ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Silene Mendonça Ribeiro, portador da carteira de identidade nº 4113136446 e CPF nº 03231456074 declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Silene Mendonça Ribeiro. que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** Massoterapeuta e babá., recebendo uma renda mensal média de R$ 1.800,00, 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: 25 / 08 / 25

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: Ludcine Croma Telefone 53981007660
1. Nome: Ronaldo Ford Telefone 46988161036
1. Nome: Valéria Telefone 46918744771

1. Fernanda Miranda 2. Karen Conceição

Testemunha 01 Testemunha 02

Silene M. Ribeiro

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".

Pág. 18 de 24 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00031487/2025 e o código DF8JK95Q.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

203.87993.95-3

NÚMERO

9943910

SÉRIE

0050

UF

RS

Silene M. Ribeiro.

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

431118.9943910.50-53

SILENE MENDONCA RIBEIRO

FILIAÇÃO.....: MARIA ROSANGELA SILVEIRA MENDONCA
JOSE GAGO RIBEIRO

NASCIMENTO....: 03/07/1995

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: RIO GRANDE - RS

DOCUMENTO.....: R.G. - 4113136446 - 29/01/2015 - SSP - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 032.114.560-74 **CNH.....:**

TIT. ELEITOR: 109604770469 **SEÇÃO:** 311 **ZONA:** 163

LOCAL DE EMISSÃO: GRTE/RS - RIO GRANDE

DATA DE EMISSÃO..: 23/03/2018

CHRISTIAN CARVALHO LIBERATO DE MATTOS

ASSINATURA DO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:
RDL SOLUCOES ENGENHARIA EIRELI
CNPJ: 17.200.230/0001-05
Endereço: R AQUIDABAN **Nº.:** 714
Bairro: CENTRO
Município: **UF:** RS
Esp. Estabelecimento:
Serviços de engenharia
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CBO: 411010

Data de Admissão: 08/01/2018
Registro nº.: 12 **Folha/Livro nº.:**
Remuneração Especificada:
R$ 700,00 (setecentos reais) por Mês.

.....
RDL SOLUCOES ENGENHARIA EIRELI

1ª ..... 2ª .....

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..20.. DE ..fabril.. DE 2019

ASS. DO EMPREGADOR OU A RUGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....
FGTS Nº DA CONTA: .....

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

.....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

.....

MUNICÍPIO ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

.....

..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA .....

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA .....

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

.....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

.....

MUNICÍPIO ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

.....

..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA .....

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA .....

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA .....