

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS
(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Fabiane Fatima Vodzik, portador da carteira de identidade nº 44022689, e CPF nº 010.398.019-94, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Fabiane Fatima Vodzik, que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** Vendas de Salgadinhos e Bolos Para Festas, recebendo uma renda mensal média de R\$ 2.450,00, nos últimos três meses.

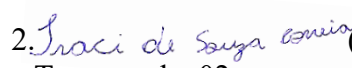
Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

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: 31/08/2025

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

- 1. Nome: Não consta/autônomo Telefone: Não consta/autônomo
- 1. Nome: Não consta/autônomo Telefone: Não consta/autônomo
- 1. Nome: Não consta/autônomo Telefone: Não consta/autônomo

- | | |
|--|---|
| 1.  (48) 98470-0528 | 2.  (48) 98480-2836 |
| Testemunha 01 | Testemunha 02 |


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”.

**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

ARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
128.64437.72-6

NÚMERO
8194031

SÉRIE
0040

UF
SC

Fabiane Fatima Vodzik
ASSINATURA DO TITULAR





03

Digitalizado com CamScanner

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

FABIANE FATIMA VODZIK

FILIAÇÃO.....: PEDRO VODZIK
AMBROZINA VODZIK

NASCIMENTO.....: 13/05/1977 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: ERECHIM - RS

DOCUMENTO.....: R.G. 44022689 SESP RS 21/07/2003

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 010.398.019-94 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CHAPECÓ/SC - 22/10/2014


LUIZ MIGUEL VAZ VIEGAS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego no Estado de Santa Catarina

ASSINATURA DO EMISSOR

Digitalizado com CamScanner

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE SIM ☐ NÃO ☐	HEMÓFILIA SIM ☐ NÃO ☐
ALERGIAS SIM ☐ NÃO ☐		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) SIM ☐ NÃO ☐		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
41419	00027125	RS	28/01/2000
23/10/2014			
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		

06

Digitizado com CamScanner

CONTRATO DE TRABALHO
[06.205.427/0001-02]

EMPREGADOR
SULCLEAN SERVIÇOS LTDA.
CGC/CPF/CEI
ENDEREÇO RUA VISCONDE DE PELOTAS, 550
BAIRRO ROSÁRIO - CEP 97010-440
MUNICÍPIO SANTAMARIA-RS
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO *Servente de Limpeza*
CBO Nº 5.1432

DATA DE ADMISSÃO 19/08 DE Agosto DE 2016
REGISTRO Nº 19195 FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA 1000,00 em reais
quatro mil reais
SULCLEAN SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 06.205.427/0001-02

DATA DE SAÍDA *Prancielle Machado* DE 20/10
ADM. SC
SULCLEAN SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 06.205.427/0001-02

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA:

07

Digitizado com CamScanner

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
CGC/CPF/CEI
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
ESP. DO ESTABELECIMENTO UF
CARGO
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
REGISTRO Nº FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA
1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE
1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA:

08

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
1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE
1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA:

09

Digitizado com CamScanner

**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PREPASEP: 203.48106.94-1

NUMERO: 6503279 SERIE: 0040 UF: SC

Emanuel Henrique Vozzik
ASSINATURA DO TITULAR

VALID

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

EMANUEL HENRIQUE VODZIK

FILIAÇÃO: FABIANE FATIMA VODZIK SEXO: MASCULINO
NASCIMENTO: 05/03/1997
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: CHAPECO - SC
DOCUMENTO: R.G. 6921600 SESP SC 07/08/2012
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF: 105.890.639-96 CNH: ZONA:
TÍT. ELEITOR: SEÇÃO: AA SÃO JOSÉ/SC - 14/02/2014
LOCALIDADE DE EMISSÃO: AA SÃO JOSÉ/SC - 14/02/2014

Emanuel Henrique Vozzik
ASSINATURA DO TITULAR

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: *Alto Ribeirão Comércio de Alimentos Ltda.*
CNPJ/CEI: *11.568.088/0001-69*
ENDEREÇO: *Rodovia Balneária, 1100 - Ribeirão da Ilha*
MUNICÍPIO: *Florianópolis* UF: *SC*
ESP. DO ESTABELECIMENTO: *52*
CARGO: *Repositor* CIO Nº: *5211-25*

DATA DE ADMISSÃO: *01* DE *março* DE *2016*
REGISTRO Nº: *01* RES. Nº: *138*
REMUNERAÇÃO: *R\$ 1.120,00 (Um mil, cento e vinte reais) por mês.*
Maria Helena Vieira
Tª: *Alto Ribeirão Com. Alim. Ltda.*
DATA DE SAÍDA: *14* DE *outubro* DE *2016*
Alto Ribeirão Com. Alim. Ltda.
CARGO: *Repositor*
FOTO Nº DA CONTRA: *08*

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado: *SUPERMERCADO ACORIANA LTDA*
CNPJ/CEI: *17.364.631/0001-92*
Endereço: *Rodovia SC 405* Nº: *02548*
Cidade: *Florianópolis* UF: *SC*
Atividade: *2 - Atividade de comércio*
Cargo: *OPERADOR DE CAIXA* CBO: *421125*
Admissão: *22/11/2017*
Registro: *85*
Remuneração: *1.148,72 POR MÊS*
Um Mil Cento e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Dois
Guonara Wilpert
Tª: *Guonara Wilpert*
DATA DE SAÍDA: *21* DE *dezembro* DE *2017*
Guonara Wilpert
CARGO: *OPERADOR DE CAIXA*
FOTO Nº DA CONTRA: *09*

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CÓDIGO	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	
EST. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	DE
RECORD Nº	RES. FOLHA
RENTUENÇA ESTORCIDA	
1ª	
DATA DE SAÍDA	DE
1ª	
CONV. ORÇAN. CBO Nº	
RES. Nº DA CONTA	
10	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CÓDIGO	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	
EST. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	DE
RECORD Nº	RES. FOLHA
RENTUENÇA ESTORCIDA	
1ª	
DATA DE SAÍDA	DE
1ª	
CONV. ORÇAN. CBO Nº	
RES. Nº DA CONTA	
11	