



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 05/05/2023

Dados Pessoais

Nome civil

ALICE GONCALVES DA SILVA

CPF

135.742.719-05

Sexo

Feminino

Data de nascimento

07/07/2002

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

RENATA CECI GONCALVES DA SILVA

Contratos de trabalho

[29/01/2024 - 22/04/2024](#)

Empregador

ESCOLAS BESA LTDA

CNPJ RAIZ: 26.643.740

Estabelecimento

ESCOLAS BESA LTDA

CNPJ: 26.643.740/0002-10

RUA SALVATINA FELICIANA DOS SANTOS 513 88034600 ITACORUBI FLORIANOPOLIS SC

Cargo

AUXILIAR DE CLASSE

CBO Cargo

3311-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 27/04/2024

Salário contratual

R\$ 1.889,03 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

22/04/2024 - Rescisão Contratual

21/04/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 27/04/2024



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 05/05/2023

ANOTAÇÕES

22/03/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

29/01/2024 - Salário definido para R\$ 1.889,03 Por mês

29/01/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 13/03/2024

29/01/2024 - Estabelecimento definido para ESCOLAS BESA LTDA

29/01/2024 a 22/04/2024 - Cargo exercido de AUXILIAR DE CLASSE

29/01/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

29/01/2024 a 22/04/2024 - CBO Cargo exercido 3311-10

29/01/2024 - Admissão

25/04/2023 - 30/09/2023

Empregador

ELLITE WELLNESS CENTER LTDA

CNPJ RAIZ: 05.414.253

Estabelecimento

ELLITE WELLNESS CENTER LTDA

CNPJ: 05.414.253/0001-25

**AV MADRE BENVENUTA 1572 PAVIMENTO SUPERIOR 88035001 SANTA MONICA
FLORIANOPOLIS SC**

Cargo

RECEPCIONISTA

CBO Cargo

4221-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 08/06/2023

Salário contratual

R\$ 1.431,85 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/09/2023 - Rescisão Contratual



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 05/05/2023

ANOTAÇÕES

25/04/2023 - Salário definido para R\$ 1.431,85 Por mês

25/04/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 08/06/2023

25/04/2023 - Estabelecimento definido para ELLITE WELLNESS CENTER LTDA

25/04/2023 a 30/09/2023 - Cargo exercido de RECEPCIONISTA

25/04/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

25/04/2023 a 30/09/2023 - CBO Cargo exercido 4221-05

25/04/2023 - Admissão

18/03/2019 - 14/01/2020

Empregador

SONITEC DIAGNOSTICO MEDICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ RAIZ: 81.553.042

Estabelecimento

SONITEC DIAGNOSTICO MEDICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ: 81.553.042/0002-32

RUA BARAO DE BATOVI 551 88015340 CENTRO FLORIANOPOLIS SC

Cargo

Menor Aprendiz

CBO Cargo

4110-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 09/07/2020

Salário contratual

R\$ 622,34 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Regime de tempo parcial

Limitado a 26 horas semanais

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 05/05/2023

ANOTAÇÕES

14/01/2020 - Rescisão Contratual

01/04/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 09/07/2020

18/03/2019 - Salário definido para R\$ 622,34 Por mês

18/03/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

18/03/2019 - Estabelecimento definido para SONITEC DIAGNOSTICO MEDICO POR IMAGEM LTDA

18/03/2019 - Regime de tempo parcial definido para Limitado a 26 horas semanais

18/03/2019 a 14/01/2020 - Cargo exercido de Menor Aprendiz

18/03/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

18/03/2019 a 14/01/2020 - CBO Cargo exercido 4110-10

18/03/2019 - Admissão

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Alice Gonçalves da Silva,
portador da carteira de identidade nº 7.181.678, e CPF nº 135.742.719-05,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Alice Gonçalves da Silva,
que exerço a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente)
Cuidar de uma adolescente com deficiência,
recebendo uma renda mensal média de R\$ 1.500,00, 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: 27 / 08 / 2025

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: <u>Ani</u>	Telefone <u>(55) 999366552</u>
1. Nome: <u>Roberto Carlos</u>	Telefone <u>(48) 999149026</u>
1. Nome: <u>Júlia</u>	Telefone <u>(48) 991193044</u>

1. João Pedro N. Barcellos

Testemunha 01

2. Vitor Otávio Gonçalves

Testemunha 02

Alice G. da Silva

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".