

**ANEXO 07**  
**DECLARAÇÃO DE MEI**

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, Elisângela Vodzik , portadora da carteira de identidade nº 36014656, e CPF nº 026.551.759-13, Proprietária do CNPJ 61211192/000170 declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante Elisângela Vodzik, que exerço a(s) atividades de **Diarista independente (CNAE 9700-5/00** - **Serviços Domésticos)**.

| Período de Referência<br>(últimos 12 meses) | Renda bruta mensal<br>(receitas) | Despesas diversas | Renda líquida<br>(Receitas menos<br>despesas) |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|
| Jun/25 a jun/26                             | R\$ 0,00                         | R\$ 0,00          | R\$ 0,00                                      |

*\*Exemplo de preenchimento:*

|                 |               |               |               |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| jan/23 a dez/23 | 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: 05/04/2026

Documento assinado digitalmente  
 **ELISANGELA VODZIK**  
Data: 05/04/2026 20:25:04-0300  
Verifique em <https://validar.iti.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”.

61.211.192/0001-70



61.211.192 ELISANGELA  
VODZIK

### Situação Atual

**Simples Nacional: Optante**

**SIMEI: Optante**

---

### Períodos de Opção

**SIMEI:**

**A partir de 08/06/2025**

---

### Informação Importante

O valor fixo devido mensalmente pelo MEI, no ano corrente, corresponde à soma dos seguintes tributos:

**INSS (5%): R\$ 81,05**

**ICMS: R\$ 0,00**

**ISS: R\$ 5,00**

---

**Total Devido: R\$ 86,05**



# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

125.42836.81-9

NÚMERO

3282964

SÉRIE

002-0

UF

SC

*Adriana Vozik*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



NOME ELISANGELA VODZIK

LOC DE NASC: ERECHIM - RS

09/03/1979  
NASCIMENTO

FILIAÇÃO PEDRO VODZIK

AMBROZINA VODZIK

DOC APRESENTADO: R.G. 3.601.4.65-6 SESP SC

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG 3.601.4.65-6

CPF: 026.551.759-13

LOCAL DA EMISSÃO: SUBDELEGACIA DO TRABALHO EM CHAPECÓ

EMISSÃO: 07/01/2008

ASSINATURA DO EMISSOR

**BRASILEIRO**

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

02

# CONTRATO DE TRABALHO

13

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregado....:ELISANGELA VODZIK

Empregador...:OSCAR HOTEL LTDA.

CNPJ/CEI nº: 83.875.088/0001-12

Endereço.....:Avenida Hercilio Luz, nº 760

Município.....Florianópolis - SC

Esp. Estab.....:Hotéis

Cargo.....: Camareira

CBO.....: 513315

Data Adm: 01/06/2019

Ficha Registro: Livro: Folha:

Salário: 1.325,00(um mil e trezentos e vinte e cinco reais), pagos Mensal.

*Elisangela A. Silva*  
OSCAR HOTEL LTDA.

ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

17

DE

DE ZERRO DE 2020

*Elisangela A. Silva*  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CCC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....

REGISTRO N°.....FLS./FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RESPOSTA TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RESPOSTA TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°.....

FOLTS N° DA CONTA.....

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CCC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....

REGISTRO N°.....FLS./FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RESPOSTA TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RESPOSTA TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°.....

FOLTS N° DA CONTA.....