0,00000	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(ah) Juros			0,00000	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(am) Multa			0,00000	10,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(co) Cosip Municipal			0,00000	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				85,62					

TOTAL: 803,12

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (8H) Correção Monetária | (AH) Juros | (AM) Multa | (CO) COSIP
Municipal Florianópolis | COSIP Municipal Florianópolis

Verde	Bandeira Tarifária	Dias
		32

Tributo	Base de	Alíquota (%)	Valor (R\$) 23
COFINS	600,96	2,50	15,02
ICMS	108,63	12,00	13,04
ICMS	608,87	17,00	103,51

CONSUMO FATURADO	DIAS FATURADOS
FEB/25	943 32
JAN/25	838 31
DEZ/24	919 31
NOV/24	985 30
OUT/24	796 30
SET/24	851 31
AGO/24	868 29
JUL/24	1.000 29
JUN/24	881 30
MAI/24	1.073 33
ABR/24	1.088 32
MAR/24	1.218 29
FEB/24	1.257 31

Mensagens:

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior

PAGUE COM PIX

8008804

02/2025

17/03/2025





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/01/2022

Dados Pessoais

Nome civil

HELENA DA SILVA SANTOS

CPF

130.919.739-30

Sexo

Feminino

Data de nascimento

29/12/2004

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

EMANUELLA PEREIRA DA SILVA

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Limite para atualização
8151881020	05/10/2023	05/10/2023	05/10/2025
Cadastro atualizado	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)	
SIM	Até meio salário mínimo	Até R\$ 105,00	

Município de cadastramento

FLORIANOPOLIS/SC

Endereço

ITACORUBI - RUA FRANCISCO JOSE RAMOS 60, KIT NET - CEP: 88.034-210

Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
HELENA DA SILVA SANTOS	29/12/2004	21203240955	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando
a **chave de segurança** no site do Ministério do
Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate
à Fome

<https://cadunico.dataprev.gov.br#/validacao-comprovante>

Chave de segurança

poFH.Yyny.kqCc.sZkB

Consulta realizada em **18/03/2025** às **17:55:47**



ANEXO 09

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

Eu, Helena da Silva Santos, portador da carteira de identidade nº 8064348, e CPF nº 13091973930, 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

Meu pai, Rodrigo dos Santos nunca foi uma pessoa muito presente por ser dependente químico e passar a maior parte da vida atrás das grades, durante um curto período de tempo, quando criança, recebi pensão alimentícia custeada pela minha avó paterna, mas não durou muito tempo. E desde então, não tenho contato com minha família paterna e não recebo qualquer ajuda financeira por parte deles.

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: ____15__ / ____03__ / ____2025____

Documento assinado digitalmente
 HELENA DA SILVA SANTOS
Data: 18/03/2025 17:58:43-0300
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, Helena da Silva Santos, portador(a) da carteira de identidade nº 8064348, e CPF nº 13091973930, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Licenciatura em Artes Visuais 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 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: ____15____/____03____/____2025____

Documento assinado digitalmente
 **HELENA DA SILVA SANTOS**
Data: 18/03/2025 17:58:43-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante

ANEXO 02

DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

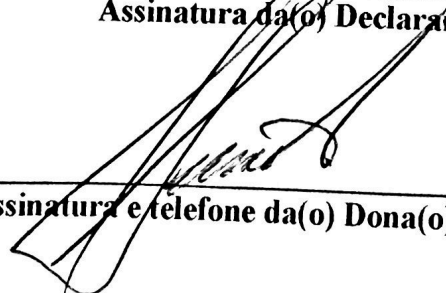
(Declaração exclusiva para candidato que não possui contrato de locação)

Eu, Helena da Silva Santos, portador da carteira de identidade nº 8064348, e CPF nº 13091973930, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Licenciatura em Artes Visuais 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 Rua Francisco José Ramos, nº 60, Bairro Itacorubi, Cidade Florianópolis, no período de 24 de julho de 2023 a Indeterminado, sendo que o valor total do aluguel de R\$ 1.000 (mil reais) 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: 15 / 03 / 2025


Assinatura da(o) Declarante


Assinatura e telefone da(o) Dona(o) do Imóvel

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".