

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DO MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, Alessandra Paula Gonzalez Scarpari portador da carteira de identidade nº 5235396-7, e CPF nº 254.472.848-56, Proprietário do CNPJ 48.420.788/0001-11 declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Michel Gonzalez Triantafyllou Moralles que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** ensino religioso.

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda Líquida (Receitas menos despesas)
Jan/24 a Dez/24	R\$ 6.500,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.500,00

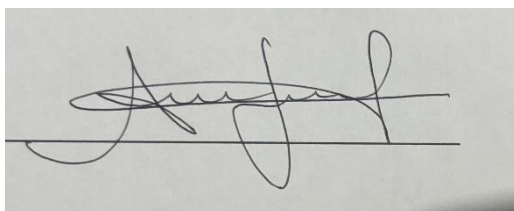
**Exemplo de preenchimento:*

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: 10/10/2025



Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 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”.



Declaração Anual do SIMEI

Recibo de Entrega da Declaração Original

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

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial ALESSANDRA PAULA GONZALEZ SCARPARI 25447284856	CNPJ 48.420.788/0001-11
Data da Abertura 26/10/2022	Data de Opção pelo SIMEI 26/10/2022

2. Resumo da Declaração

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

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\$ 76.000,00
Receita Bruta Total	R\$ 76.000,00
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

Data e Horário da Transmissão da Declaração

30/05/2025 11:36:46

4 . Informações da Recepção da Declaração

Número do Recibo

02072515001539130

Autenticação

48333.42811.07293.88916

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

Eu, Alexandre Batista Triantafyllou, portador da carteira de identidade nº 30729673.4, e CPF nº 301.685.448-14, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Michel Gonzalez Triantafyllou Morales, que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** auxiliar em atividades agropecuárias, recebendo uma renda mensal média de R\$ 2.000,00, 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).**

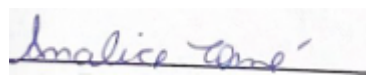
Data: 10/10/2025

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 1. Nome: Fazenda Durlo | Telefone: 49 9 9977-8811 |
| 1. Nome: Dog Store | Telefone: 3311-8085 |
| 1. Nome: _____ | Telefone: _____ |

1. 

Testemunha 01

2. 

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”.