

ANEXO 11 – CARTA RECURSO

Programa de Auxílio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica – Programa
PERMANÊNCIA ESTUDANTIL – PROPE
EDITAL 02/2025 – PROPE

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO – Resultado Parcial –

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

Nome do acadêmico(a): FERNANDA LUIZA SILVA DA COSTA	
E-mail: fluizasilvadacosta@gmail.com	Telefone: (48) 98452-1626
CPF: 140.148.959-12	
Curso: PEDAGOGIA	
<p>EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO:</p> <p>Venho, por meio desta, solicitar a revisão detalhada e criteriosa da análise dos meus documentos referentes ao pedido de auxílio estudantil. Peço que a equipe responsável reavalie com atenção e cautela as informações enviadas, pois o comprovante de renda familiar já havia sido anexado corretamente no momento da inscrição.</p> <p>Ressalto que a renda familiar é proveniente exclusivamente da minha mãe, SANDRA MAURA DA SILVA, que é a única responsável pelo sustento de toda a família. Ela trabalha como funcionária terceirizada na área de limpeza e sua renda é o único recurso financeiro que mantém nosso lar.</p> <p>Nossa composição familiar é formada por cinco pessoas, sendo:</p> <ul style="list-style-type: none">• SANDRA MAURA DA SILVA – mãe e provedora da família;• FERNANDA LUIZA SILVA DA COSTA – filha e estudante;• SAMARA SILVA DA COSTA – filha e estudante;• CAMILY SILVA DA COSTA – filha e estudante;• CAROLYNA SILVA DA COSTA – filha e estudante. <p>Esclareço que nenhuma de nós, filhas, possui renda própria, tampouco recebemos pensão alimentícia, pensão por morte ou qualquer outro benefício assistencial. Toda a renda da casa é proveniente exclusivamente do trabalho da nossa mãe, sendo ela a única provedora do sustento de todas nós.</p> <p>Para reforçar a transparência e a veracidade das informações, estou anexando novamente um arquivo em PDF com os comprovantes de renda da minha mãe (recibos dos meses recentes), que representam a totalidade da nossa renda familiar. Esse documento vale tanto para mim quanto para minhas irmãs, pois todas residimos na mesma casa e dependemos integralmente da mesma fonte de renda.</p>	

Dessa forma, **peço com toda consideração que a análise seja revista com cautela e atenção**, levando em conta que **os comprovantes anexados já estavam presentes na documentação inicial** e que **nossa realidade familiar é de renda única e baixa**.

Reforço minha confiança na sensibilidade e no compromisso social da Universidade, certos de que a revisão será feita de forma justa e compreensiva diante das informações apresentadas.

Atenciosamente,

Fernanda Luiza Silva da Costa

Florianópolis, 08 de outubro de 2025

Data: 08/10/2025

FERNANDA LUIZA SILVA DA COSTA
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”.

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Eu, FERNANDA LUIZA SILVA DA COSTA, CPF nº 140.148.959-12, residente com minha família,
declaro para os devidos fins que em minha residência vivem as seguintes pessoas:

Nome completo	Grau de parentesco	Ocupação	Renda mensal aproximada (R\$)
SANDRA MAURA DA SILVA	Mãe	Funcionária terceirizada de limpeza	2.137,00
FERNANDA LUIZA SILVA DA COSTA	Filha	Estudante	0,00
SAMARA SILVA DA COSTA	Filha	Estudante	0,00
CAMILY SILVA DA COSTA	Filha	Estudante	0,00
CAROLYNA SILVA DA COSTA	Filha	Estudante	0,00

Declaro ainda que não recebemos pensão alimentícia, pensão por morte ou qualquer outro benefício assistencial,
e que a única renda familiar provém do trabalho de minha mãe, SANDRA MAURA DA SILVA, que atua como funcionária terceirizada na área de limpeza. Todas as despesas da casa (alimentação, transporte, moradia e estudos) são custeadas com essa renda.

Local e data: Florianópolis, 08/10/2025

Assinatura: Fernanda Luiza Silva da Costa

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS (ANEXO 9)

Eu, SANDRA MAURA DA SILVA, CPF nº048.931.369-84, residente com minha família, declaro sob as penas da lei que sou responsável pelo sustento de minha família, composta por cinco pessoas (eu e minhas quatro filhas), e que minha renda mensal é proveniente do meu trabalho como funcionária terceirizada na área de limpeza, recebendo aproximadamente R\$2.137,00 (LÍQUIDO) por mês.

