

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Sthefane Vitória Barboza Basilio_____,
portador da carteira de identidade nº 294554126, e CPF nº 17985541780, declaro sob
as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro
Socioeconômico do estudante (nome) sthefane Vitoria Barboza Basilio, que exerço
a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)**

Freelancer, recebendo uma renda mensal média de R\$
600,00 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: Jacks Morgado Sobrinho Telefone 48 8831-0011
1. Nome: Heloisa Telefone 48 9934-2438
1. Nome: Thaís Ceccato Telefone 48 9908-8603

Documento assinado digitalmente
 **ANA LUISA DA SILVA DUARTE DOS SANTOS**
Data: 18/03/2025 10:50:22-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

1. _____
Testemunha 01

Documento assinado digitalmente
 **KAREN FERNANDES SILVA**
Data: 20/03/2025 12:45:51-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

2. _____
Testemunha 02

Documento assinado digitalmente
 **STHEFANE VITORIA BARBOZA BASILIO**
Data: 20/03/2025 12:50:43-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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 09
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU
POR MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

Eu, Sthefane Vitória Barboza Basilio (informar o nome do responsável pelo não recebimento da pensão alimentícia), portador da carteira de identidade nº 294554126, e CPF nº 17985541780, 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 idade.

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

 Documento assinado digitalmente
STHEFANE VITORIA BARBOZA BASILIO
Data: 20/03/2025 12:49:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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”.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/08/2020

Dados Pessoais

Nome civil

STHEFANE VITORIA BARBOZA BASILIO

CPF

179.855.417-80

Sexo

Feminino

Data de nascimento

24/06/1999

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

WALCINEIA BEZERRA BARBOZA BASILIO

Contratos de trabalho

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