

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

Eu, Muriel Santos Napoleão,
portador da carteira de identidade nº 684788, e CPF nº 11959026976,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Josene Aparecida Reis Ribeiro, que
exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** motoboy
em pizzarias e lanchonetes, recebendo uma renda mensal
média de R\$ 1380,00, 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: 07 / 04 / 2026

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: <u>João Dedetizador</u>	Telefone <u>48199813-7466</u>
1. Nome: <u>GRAZI SALGADO</u>	Telefone <u>48199857-4306</u>
1. Nome: <u>LUNE DECORAÇÕES</u>	Telefone <u>48199126-0303</u>

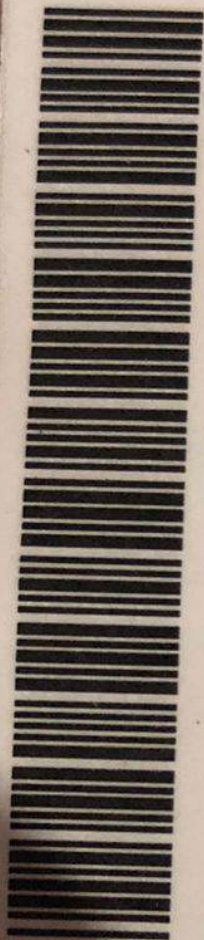
1. [Assinatura]
Testemunha 01

2. Mayara Santos Napoleão
Testemunha 02

[Assinatura]
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".

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MURIEL SANTOS NAPOLEAO

FILIAÇÃO.....: ELIAS RICARDO NAPOLEÃO
GRACIELLE DA SILVA SANTOS
NASCIMENTO....: 20/03/1999
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: FLORIANÓPOLIS - SC
DOCUMENTO.....: R.G. 684788 SESP SC 09/03/2012

SEXO: MASCULINO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 119.590.269-76

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/SC - 15/04/2015

Superintendente Regional do Trabalho e Emprego no Estado de Santa Catarina

Assinatura

ASSINATURA DO EMISSOR

AL

FILIAÇÃO

DATA DE NASCIMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

A - CASAMENTO
B - SEPARAÇÃO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

164.24893.35-1

NÚMERO

9786963

SÉRIE

0040

UF

SC

Murillo Sombra Vapallão

ASSINATURA DO TITULAR



VALID

POLEGAR DIREITO



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA