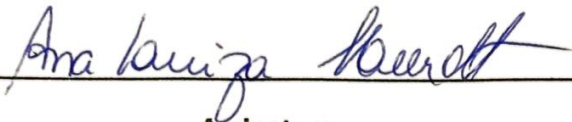


DECLARAÇÃO DE RENDA

Declaro que eu Ana Luiza Heerdt, RG 6.586.102, CPF 108.067.949-92, recebo apenas o auxílio de Programa de Auxílio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica – PRAFE da vigência 2024/2, o qual se encerrará no dia 31/10/2025, no valor de R\$ 376,78 (trezentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos).


Assinatura

Lages, 08 de outubro de 2025.

ANEXO 11 – CARTA RECURSO

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
– Resultado Parcial –

À Secretária de Assuntos Estudantis, Ações Afirmativas e Diversidade – SAE/ UDESC

Nome do acadêmico(a): Ana Luiza Heerd

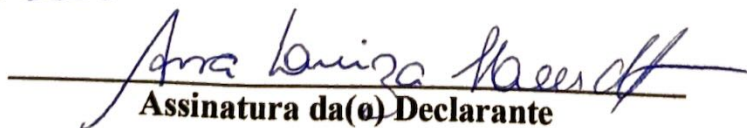
E-mail: heerdtanalui@gmail.com Telefone: (48) 9.9916-3609

CPF: 108.067.949-92

Curso: Medicina Veterinária

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO: Peço que revisem a documentação enviada. Estou enviando o IRPF do meu pai, onde consta apenas o rendimento do aposento por moléstia grave pelo INSS. Meu pai e nem o outro sócio retiram rendimentos da empresa. Envio balanço do mês (o qual consta as pessoas que tem rendimento sobre a empresa, onde não consta o nome do meu pai José Carlos Heerd, nem do outro sócio Nelson Ballmann), folha analítica (o qual consta quais pessoas tem contribuição na empresa, onde afirma que meu pai é diretor NÃO EMPREGADO).

Data: 08 / 10 / 2005



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”.



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES
AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Ana Luiza Kaerdt,
portador(a) da carteira de identidade nº 6586102, e CPF nº 10806794992
acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de medicina Veterinária 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: 01 / 09 / 2025

Ana Luiza Kaerdt
Assinatura da(o) Declarante

10:55

📶 70

← Extratos



Conta corrente

Poupança

Cartão de crédito

R\$ 0,00

Detalhamento do saldo



🔍 Pesquisar...



SET

OUT

FUTUROS



01 de outubro, quarta

Recebimentos Diversos

R\$ 376,78 >

FUNDACAO UNIVERSIDADE DO
ESTADO DE

Pix - Enviado

-R\$ 276,44 >

01/10 06:38 Ana Luiza Heerdt

Cobrança de I.O.F.

-R\$ 0,39 >

IOF Saldo Devedor Conta

Saldo do dia

R\$ 0,00

29 de setembro, segunda

Saldo Anterior

-R\$ 99,95

Codigo.....: 1 Desligado em: 01/04/2024
Matrícula eSocial...:
Nome.....: JOSE CARLOS HEERDT
Servico.....: 1 TERGARRA TERRAPLANAGEM LTDA - ME
Cargo.....: 106 DIRETOR DE EMPRESA
Departamento.....: 4 ADMINISTRACAO
Centro de Custo.....: 1 ADMINISTRAÇÃO
Tipo.....: Empregador Pro-labore: 3.200,00
Rubrica.....: 100 PRO-LABORE
Inicio contrato.....: 01/01/2004
Categoria SEFIP.....: 11 - Diretor não empregado e demais empresários sem FGTS
Forma de pagamento...: Dinheiro Banco: C/C:
Vinc. outra empresa.: Nao
Ocorrência SEFIP.....: Nunca teve agente nocivo
PIS.....: 12521758525 Matrícula INSS:
Endereco.....: RUA PRAIA REDONDA N°: 583
Complemento.....:
Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: SAO MARTINHO UF: SC
CEP.....: 88765-000 Fone: 48-36456121 CPF: 868.192.089-87
Identidade.....: 3022889 Orgao: SSP UF: SC
Titulo eleitoral.....: Zona eleitoral: Secao:
Data nascimento.....: 19/01/1972 Sexo: M
Grau de instrução....: Ensino Médio Completo
Raça/Cor: Não Informada
Dependentes.....:

