ANEXO 01
GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR
(Preencha a situação atual de cada membro da família conforme o indicado abaixo. A comprovação de renda de cada integrante deverá ser realizada conforme a situação atual aqui indicada)

Nome	Parentesco	CPF	Data de Nascimento	Tipo de Vínculo Empregatício *	Renda Mensal (bruta)
Caio Mattos Ronconi	Filho	095.988.159-00	30/05/2007	Estudante	R$ 0,00
Marcos Roberto Ronconi	Pai	817.605.319-87	04/05/1973	Empregado	R$ 6.804,00
Fabiana Ronconi	Mãe	025.081.669-52	01/07/1978	MEI	R$ 0,00
Camila Mattos Ronconi	Filha	106.477.799-60	02/05/2011	Estudante	R$ 0,00

**Tipo de Vínculo Empregatício:*

Empregado, Servidor Público, Autônomo, Profissional Liberal, Freelance/Bicos, Aposentado, Pensionista, Proprietário de empresa (sócio, titular, diretor), MEI, Produtor Rural, Pescador, Desempregado, Do Lar, Estudante, Empregada/o Doméstica.

Verificar documento de comprovação de renda para cada situação específica no Anexo 13 deste Edital

*Para fins de inscrição neste edital, conforme **Art. 15***

Entende-se como família a pessoa requerente (estudante), independente de sua idade, e o conjunto de pessoas com laços de parentesco e/ou laços de afinidade e/ou consideradas aparentadas, que tenham entre si dependência econômica/ relação de suporte e de proteção social, ainda que não residam no mesmo domicílio.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
02878361027

2 e 1 NOME E SOBRENOME
MARCOS ROBERTO RONCONI

1ª HABILITAÇÃO
15/09/1999

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
04/05/1973, LAGES, SC

4a DATA EMISSÃO
14/11/2024

4b VALIDADE
13/11/2029

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
2599556 SSP SC

4d CPF
817.605.319-87

5 Nº REGISTRO
00835559090

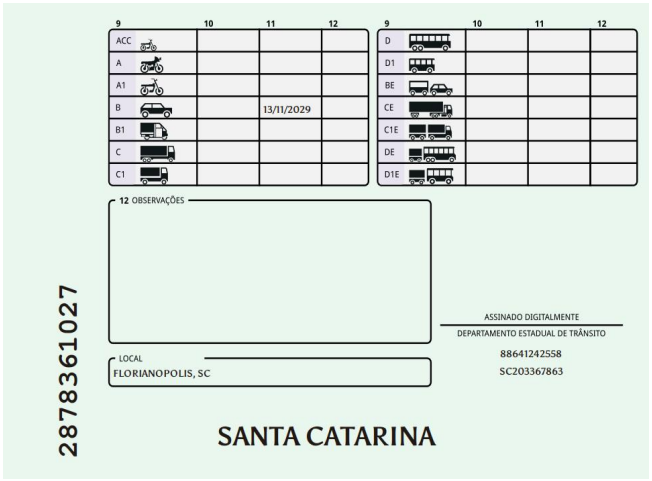
9 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
JOAO RONCONI

MARLENE ABREU RONCONI

7 ASSINATURA DO PORTADOR


9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		13/11/2029	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
88641242558
SC203367863

LOCAL
FLORIANOPOLIS, SC

02878361027

SANTA CATARINA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA00835590<904<<<<<<<<<<<<
7305047M2911135BRA<<<<<<<<<<<6
MARCOS<<ROBERTO<RONCONI<<<<<<<