Declaro, ainda, que não possuo outras fontes de renda, e que minhas filhas não possuem renda própria nem recebem qualquer benefício social ou pensão.

Local e data: Florianópolis, 08/10/2025

Assinatura: Sandra Maura da Silva

RECIBO DE PAGAMENTO



Empresa : PROVAC TERCEIRIZACAO DE MAO DE OBRA LTDA
C Custo : 0100494011 - UFSC CAMPUS JOAO DAVI F L
Matricula : 129110 Nome : SANDRA MAURA DA SILVA
Nome Soc. :
Função : 20195 - SERVENTE LIMPEZA MA CBO : 514320
Salário : 1.653,63

CNPJ : 50400407000184
Maio/2025
Local : 0101
Ordem : 0293
Depto.: 10049401107 - FLORIANOPOLIS

R E M U N E R A Ç Õ E S			D E S C O N T O S			B A S E S		
001	SALARIO	30.00	1.653,63	700	INSS	0.00	185,58	
046	PREMIO ASSIDUIDADE	0.00	162,06	775	MENSAL.SINDICAL	3.00	49,61	
139	INSAL.VERBAS	220.00	661,45	816	VALE TRANSPORTE	42.00	99,22	
				820	VALE ALIMENTACAO	21.00	5,73	

RECIBO DE PAGAMENTO



Empresa : PROVAC TERCEIRIZACAO DE MAO DE OBRA LTDA
C Custo : 0100494011 - UFSC CAMPUS JOAO DAVI F L
Matricula : 129110 Nome : SANDRA MAURA DA SILVA
Nome Soc. :
Função : 20195 - SERVENTE LIMPEZA MA CBO : 514320
Salário : 1.653,63

CNPJ : 50400407000184
Junho/2025
Local : 0101
Ordem : 0251
Depto.: 10049401107 - FLORIANOPOLIS

R E M U N E R A Ç Õ E S

D E S C O N T O S

B A S E S

001 SALARIO	30.00	1.653,63	700 INSS	0.00	185,58
046 PREMIO ASSIDUIDADE	0.00	162,06	775 MENSAL.SINDICAL	3.00	49,61
139 INSAL.VERBAS	220.00	661,45	816 VALE TRANSPORTE	40.00	99,22
			820 VALE ALIMENTACAO	20.00	5,46

TOTAL BRUTO: 2.477,14

TOTAL DE DESCONTOS: 339,87

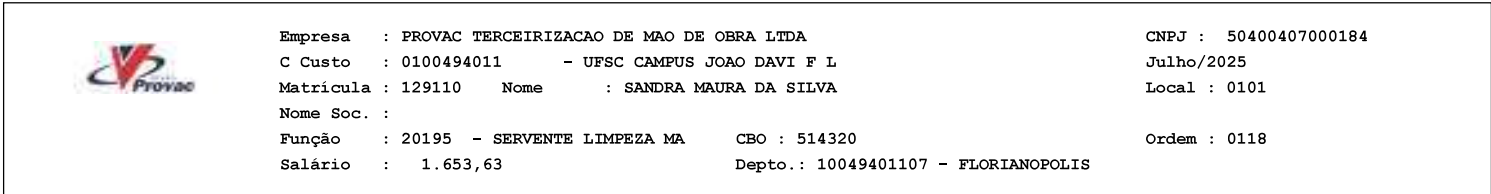
CRÉDITO: 00114532 -

LÍQUIDO A RECEBER : 2.137,27

CONTA: 000000772836

Recebi o valor acima em ____/____/____

RECIBO DE PAGAMENTO



CNPJ : 50400407000184

Julho/2025

Local : 0101

Ordem : 0118

CBO : 514320

Depto.: 10049401107 - FLORIANOPOLIS

[illegible]

	TOTAL BRUTO:	4.191,94	TOTAL DE DESCONTOS:	3.371,56
	CRÉDITO: 00114532 -		LÍQUIDO A RECEBER :	820,38
	CONTA: 000000772836			

Recebi o valor acima em ____/____/____