EXTRATO MENSAL																
Empr.:		13 DAVI ROSA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 074.998.009-54			Adm:		09/04/2024			
Vínculo:		Celetista			CC: 2			Depto: 1000			Horas Mês:		220,00			
Cargo:		108 MOTORISTA			C.B.O: 782510			Filial: 1			Salário:		3.600,00			
		1 HORAS NORMAIS			220,00			3.600,00 P			998 I.N.S.S.			9,04 325,40 D		
											999 IMPOSTO DE RENDA			15,00 54,76 D		
ND:	0	Proventos:	3.600,00	Descontos:	380,16	Informativa:	288,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.219,84					
NF:	0	Base INSS:	3.600,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.600,00	Valor FGTS:	288,00	Base IRRF:	2.992,80					
Empr.:		12 ELIVELTON HEINZEN			Situação: Trabalhando			CPF: 081.745.529-95			Adm:		01/08/2023			
Vínculo:		Celetista			CC: 2			Depto: 1000			Horas Mês:		220,00			
Cargo:		109 OPERADOR RETRO ESCAVADEIRA			C.B.O: 715115			Filial: 1			Salário:		4.480,00			
		1 HORAS NORMAIS			220,00			4.480,00 P			998 I.N.S.S.			10,02 479,28 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00			303,60 P			999 IMPOSTO DE RENDA			22,50 264,20 D		
ND:	0	Proventos:	4.783,60	Descontos:	743,48	Informativa:	382,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.040,12					
NF:	0	Base INSS:	4.783,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.783,60	Valor FGTS:	382,68	Base IRRF:	4.176,40					
Empr.:		16 FERNANDO KOEP			Situação: Trabalhando			CPF: 063.387.119-24			Adm:		01/03/2025			
Vínculo:		Celetista			CC: 2			Depto: 1000			Horas Mês:		220,00			
Cargo:		111 OPERADOR TRATOR ESTEIRA			C.B.O: 715145			Filial: 1			Salário:		4.480,00			
		1 HORAS NORMAIS			220,00			4.480,00 P			998 I.N.S.S.			10,60 592,56 D		
		250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00			107,88 P			999 IMPOSTO DE RENDA			27,50 414,17 D		
		150 HORAS EXTRAS			21,50			701,23 P								
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00			303,60 P								
ND:	1	Proventos:	5.592,71	Descontos:	1.006,73	Informativa:	447,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.585,98					
NF:	1	Base INSS:	5.592,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.592,71	Valor FGTS:	447,41	Base IRRF:	4.810,56					
Empr.:		3 GENALDO EFFTING			Situação: Trabalhando			CPF: 024.468.029-90			Adm:		01/10/2009			
Vínculo:		Celetista			CC: 2			Depto: 1000			Horas Mês:		220,00			
Cargo:		107 OPERADOR DE MAQUINA			C.B.O: 715115			Filial: 1			Salário:		4.480,00			
		1 HORAS NORMAIS			220,00			4.480,00 P			998 I.N.S.S.			10,11 495,09 D		
		250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00			15,05 P			999 IMPOSTO DE RENDA			22,50 314,83 D		
		150 HORAS EXTRAS			3,00			97,85 P								
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00			303,60 P								
ND:	0	Proventos:	4.896,50	Descontos:	809,92	Informativa:	391,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.086,58					
NF:	0	Base INSS:	4.896,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.896,50	Valor FGTS:	391,72	Base IRRF:	4.401,41					
Empr.:		4 GEOVANE DEFREIN			Situação: Trabalhando			CPF: 062.333.209-41			Adm:		17/06/2010			
Vínculo:		Celetista			CC: 2			Depto: 1000			Horas Mês:		220,00			
Cargo:		107 OPERADOR DE MAQUINA			C.B.O: 715115			Filial: 1			Salário:		4.480,00			
		1 HORAS NORMAIS			220,00			4.480,00 P			998 I.N.S.S.			10,02 479,28 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00			303,60 P			999 IMPOSTO DE RENDA			22,50 292,98 D		
ND:	0	Proventos:	4.783,60	Descontos:	772,26	Informativa:	382,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.011,34					
NF:	0	Base INSS:	4.783,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.783,60	Valor FGTS:	382,68	Base IRRF:	4.304,32					

EXTRATO MENSAL												
Empr.:		10 GUSTAVO BALLMANN HEERDT			Situação: Trabalhando			CPF: 108.067.669-48		Adm:		02/03/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 2			Depto: 1000		Horas Mês:		220,00
Cargo:		110 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411010			Filial: 1		Salário:		3.890,00
1 HORAS NORMAIS		220,00		3.890,00 P		998	I.N.S.S.		9,26		360,20 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		135,31 D	
ND:	0	Proventos:	3.890,00	Descontos:	495,51	Informativa:	311,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.394,49	
NF:	0	Base INSS:	3.890,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.890,00	Valor FGTS:	311,20	Base IRRF:	3.529,80	
Empr.:		8 JOSE SEHNEM NETO			Situação: Trabalhando			CPF: 065.416.059-71		Adm:		06/05/2021
Vínculo:		Celetista			CC: 2			Depto: 1000		Horas Mês:		220,00
Cargo:		107 OPERADOR DE MAQUINA			C.B.O: 715115			Filial: 1		Salário:		4.480,00
1 HORAS NORMAIS		220,00		4.480,00 P		998	I.N.S.S.		10,31		531,97 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00		50,18 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50		365,80 D	
150 HORAS EXTRAS		10,00		326,15 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		303,60 P								
ND:	0	Proventos:	5.159,93	Descontos:	897,77	Informativa:	412,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.262,16	
NF:	0	Base INSS:	5.159,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.159,93	Valor FGTS:	412,79	Base IRRF:	4.627,96	
Total Geral Proventos:				32.706,34				Total Geral Descontos:				5.105,83
								Líquido Geral:				27.600,51