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5089145261

2 e 1 NOME E SOBRENOME
FABIANA REGINA MATTOS RONCONI

1ª HABILITAÇÃO
27/12/2000

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
01/07/1978, VIDEIRA, SC

4a DATA EMISSÃO
28/11/2025

4b VALIDADE
27/11/2035

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
00003644703 SSP SC

4d CPF
025.081.669-52

5 Nº REGISTRO
01599211014

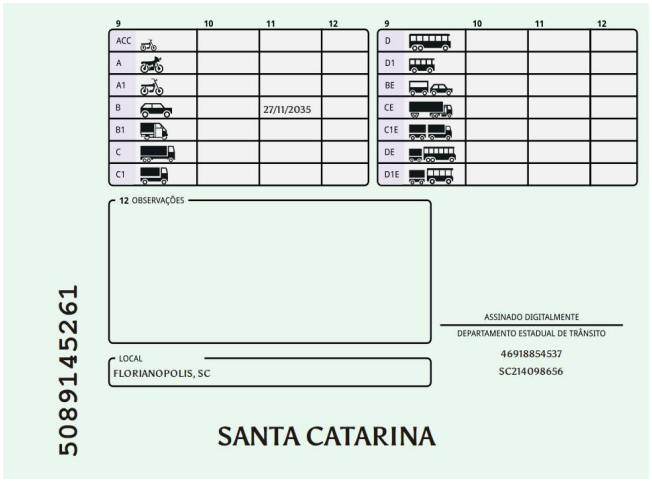
9 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
EDUARDO COUTO MATTOS

LONI MARIA RIGO MATTOS

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		27/11/2035	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
46918854537
SC214098656

LOCAL
FLORIANOPOLIS, SC

5089145261

SANTA CATARINA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA015992110<149<<<<<<<<<<<
7807013F3511277BRA<<<<<<<<<<<8
FABIANA<<REGINA<MATTOS<RONCONI

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

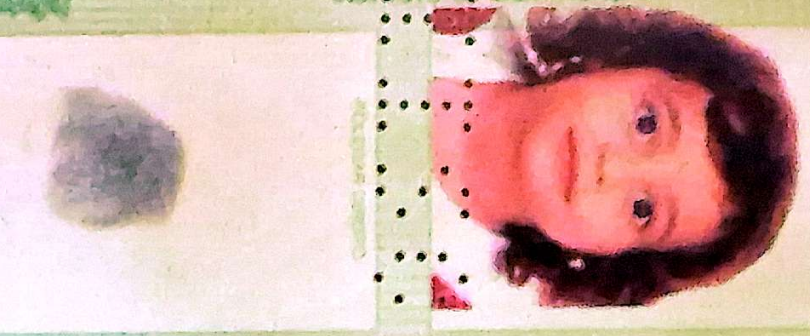
As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
NOME
CAIO MATTOS RONCONI
FILIAÇÃO
MARCOS ROBERTO RONCONI
FABIANA REGINA MATTOS RONCONI
DATA NASCIMENTO
30/05/2007
TIPO/FATOR RH
NATURALIDADE
LAGES SC
OBSERVAÇÃO
NÃO PLASTIFICAR
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE
LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983
DNI
095.988.159-00
DATA DE EXPEDIÇÃO 24/FEV/2022
REGISTRO CIVIL
CERT. NASC. 105069 LV A-89 FL 98
CART. 1ºDISTRITO-LAGES SC
T. ELEITOR
CTPS
SERIE
UF
Polegar direito
NIS / PIS / PASEP
IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH
CNS
FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASTIFICAR

Em Fase de Alfabetização

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.420.947

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/FEV/2015

NOME CAMILA MATTOS RONCONI

FILIAÇÃO MARCOS ROBERTO RONCONI
FABIANA REGINA MATTOS RONCONI

NATURALIDADE
LAGES SC

DATA DE NASCIMENTO
02/05/2011

DOC ORIGEM CERT. NASC. 111788 LV A/110 FL 275
CART. RAMOS-LAGES SC

CPF 106.477.799-60

LAGES - SC

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Digitalizado com CamScanner

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 15/06/2021

Dados Pessoais

Nome civil

MARCOS ROBERTO RONCONI

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
817.605.319-87	**Masculino**	**04/05/1973**	**Brasileiro**

Nome da mãe

MARLENE ABREU RONCONI

Contratos de trabalho

01/07/2021 - Aberto

Empregador

LUBRILAGES COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA
CNPJ RAIZ: 84.939.230

Estabelecimento

LUBRILAGES COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA
CNPJ: 84.939.230/0001-00
R BRUNO LUERSEN 873C 88524005 JARDIM PANORAMICO LAGES SC

Cargo

GERENTE FINANCEIRO

CBO Cargo

1421-15

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R$ 6.804,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/03/2026 - Salário definido para R$ 6.804,00 Por mês

