

ANEXO 01

GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

(Preencha a situação atual de cada membro da família conforme o indicado abaixo. A comprovação de renda de cada integrante deverá ser realizada conforme a situação atual aqui indicada, vide link abaixo)

Nome	Parentesco	CPF	Data Nascimento	Situação Atual *	Renda Mensal (bruta)
André Saul da Silva	eu	024.387.609-33	19/04/80	eletricista MEI	1.900,00
Saul Martins da Silva	filho	145.302.849-70	15/06/2004	Desempregado	0,0
Hugo Martins da Silva	filho	146.988.879-33	10/12/2005	estudante e Desempregado	0,0

*Situação atual:

Empregado, Servidor Público, Autônomo, Profissional Liberal, Freelance/Bicos, Aposentado, Pensionista, Proprietário de empresa (sócio, titular, diretor), MEI, Produtor Rural, Pescador, Desempregado, Do Lar, Estudante, Jovem Aprendiz.

Verificar documento de comprovação de renda para cada situação específica no link:
<https://www.udesc.br/secretaria/sae/politica-de-permanencia-estudantil/orientacoes-e-documentacao-obrigatoria>

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DE MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, André Saul da Silva,
portador da carteira de identidade nº 3880.675, e CPF nº 02438760923,
Proprietário do CNPJ 13247402000137 declaro sob as penas da lei e
conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do
estudante (nome) André Saul da Silva, que exerço a(s) atividades de
(descrever atividades detalhadamente)
Eletricista Predial Autônomo manutenção elétrica

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
<u>ago/24 a ago/25</u>	<u>22.800,00</u>	<u>10.000,00</u>	<u>12.800,00</u>

*Exemplo de preenchimento:

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

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: 30/08/25

André Saul da Silva
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1°: "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 outro vantagem. Pena: Detenção de três meses a dois anos"

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 10400 Série 00024-5C

André Saul da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

19

ANEXO 09
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU
POR MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

Eu, André Saul das Neves
(informar o nome do responsável pelo não recebimento da pensão alimentícia), portador
da carteira de identidade nº 3880695, e CPF nº 02438760923, 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
já sou de mais 45 anos e meus pais não
de deixaram nada nenhuma pensão.

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: 30/08/2025

André Saul das Neves
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 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, André Silva da Silva,
portador(a) da carteira de identidade nº 3880675, e CPF nº
02438760923, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de
Ciências Biológicas da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro
para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico
que não recebo nenhuma modalidade de bolsa na UDESC e não recebo nenhuma
modalidade de estágio remunerado.

Data: 30/08/25

André Silva da Silva
Assinatura da(o) Declarante