

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DE MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, Alexandra Balbmann Haerolt,
portador da carteira de identidade nº 3025567, e CPF nº 89811712972
Proprietário do CNPJ 11802822/0001-02 declaro sob as penas da lei e
conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do
estudante (nome) Ana Luiza Haerolt, que exerço a(s) atividades de
(descrever **atividades** detalhadamente)
Cabeleireira (corte, tinturas, penteados).

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
<u>Jan/24 a dez/24</u>	<u>4.000,00</u>	<u>2.500,00</u>	<u>1.500,00</u>

**Exemplo de preenchimento:*

<u>jan/23 a dez/23</u>	<u>R\$ 60.000,00</u>	<u>R\$ 40.000,00</u>	<u>R\$ 20.000,00</u>
------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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 / 2025

Alexandra B Haerolt
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".

DECLARAÇÃO

Eu SAMUEL OENNING, contador CRCSC 29421/O-87 portador do CPF N° 003.642.779-98 e RG N° 3.759.088, residente e domiciliado a Avenida Sete de Setembro, 165, Centro, Rio Fortuna, SC, venho por meio desta afirmar que JOSE CARLOS HEERDT, portador do CPF n° 868.192.089-87, proprietário da empresa TERGARRA TERRAPLANAGEM LTDA inscrito com o CNPJ N° 06.129.995/0001-71, não tem nenhum tipo de remuneração nessa empresa tanto de distribuição de lucros como de pro labore, pois o mesmo é aposentado por moléstia grave (CANCER).

POR SER VERDADE ASSINO E FIRMO A PRESENTE.

Rio Fortuna, 25 de Agosto de 2025.

SAMUEL

OENNING:00364277998

Assinado de forma digital por
SAMUEL OENNING:00364277998
Dados: 2025.08.25 14:54:09
-03'00'

SAMUEL OENNING

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO



Polegar Direito.



Série 0016-SC.

Número 96720

Alexandra Ballmann
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome ALEXSANDRA BALLMANN

Loc. Nasc. SÃO MARTINHO

Est. S.C. Data 11 / 02 / 75

Filiação ALVARO BALLMANN
ANA FELDHAUS BALLMANN

Est. Civil SOLTEIRA Doc. N° 7-764

Fls. 38 Liv. 14 Reg. Civil. S.M.

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

N° Órgão Est.

Naturalizado Dec. N° Em. / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em. / /

Estado

Obs.

Data Emissão 01 / 08 / 90 DRT P.M. S.M.

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Empregador: STRAVAGANZZA INDUSTRIA E COMERCIO.....

DE CONFECÇÕES LTDA

CGC/MF

81.291.874/0001-47

Rua

Fonseca Galvão

Nº

668/01

Município

Laguna

Est.

S/C

Esp. do estabelecimento

Costureira nível "B"

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão

01 de agosto

de 19

90

Registro nº

010

Fls./Ficha

Remuneração especificada

CrB 6.240,00

(515 mil duzentos e quarenta cruzeiros)

STRAVAGANZZA INDUSTRIA E COMERCIO

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º

2º

Data saída

15 de FEVEREIRO

de 19

91

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador

CGC/MF

85.104.271/0001-40

Rua

R. V. FREDERICO SCHUMACHER, S/N

Município

SÃO MARTINHO

Est.

S.C.

Esp. do estabelecimento

SMA CONFECÇÕES

Cargo

COSTUREIRA

C.B.O. nº

Data admissão

01 de AGOSTO

de 19

91

Registro nº

L-01

Fls./Ficha

010

Remuneração especificada

CrB 22.000,00

p/mês.

SAN MARTIN Ind. e Com. de Confec. Ltda.

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º

2º

Data saída

15 de FEVEREIRO

de 19

91

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador **INCOBRAS - IND. CONF. BRASILEIRAS LTDA.**

CGC/MF **85.325.371/0003-68**

Rua **FRANCISCO SCHUMACHER** N.º **512**

Município **SÃO MARTINHO** Est. **SC**

Esp. do estabelecimento **INDUSTRIAL**

Cargo **COSTURAEIRA**

C.B.O. n.º **79550**

Data admissão **01** de **SETEMBRO** de 19 **92**

Registro n.º **009** Fls./Ficha **009**

Remuneração especificada **R\$ 522.186,94**

(QUINHENTOS E VINTE E DOIS MIL, CENTO E DITENTA E SEIS MUZEIROS, NOVENTA E QUATRO CENTAVOS POR MES)

INCOBRAS - IND. CONF. BRASILEIRAS LTDA.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º **12** de **MAIO** de 19 **93**

INCOBRAS - IND. CONF. BRASILEIRAS LTDA.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º **SEÇÃO PESSOAL**

Com. Dispensa CD N.º

Empregador

CGC/MF

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... N.º

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... C.B.O. n.º

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro n.º..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º..... 2.º.....

Data saída..... de..... de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

.....

1.º..... 2.º.....

Com. Dispensa CD N.º.....

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... N.º

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... C.B.O. n.º

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro n.º..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º..... 2.º.....

Data saída..... de..... de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

.....

1.º..... 2.º.....

Com. Dispensa CD N.º.....