

QUALIFICAÇÃO CIVIL

NOME GUILHERME BERNARDINI

LOC. DE NASC. FLORIANÓPOLIS

FILIAÇÃO ARIEDI BERNARDINI

IDINAR BERNARDINI

DOC. APRESENTADO RG 3902705 SESP SC

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG 3902705

CNH 01490951220

CPF 008.263.819-52

T. ELETOR 35424670922

SEÇÃO 0118

ZONA 084

NACIONALIZADO PORT. M. J. Nº

DATA

LOCAL DA EMISSÃO AGÊNCIA DE SÃO JOSÉ

29/10/2001

Alano

DATA DE EMISSÃO

Emp. : **GABRIEL BERNARDINI - ME**

CNPJ : **21.972.549/0001-18**

End : **LOT BREJARU II**

Nº : **00000**

Esp. Estabelec.:

Cidade : **PALHOCA**

UF : **SC**

Cargo : **ENCARREGADO DE PRODUÇÃO**

C.B.O. nº : **4102-05** Admissão : **01/10/2015**

Nº Registro : **3**

Remuneração : **R\$ 2.000,00** por mês

Dois Mil Reais


* **GABRIEL BERNARDINI - ME**

12

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPE/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE 19.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE 19.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DO MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, GUILHERME BERNARDINI
portador da carteira de identidade nº 3902305 e CPF nº 00826381952
Proprietário do CNPJ 35.232.589/0001-61 declaro sob as penas da lei e
conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do
estudante (nome) VICTÓRIA REIS BERNARDINI, que exerce a(s) atividades de
(descrever atividades detalhadamente) MOTORISTA (TRANSPORTE DE
MERCADORIAS)

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
ago/25 a jul/25	R\$ 25.500,00	R\$ 17.000,00	R\$ 8.500,00

*Exemplo de preenchimento:

jan/19 a dez/19	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: 31 / 08 / 2025


Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 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".

Dados Pessoais

Nome civil

GUILHERME BERNARDINI

CPF

008.263.819-52

Sexo

Masculino

Data de nascimento

27/06/1980

Nacionalidade

Brasileiro

Nome do mãe

IDINAR BERNARDINI

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.

Documento assinado digitalmente pelo Dataprev em 31/08/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Girar



Apresenta..



Compartil..



Pesquisar

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2024 a 31/12/2024

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
35.272.589 GUILHERME BERNARDINI	35.272.589/0001-61
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI
22/10/2019	01/01/2023
Ocupação Profissional	
Transportador autônomo de cargas, nos termos da Resolução CGSN nº 140/2018, art. 100, §1º-A, e Tabela B do Anexo XI.	

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
02/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
03/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
04/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
05/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
06/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
07/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
08/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
09/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
10/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44
11/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	-
12/2024	Não	169,44	1,00	5,00	175,44	175,44

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 188.659,37
Receita Bruta Total	R\$ 188.659,37
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração

