



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

ANEXO 02

DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

(Declaração exclusiva para candidato que não possui contrato de locação)

Eu, Gabrielle Silva Ramos Chaves, portador da carteira de identidade nº 04151686940, e CPF nº 04151686940, academicamente matriculado(a) no curso de Artes Cênicas da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico que ALUGO o imóvel situado no endereço Rua José Henrique Veras, nº 80, Bairro Lagoa da Conceição, Cidade Florianópolis/SC, no período de 10/03/2026 até a presente data, sendo que o valor total do aluguel de R\$ 800 mensais.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras 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.

Data: 06/04/2026

Documento assinado digitalmente
GABRIELLE SILVA RAMOS CHAVES
Data: 06/04/2026 14:41:15-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



Assinatura da(o) Declarante

(48) 98452-4883

Assinatura e telefone da(o) Dona(o) do Imóvel

Declaro ainda ciente da Lei nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, em todo ou em parte, assinado ou scilicet, ou alterar o texto de qualquer ou de documento verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que implique alguma a obter cargo público, nomeação de base ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem. Pena - detenção de três meses a dois anos".

ANEXO 02**DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL**

(Declaração exclusiva para candidato que não possui contrato de locação)

Eu, Gabrielle Silva Ramos Chaves, portador da carteira de identidade nº 04151686940, e CPF nº 04151686940, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Artes Cênicas da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico que ALUGO o imóvel situado no endereço Rua José Henrique Veras, nº 80, Bairro Lagoa da Conceição, Cidade Florianópolis/SC, no período de 10/03/2026 até a presente data, sendo que o valor total do aluguel de R\$ 800 mensais.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras 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.

Data: 06/04/2026

Assinatura da(o) Declarante

(48) 98452-4883

Assinatura e telefone da(o) Dona(o) do Imóvel

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”.