

ANEXO II - CARTA RECURSO

Programa de Apoio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica - Programa
PERMANÊNCIA ESTUDANTIL - PROPE
EDITAL 01/2021 - PROPE

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
- Interposição de recurso -

A Secretaria de Assuntos Estudantis, Ações Afirmativas e Diversidades - SAE/ UDESC -

Nome do requerente: <i>Paula Mariana de Oliveira</i>	
E-mail: <i>carolmariana@gmail.com</i>	Telefone: <i>(41) 3046-1552</i>
CPF: <i>044.126.319-65</i>	
Curso: <i>Atividades Extracurriculares</i>	
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO: <i>Faltaram dois dias de aulas, não compareci.</i>	

Data: *20/05/2021*

Paula Mariana de Oliveira
Assinatura do(a) Declarante

Declara sob o crime da Lei Nº 2.080 de 1990 (Código Penal) em seu artigo 181, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, documento ou cartão, ou alterar o seu conteúdo ou de qualquer natureza, para prova de fato ou circunstância que tenha alguma ou outras consequências, de ordem de fato ou de serviço de caráter público, ou qualquer outro vantagem. Pena - detenção de três meses a dois anos".

ANEXO B5**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)**Eu *Maria Luiana Batista*

portador da carteira de identidade nº *1.758.863*, e CPF nº *621.24.117-72*
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro
Sociocultural do estudante (nome) *Isabelle Mariana de Sousa* que não possui
carteira de trabalho e previdência social (CTPS).

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente
de que o fornecimento 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.

Data: *20 / 05 / 2026*

Maria Luiana Batista
Assinatura da(s) Declarante

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

Eu Isabelle Mariane de Oliveira,
possuidor da carteira de identidade nº 7337620, e CPF nº 08812637363,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Sociocultural do estudante (nome) Isabelle Mariane de Oliveira, que
exerce a(s) atividade(s) do (descrever atividades detalhadamente) marketing
edição de vídeos, tatuagem, pintura recebendo em média mensal
médio de R\$ 400,00 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
implicará no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Agentes Estudantis da UDESC a
avaliar a informação acima. Anexo cópia da carteira de trabalho (CTPS).

Data: 20 / 05 / 2026

Nome e contato de até 3 trabalhos informais:

1. Nome: <u>Isabelle Mariane de Oliveira</u>	Telefone: <u>(48) 33334-1608</u>
1. Nome: <u>Agatha Wolff</u>	Telefone: <u>(48) 97988-2501</u>
1. Nome: <u>Agatha Wolff</u>	Telefone: <u>(48) 97988-2501</u>

1. Isabelle Mariane de Oliveira 2. Agatha Wolff
Assinatura 01 Assinatura 02

Isabelle Mariane de Oliveira

Assinatura do(a) Declarante

Declaro ainda (conforme da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1°): "Falsifico, 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 habilita alguém a obter cargo público, isenção de taxas ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena: detenção, de três meses a dois anos".



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 04/12/2020

Dados Pessoais

Nome civil

ISABELLE MARIANA DE OLIVEIRA

CPF

088.126.379-65

Sexo

Feminino

Data de nascimento

27/11/2006

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

SILVIA APARECIDA BASTISTA ANJOS DE OLIVEIRA

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

18/05/2026 19:25:26

Identificação do Filiado**NIT:** 111.33901.51-9 **CPF:** 621.211.119-72 **Data de Nascimento:** 02/04/1937**Nome:** MARIA LUCIANA BATISTA**Nome da mãe:** MARIA CONCEICAO BRANCO**Compet. Inicial:** 05/2026**Compet. Final:** 05/2026**Créditos do Benefício****NB:** 187.686.912-4**Espécie:** 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA**APS:** 20001060 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LAGES**Data de Início do Benefício (DIB):** 24/08/2019 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 24/08/2019**MR:** R\$ 1.448,50

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
05/2026	01/05/2026 a 31/05/2026	R\$ 2.431,50	CCF - CONTA-CORRENTE		26/05/2026		Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 81821 - LAGES Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 11/05/2026 Origem: Maciça Validade Início: 26/05/2026 Fim: 31/07/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.621,00
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 1.621,00
218	13. SALARIO PAGO COMPETENCIAS ANTERIORES	R\$ 810,50

Créditos do Benefício**NB:** 114.177.136-2**Espécie:** 41 - APOSENTADORIA POR IDADE**APS:** 20001060 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LAGES**Data de Início do Benefício (DIB):** 06/09/1999 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 06/09/1999**MR:** R\$ 704,89

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

18/05/2026 19:25:26

Identificação do Filiado**NIT:** 111.33901.51-9 **CPF:** 621.211.119-72 **Data de Nascimento:** 02/04/1937**Nome:** MARIA LUCIANA BATISTA**Nome da mãe:** MARIA CONCEICAO BRANCO**Compet. Inicial:** 05/2026**Compet. Final:** 05/2026

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
05/2026	01/05/2026 a 31/05/2026	R\$ 2.431,50	CCF - CONTA-CORRENTE		01/06/2026		Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 81821 - LAGES Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 10/05/2026 Origem: Maciça Validade Início: 01/06/2026 Fim: 31/07/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.621,00
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 1.621,00
218	13. SALARIO PAGO COMPETENCIAS ANTERIORES	R\$ 810,50



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260518G084-WV-N254GR33

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.