

ANEXO 10

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE
(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu, **Leticia de Araújo Dias**, portador da carteira de identidade nº **8022630**, e CPF nº **081.482.401-32**, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que recebo o valor de **R\$ 880** (legível) mensais para referente à pensão alimentícia ou pensão por morte, do(a) **Meu pai, Marionei Dias da Silva**.

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.

Florianópolis, 03/09/2025



Documento assinado digitalmente

LETICIA DE ARAUJO DIAS

Data: 03/09/2025 21:22:44-0300

Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

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”.

Consulta Pix Recebido

CAIXA |

Valor

R\$ 880,00

Data

12/08/2025

18:42:04

Dados do recebedor

CPF

*****.482.401-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

MARIONEI DIAS DA SILVA

CPF

*****.249.301-****

Instituição

PICPAY

Dados da transação

Situação

EFETIVADA

Data/ Hora

12/08/2025 às 18:42:04

ID transação

E22896431202508122141M8J9de6892e

Código da operação

Chave de segurança

9E9S2YCPWWP58F7L

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474