05/01/2026 - Férias 05/01/2026 a 24/01/2026

01/11/2025 - Salário definido para R$ 6.615,00 Por mês

01/04/2025 - Férias 01/04/2025 a 20/04/2025

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

21/01/2025 - Salário definido para R$ 6.300,00 Por mês

22/11/2024 - Salário definido para R$ 3.528,66 Por mês

04/03/2024 - Férias 04/03/2024 a 23/03/2024

15/12/2023 - Salário definido para R$ 3.373,48 Por mês , com efeito a partir de 01/11/2023

15/12/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

10/04/2023 - Férias 10/04/2023 a 29/04/2023

01/03/2023 - Salário definido para R$ 3.239,37 Por mês , com efeito a partir de 01/11/2022

01/04/2022 - Salário definido para R$ 3.038,67 Por mês , com efeito a partir de 01/11/2021

01/04/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 28/09/2021

01/07/2021 - Salário definido para R$ 2.825,00 Por mês

01/07/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 14/08/2021

01/07/2021 - Estabelecimento definido para LUBRILAGES COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA

01/07/2021 a (atual) - Cargo exercido de GERENTE FINANCEIRO

01/07/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/07/2021 a (atual) - CBO Cargo exercido 1421-15

01/07/2021 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 15/06/2021

28/05/2018 - 30/06/2021

Empregador
RSS FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ RAIZ: 08.273.606

Estabelecimento
RSS FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 08.273.606/0001-02
R BRUNO LUERSEN 879 A PARTIR 12/10/2016 88524005 JARDIM PANORAMICO LAGES SC

Cargo
GERENTE FINANCEIRO

CBO Cargo
1421-15

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 2.764,89 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/06/2021 - Rescisão Contratual

01/03/2021 - Salário definido para R$ 2.764,89 Por mês , com efeito a partir de 01/02/2021

11/02/2021 - Férias 11/02/2021 a 14/02/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

25/01/2021 - Férias 25/01/2021 a 31/01/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

16/12/2020 - Férias 16/12/2020 a 03/01/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

13/01/2020 - Férias 13/01/2020 a 27/01/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/01/2020 - Salário definido para R$ 2.620,00 Por mês , com efeito a partir de 01/01/2020

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

17/07/2019 - Férias 17/07/2019 a 31/07/2019 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/02/2019 a 30/06/2021 - Cargo exercido de GERENTE FINANCEIRO

01/02/2019 a 30/06/2021 - CBO Cargo exercido 1421-15

28/05/2018 - Salário definido para R$ 1.550,00 Por mês

28/05/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

28/05/2018 - Estabelecimento definido para RSS FOMENTO MERCANTIL LTDA.

28/05/2018 a 31/01/2019 - Cargo exercido de AUXILIAR FINANCEIRO

28/05/2018 - Relação de trabalho definida para Empregado

28/05/2018 a 31/01/2019 - CBO Cargo exercido 4131-10

28/05/2018 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/11/2022

Dados Pessoais

Nome civil

FABIANA REGINA MATTOS RONCONI

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
025.081.669-52	**Feminino**	**01/07/1978**	**Brasileira**

Nome da mãe

LONI MARIA RIGO MATTOS

Contratos de trabalho

09/01/2023 - 03/06/2024

Data da projeção do aviso prévio indenizado
06/07/2024

Empregador
ASSOC BENEFICENTE SEARA DO BEM
CNPJ RAIZ: 84.947.167

Estabelecimento
ASSOC BENEFICENTE SEARA DO BEM
CNPJ: 84.947.167/0001-54
AVENIDA LUIZ DE CAMOES 1511 88520000 CONTA DINHEIRO LAGES SC

Cargo	CBO Cargo
COORDENADOR ADMINISTRATIVO	**4101-05**

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 22/02/2023

Salário contratual
R$ 6.381,88 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

03/06/2024 - Rescisão Contratual

17/01/2024 - Férias 17/01/2024 a 31/01/2024 Período aquisitivo: 09/01/2023 a

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

08/01/2024

09/01/2023 - Salário definido para R$ 6.381,88 Por mês

09/01/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 22/02/2023

09/01/2023 - Estabelecimento definido para ASSOC BENEFICENTE SEARA DO BEM

09/01/2023 a 03/06/2024 - Cargo exercido de COORDENADOR ADMINISTRATIVO

09/01/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

09/01/2023 a 03/06/2024 - CBO Cargo exercido 4101-05

09/01/2023 - Admissão

02/05/2005 - 24/10/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado
13/01/2023

Empregador
KLABIN S.A.
CNPJ RAIZ: 89.637.490

Estabelecimento
KLABIN S.A.
CNPJ: 89.637.490/0137-19
AV OLINKRAFT 6.602 88540000 IGARAS OTACILIO COSTA SC

Cargo
Analista Melhoria Continua Pl

CBO Cargo
3951-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 6.415,08 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

24/10/2022 - Rescisão Contratual

01/06/2022 - Estabelecimento definido para KLABIN S.A.

