

ANEXO 11 – CARTA RECURSO

Programa de Auxílio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica – Programa
PERMANÊNCIA ESTUDANTIL – PROPE
EDITAL 02/2025 – PROPE

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

– Resultado Parcial –

À Secretária de Assuntos Estudantis, Ações Afirmativas e Diversidade – SAE/ UDESC

Nome do acadêmico(a):	Camila Izgnhal
E-mail:	Camila.CZBKADV@Hotmail.Com
Telefone:	(49) 99112-2597
CPF:	077.170.049-09
Curso:	Administração Pública - CESMO
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO:	
<p>Venho por meio deste recurso, solicitar revisão do indeferimento referente ao Edital PROPE 01/2026, especialmente quanto ao Subsídio Refeição. Apresentando neste recurso os documentos faltantes de comprovação de renda familiar e declaração de não recebimento de pensão Alimentícia, conforme informado. Desta forma, apresento neste recurso os documentos complementares, conforme permitido pelo artigo 36 do edital.</p> <p>Solicito também uma análise revisável da minha situação socioeconômica, considerando que atualmente apenas eu e minha filha somos o núcleo familiar. Sou a única responsável pelo sustento da casa, incluindo alimentação, aluguel, despesas médicas, remédios, custos e demais despesas essenciais.</p> <p>Resalte ainda, que o Subsídio Refeição possui grande importância para os estudantes do CESMO, já que o centro não possui Rectorante Universitário, situação recomendada pelo próprio edital, o auxílio alimentação é fundamental para garantir minha permanência acadêmica e possibilitar a continuidade dos meus estudos.</p> <p>Diante disso, peço a reconsideração do indeferimento e a análise da documentação anexada, levando em consideração minha realidade socioeconômica e o objetivo de permanência estudantil previsto no edital.</p>	

Data: 20/05/2026


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".

ANEXO 09

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

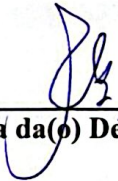
Eu, Isabela Fagundes

(informar o nome do responsável pelo não recebimento da pensão alimentícia), portador da carteira de identidade nº 5594199-0, e CPF nº 077.170.049-09, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que não recebo pagamento referente à pensão alimentícia ou por morte em meu nome ou em nome de dependentes por motivo de meus genitores serem vivos e casados.

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.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima.

Data: 20 / 05 / 2026


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".

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)
Camila Izambek	Estudante	073.110.249-09	22/10/1992	Desempregada	R\$ 516,10
Isínia Maria Izambek	Filha	133.138.049-93	21/03/2017	Estudante	—

**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.

	Recibo de Pagamento de Salário		CÂMARA DE VEREADORES DE RIO DAS ANTAS		Tipo Folha: Mensal	
			24.893.649/0001-47			
	Funcionário: Nome Funcionário:		Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:
	5792-01 CAMILA CZRNHAK		12/2025	1 - BANCO DO BRASIL S/A	375 - CAÇADOR	39999-X
	Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Admissão:	Salário Base:
	ASSESSOR JURIDICO PARLA	01.001.001	5 - Administrativo Câmara de Vereadores	154	18/03/2021	5.516,10
	Nível Cargo Inicial:		Valor:			
	154		5.516,10			
Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	VENCIMENTO BASE	75,00	5.516,10			
148	I.R.R.F	27,50		396,06		
150	INSS	10,55		581,83		
			5.516,10	977,89		
Aviso:			Salário Líquido	4.538,21		
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.934,27	Base Previdência: 5.516,10		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo						
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Funcionário			

	Recibo de Pagamento de Salário		CÂMARA DE VEREADORES DE RIO DAS ANTAS		Tipo Folha: Mensal	
			24.893.649/0001-47			
	Funcionário: Nome Funcionário:		Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:
	5792-01 CAMILA CZRNHAK		12/2025	1 - BANCO DO BRASIL S/A	375 - CAÇADOR	39999-X
	Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Admissão:	Salário Base:
	ASSESSOR JURIDICO PARLA	01.001.001	5 - Administrativo Câmara de Vereadores	154	18/03/2021	5.516,10
	Nível Cargo Inicial:		Valor:			
	154		5.516,10			
Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	VENCIMENTO BASE	75,00	5.516,10			
148	I.R.R.F	27,50		396,06		
150	INSS	10,55		581,83		
			5.516,10	977,89		
Aviso:			Salário Líquido	4.538,21		
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.934,27	Base Previdência: 5.516,10		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo						
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Funcionário			

	Recibo de Pagamento de Salário		CÂMARA DE VEREADORES DE RIO DAS ANTAS 24.893.649/0001-47		Tipo Folha: Mensal	
	Funcionário: Nome Funcionário: 5792-01 CAMILA CZRNHAK		Período Folha: 01/2026	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S/A	Agência 375 - CAÇADOR	Conta: 39999-X
	Cargo: ASSESSOR JURIDICO PARLA	Centro de Custo: 01.001.001	Local Trabalho: 5 - Administrativo Câmara de Vereadores	Nível: 154	Admissão: 18/03/2021	Salário Base: 5.516,10
	Nível Cargo Inicial: 154		Valor: 5.516,10			
Cód. Verba 1 150	Descrição VENCIMENTO BASE INSS	Referência 25,00 11,06	Vencimentos 1.838,70	Descontos 257,41		
				1.838,70	257,41	
Aviso:				Salário Líquido 1.581,29		
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 1.581,29		Base Previdência: 1.838,70	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo						
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Funcionário			