24/05/2025 08:45:19

Número do Recibo

02072514400048868

Autenticação

35410.27221.25441.89910



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

133.28781.72-1

NÚMERO

1747389

SÉRIE

001-0

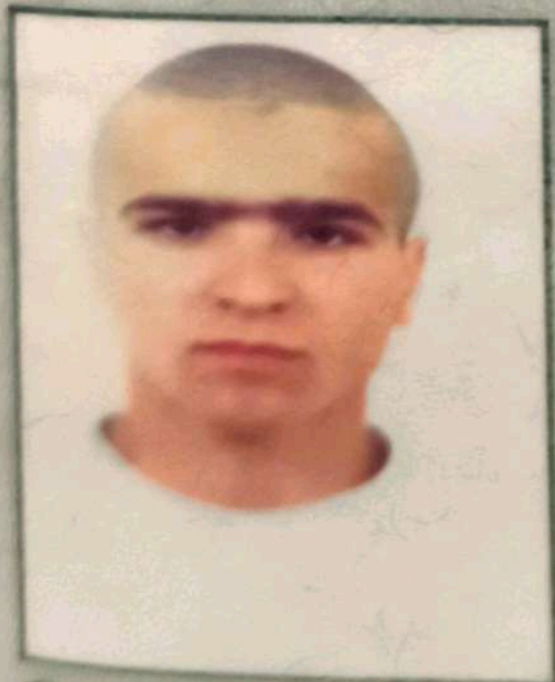
UF

SC

Guilherme Bemerxlini

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



ANEXO 07
DECLARAÇÃO DO MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

EU, DANIELA LUCENA REIS
portador da carteira de identidade n° 4489392, e CPF n° 045142339-94,
Proprietário do CNPJ 49.318.923/0001-85 declaro sob as penas da lei e
conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do
estudante (nome) VICTÓRIA REIS BERNARDINI, que exerço a(s) atividades de
(descrever atividades detalhadamente) NENHUMA ATIVIDADE REMUNERADA
NO MOMENTO (DO LAR).

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
<u>09/24 a jul/25</u>	<u>R\$ 0,00</u>	<u>R\$ 0,00</u>	<u>R\$ 0,00</u>

*Exemplo de preenchimento:

<u>jan/19 a dez/19</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: 31 / 08 / 2025

Daniela L. Reis
Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 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".



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 05/07/2023

Dados Pessoais

Nome civil

DANIELA LUCENA REIS

CPF

045.142.339-94

Sexo

Feminino

Data de nascimento

12/05/1984

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

SUSANA LUCENA REIS

Contratos de trabalho

17/03/2021 - 16/05/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado

19/05/2022

Empregador

35.272.589 GUILHERME BERNARDINI

CNPJ RAIZ: 35.272.589

Estabelecimento

35.272.589 GUILHERME BERNARDINI

CNPJ: 35.272.589/0001-61

RUA BRASILIA 67 88110405 BELA VISTA SAO JOSE SC

Cargo

Auxiliar Administrativo

CBO Cargo

4110-10

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.102,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2024 a 31/12/2024

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
49.318.923 DANIELA LUCENA REIS	49.318.923/0001-85
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI
24/01/2023	24/01/2023

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
02/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
03/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
04/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
05/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
06/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
07/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
08/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
09/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
10/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
11/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	-
12/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 0,00
Receita Bruta Total	R\$ 0,00
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração
24/05/2025 08:43:44
Número do Recibo

02072514400047691

Autenticação

49148.31028.89061.23275

NOME DANIELA LUCENA REIS

LOC. DE NASC. FLORIANOPOLIS

SC

12/05/1984

FILIAÇÃO MAURO JOSE GONÇALVES REIS

SUSANA LUCENA REIS

DOC. APRESENTADO R.G. 4.489.392-2 SESP SC

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG 4.489.392-2

CNH

CPF

T. ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

NATURALIZADO PORT. M. I. Nº

DATA

LOCAL DA EMISSÃO DRT/SC

14/02/2002

Alamo

Emp. : PATRYCK GALLIANI BERNARDINI

CNPJ : 32.046.962/0001-78

End : RUA GOV ADERBAL RAMOS DA S

Esp. Estabelec.:

Cidade : SAO JOSE

Cargo : Assistente Administrativo

C.B.O. nº : 4110-10 Admissão : 02/0

Nº Registro : 3

Remuneração : R\$ 2.000,00 por m

Dois Mil Reais

PATRYCK GALLIANI BERNARDINI

Patryck Galliani Bernardini

CONTRATO DE TRABALHO

11

EMPREGADOR.....

EMPREGADO.....

EMPREGO.....

INÍCIO.....

END. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE 19.....

REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

.....

.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª..... 2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE 19.....

.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª..... 2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

133.86486.72-9

NÚMERO

1765452

SÉRIE

001-0

UF

SC

Daniela Lucena Reis

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