24/01/2022 - Férias 24/01/2022 a 22/02/2022 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/10/2021 - Salário definido para R$ 6.415,08 Por mês

18/01/2021 - Férias 18/01/2021 a 16/02/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/10/2020 - Salário definido para R$ 5.790,83 Por mês

01/05/2020 - Salário definido para R$ 5.574,00 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2020

20/01/2020 - Férias 20/01/2020 a 18/02/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/07/2019 - Salário definido para R$ 5.415,00 Por mês , com efeito a partir de 01/07/2019

02/01/2019 - Férias 02/01/2019 a 31/01/2019

01/10/2018 - Salário definido para R$ 5.207,00 Por mês , com efeito a partir de 01/10/2018

02/05/2005 - Salário definido para R$ 5.006,00 Por mês

02/05/2005 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

02/05/2005 - Estabelecimento definido para KLABIN S.A.

02/05/2005 a 24/10/2022 - Cargo exercido de Analista Melhoria Continua Pl

02/05/2005 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/05/2005 a 24/10/2022 - CBO Cargo exercido 3951-05

02/05/2005 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

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

Eu, Marcos Roberto Ronconi, portador da carteira de identidade n° 2.599.556, SSP/SC, e CPF n° 817.605.319-87, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Caio Mattos Ronconi, que exerço a(s) atividades de Gerente Financeiro, recebendo uma renda mensal média de R$ 6.678,00 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 de abril de 2026

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:
1. Nome: NÃO SE APLICA Telefone_____
1. Nome: NÃO SE APLICA_Telefone_____
1. Nome: NÃO SE APLICA Telefone_____

1. _____ 2. _____
Testemunha 01 Testemunha 02

Documento assinado digitalmente
gov.br
MARCOS ROBERTO RONCONI
Data: 07/04/2026 21:05:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 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".

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil
FABIANA REGINA MATTOS RONCONI

CPF
025.081.669-52

CNPJ
57.870.457/0001-74

Data de Abertura
28/10/2024

Nome Empresarial
57.870.457 FABIANA REGINA MATTOS RONCONI

Capital Social
3.000,00

Situação Cadastral Vigente
ATIVA

Data da Situação Cadastral
28/10/2024

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número	Complemento
88523-330	RUA NILO PECANHA	604	CASA

Bairro	Munícipio	UF
SANTA MARIA	LAGES	SC

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	28/10/2024	-

Atividades

Forma de Atuação
Internet

Ocupação Principal
Digitador(a) independente

Atividade Principal (CNAE)
8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: https://mei.receita.economia.gov.br/certificado.
Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Eu, Fabiana Regina Mattos Ronconi, portadora da carteira de identidade n° 3.644.703 SSP/SC, e CPF n° 025.081.669-52, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Caio Mattos Ronconi, que exerço a(s) atividades de Digitadora/Secretária Remota, recebendo uma renda mensal média de R$ 0,00 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 de abril de 2026

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:
1. Nome: NÃO SE APLICA Telefone_____
1. Nome: NÃO SE APLICA_Telefone_____
1. Nome: NÃO SE APLICA Telefone_____

1. _____ 2. _____
Testemunha 01 Testemunha 02

Documento assinado digitalmente
gov.br FABIANA REGINA MATTOS RONCONI
Data: 07/04/2026 21:46:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 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”.

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DE MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, Fabiana Regina Mattos Ronconi, portadora da carteira de identidade n° 3.644.703, e CPF n° 025.081.669-52, Proprietária do CNPJ 57.870.457/0001-74, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Caio Mattos Ronconi que exerço a(s) atividades de Digitadora/Secretária Virtual.

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
abr/25 a dez/25	R$ 1.470,00	R$ 485,00	R$ 985,00
Jan/26 a mar/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: 07 de abril de 2026

gov.br Documento assinado digitalmente
FABIANA REGINA MATTOS RONCONI
Data: 07/04/2026 21:46:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 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".