	Recibo de Pagamento de Salário		CÂMARA DE VEREADORES DE RIO DAS ANTAS 24.893.649/0001-47		Tipo Folha: Mensal	
	Funcionário: Nome Funcionário: 5792-01 CAMILA CZRNHAK		Período Folha: 01/2026	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S/A	Agência 375 - CAÇADOR	Conta: 39999-X
	Cargo: ASSESSOR JURIDICO PARLA	Centro de Custo: 01.001.001	Local Trabalho: 5 - Administrativo Câmara de Vereadores	Nível: 154	Admissão: 18/03/2021	Salário Base: 5.516,10
	Nível Cargo Inicial: 154		Valor: 5.516,10			
Cód. Verba 1 150	Descrição VENCIMENTO BASE INSS	Referência 25,00 11,06	Vencimentos 1.838,70	Descontos 257,41		
				1.838,70	257,41	
Aviso:				Salário Líquido 1.581,29		
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 1.581,29		Base Previdência: 1.838,70	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo						
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Funcionário			

	Recibo de Pagamento de Salário		CÂMARA DE VEREADORES DE RIO DAS ANTAS 24.893.649/0001-47		Tipo Folha: Mensal	
	Funcionário: Nome Funcionário: 5792-01 CAMILA CZRNHAK		Período Folha: 02/2026	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S/A	Agência 375 - CAÇADOR	Conta: 39999-X
	Cargo: ASSESSOR JURIDICO PARLA	Centro de Custo: 01.001.001	Local Trabalho: 5 - Administrativo Câmara de Vereadores	Nível: 154	Admissão: 18/03/2021	Salário Base: 5.516,10
	Nível Cargo Inicial: 154		Valor: 5.516,10			
Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	VENCIMENTO BASE	75,00	5.516,10			
148	I.R.R.F	27,50		154,10		
150	INSS	10,40		573,75		
			5.516,10	727,85		
Aviso:			Salário Líquido	4.788,25		
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.942,35	Base Previdência: 5.516,10		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo						
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Funcionário			

	Recibo de Pagamento de Salário		CÂMARA DE VEREADORES DE RIO DAS ANTAS 24.893.649/0001-47		Tipo Folha: Mensal	
	Funcionário: Nome Funcionário: 5792-01 CAMILA CZRNHAK		Período Folha: 02/2026	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S/A	Agência 375 - CAÇADOR	Conta: 39999-X
	Cargo: ASSESSOR JURIDICO PARLA	Centro de Custo: 01.001.001	Local Trabalho: 5 - Administrativo Câmara de Vereadores	Nível: 154	Admissão: 18/03/2021	Salário Base: 5.516,10
	Nível Cargo Inicial: 154		Valor: 5.516,10			
Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	VENCIMENTO BASE	75,00	5.516,10			
148	I.R.R.F	27,50		154,10		
150	INSS	10,40		573,75		
			5.516,10	727,85		
Aviso:			Salário Líquido	4.788,25		
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.942,35	Base Previdência: 5.516,10		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo						
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Funcionário			



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/03/2020

Dados Pessoais

Nome civil

CAMILA CZRNHAK

CPF

077.170.049-09

Sexo

Feminino

Data de nascimento

22/10/1992

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

MARLENE CAVALET CZRNHAK

Contratos de trabalho

06/05/2019 - 01/11/2019

Empregador

RH CENTER GESTAO DE PESSOAS LTDA
CNPJ RAIZ: 04.293.468

Estabelecimento

ROD PR 092 CURITIBA-RIO BRANCO DO SUL 1303 82130570 TABOAO CURITIBA PR

Tomadora de serviços de trabalho temporário

VOTORANTIM S.A.
CNPJ: 03.407.049/0002-32

ROD PR 092 CURITIBA-RIO BRANCO DO SUL 1303 82130570 TABOAO CURITIBA PR

Cargo

ANAL CONTROLADORIA IV

CBO Cargo

2522-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 30/01/2020

Salário contratual

R\$ 2.127,53 por mês

Relação de trabalho

Trabalhador temporário

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/11/2019 - Rescisão Contratual



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/03/2020

ANOTAÇÕES

01/10/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,
Data do Término: 30/01/2020

01/10/2019 - Estabelecimento definido para CEP 82130570

06/05/2019 - Salário definido para R\$ 2.127,53 Por mês

06/05/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,
Data do Término: 01/11/2019

06/05/2019 - Estabelecimento definido para CEP 82130570

06/05/2019 a 01/11/2019 - CBO Função exercida 2522-10

06/05/2019 a 01/11/2019 - Função exercida de ANAL CONTROLADORIA IV

06/05/2019 a 01/11/2019 - Cargo exercido de ANAL CONTROLADORIA IV

06/05/2019 - Relação de trabalho definida para Trabalhador temporário

06/05/2019 a 01/11/2019 - CBO Cargo exercido 2522-10

06/05/2019 - Admissão