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.540,00	29.890,00 P	998 I.N.S.S.	69,36	3.263,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	1.518,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	147,50	1.842,05 D
150 HORAS EXTRAS	34,50	1.125,23 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	173,11 P			
				Líquido Geral:	27.600,51

Situações					
Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	32.706,34	Base IRRF Mensal:	28.843,25
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.842,05
Trabalhando:	7	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	32.706,34	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.263,78	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	3.263,78	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.842,05
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRf Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRf contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	32.706,34
Mandato sindical:	0	Total:	3.263,78	Valor do FGTS:	2.616,48
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	3.263,78	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS Rescisório:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			Valor FGTS Rescisório:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Número de contribuintes:	0			Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	27.600,51

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 868.192.089-87	Nome do declarante JOSE CARLOS HEERDT			Telefone (48) 36456020
Endereço RUA PRAIA REDONDA			Número 583	Complemento CASA
Bairro/Distrito CENTRO	CEP 88765-000	Município SAO MARTINHO		
				UF SC

				(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS				56,89
IMPOSTO DEVIDO				0,00
IMPOSTO A RESTITUIR				0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR				0,00
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE				0,00

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 17/04/2025 às 11:38:28
1069138178

Sr(a) JOSE CARLOS HEERDT, inscrito no CPF sob o nº 868.192.089-87.

O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 17/04/2025, às 11:38:28, é:

11.06.38.78.66 - 72

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para retificar esta declaração.

Consulte sua declaração, verifique pendências, pague o imposto, consulte sua restituição, baixe cópia de documentos e mais pelo:

- Portal de Serviços Digitais da Receita Federal <https://servicos.receitafederal.gov.br>
- APP Receita Federal no seu dispositivo móvel



Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2026, no campo "Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2025".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 02/06/2025 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf, no Programa Gerador de Declarações, o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota que deseja imprimir.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras em que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão do DARF acesse o Portal e-CAC no site da Receita Federal na Internet (<https://www.gov.br/receitafederal/pt-br>). Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione o serviço "**Meu Imposto de Renda**". Serviços, clique em "**Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o DARF do mês desejado.

Acompanhe o processamento da sua declaração no seu dispositivo móvel App Receita Federal ou no Portal e-CAC.



Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais(DEFIS)

Exercício: 2025
Ano Calendário: 2024

RECIBO DE ENTREGA

DECLARAÇÃO ORIGINAL

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

1. Informações do Contribuinte

Nome empresarial TERGARRA TERRAPLANAGEM LTDA	CNPJ da Matriz 06.129.995/0001-71
Data da Abertura no CNPJ 19/01/2004	Optante pelo Simples Nacional Sim
Regime de Apuração Competência	
CNPJ das Filiais Presentes Nesta Declaração Nenhuma	

2. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 26/02/2025 14:46:25
Número do Recibo 02.07.25057.0129575-0
Autenticação 06074.12949.99867.95910

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Histórico de Créditos

24/08/2025 16:49:04

Identificação do Filiado

NIT: 201.36235.45-4 **CPF:** 868.192.089-87 **Data de Nascimento:** 19/01/1972**Nome:** JOSE CARLOS HEERDT**Nome da mãe:** LUIZA STEINER HEERDT**Compet. Inicial:** 07/2025**Compet. Final:** 08/2025

Créditos do Benefício

NB: 640.825.477-6**Espécie:** 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA**APS:** 20023060 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL TUBARÃO**Data de Início do Benefício (DIB):** 27/09/2022 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 27/09/2022**MR:** R\$ 2.854,22

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2025	01/07/2025 a 31/07/2025	R\$ 1.897,95	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	04/08/2025	04/08/2025	Não	Sim

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 541400 - PAC SAO MARTINHO Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 07/07/2025 Origem: Maciça Validade Início: 04/08/2025 Fim: 30/09/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.854,22
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 956,27

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2025	01/08/2025 a 31/08/2025	R\$ 1.897,95	CCF - CONTA-CORRENTE		02/09/2025		Não	Sim

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 541400 - PAC SAO MARTINHO Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 10/08/2025 Origem: Maciça Validade Início: 02/09/2025 Fim: 31/10/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.854,22
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 956,27

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Identificação do Filiado

NIT: 201.36235.45-4

CPF: 868.192.089-87

Data de Nascimento: 19/01/1972

Nome: JOSE CARLOS HEERDT

Nome da mãe: LUIZA STEINER HEERDT

Compet. Inicial: 07/2025

Compet. Final: 08/2025



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250824C9W6NJEZQ-IQOS56

Recibo de Entrega da Declaração Original

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

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
ALEXSANDRA BALLMANN HEERDT 89811712972	11.802.822/0001-02
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI
12/04/2010	12/04/2010

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	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\$ 68.000,00
Receita Bruta Total	R\$ 68.000,00
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração
03/02/2025 16:55:19
Número do Recibo

02072503403665994

Autenticação

11092.80532.28717.22218

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".