

Prezada Assistente Social,

Venho, por meio deste recurso, esclarecer a documentação apresentada e contextualizar a realidade atual de nossa família. Recentemente, temos enfrentado um período muito difícil em decorrência dos problemas com drogas do meu irmão, situação que acabou gerando sérios transtornos na nossa rotina e na organização dos nossos documentos.

Diante desse cenário e da recente mudança de vínculo empregatício de minha mãe, tivemos grande dificuldade em reunir todos os holerites. Apesar dos contratempos, conseguimos juntar alguns dos comprovantes de ambos os empregos, que agora seguem anexados para demonstrar com total transparência a nossa renda real no período.

Por conta dos desdobramentos desses problemas familiares, o aparelho celular da minha mãe acabou sendo retido pela polícia, o que a impediu de acessar o aplicativo da Carteira de Trabalho Digital para apresentar as novas anotações de registro. Dessa forma, os holerites completos cumprem o papel de comprovar formalmente o seu vínculo atual.

Além disso, meu irmão acabou perdendo o aparelho celular e seus documentos pessoais, incluindo a Carteira de Trabalho física. Por esse motivo, declaramos no anexo designado que ele não possui a carteira de trabalho no momento. Em função da perda do celular e da necessidade de assinar essa declaração, precisei cadastrar o meu próprio e-mail na assinatura eletrônica dele para viabilizar o envio das informações.

Ressalto que toda a documentação enviada reflete de forma fiel a atual realidade de nossa família. Coloco-me à inteira disposição para fornecer quaisquer esclarecimentos ou documentos adicionais que se façam necessários.

Florianópolis, 21/05/2026.

Atenciosamente,

Eduarda Souza da Silva

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)
Carla Jacinto de Souza	Mãe	031.243.509-60	05/12/1978	Empregado	R\$2.500,00
João Henrique Heiderich	Irmão	132.955.139-58	27/07/2008	Estudante	R\$400,00
Eduarda Souza da Silva	Eu	148.683.019-69	11/04/2003	Estudante	R\$1.710,00

**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.

Empresa: K2 COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

Colaborador: CARLA JACINTO DE SOUZA

Data de admissão: 26/03/2026

Data de pagamento: 07/04/2026

Banco: 237 - BRADESCO S/A

CNPJ: 01.167.639/0077-27

CPF: 031.243.509-60

Cargo: PILOTEIRA

Agência: 382

Matrícula: 77236

Conta: 84780-1

CBO: 763210

Descrição	Referência	Descontos	Proventos
+ HORAS NORMAIS	36.4		R\$ 416,67
+ PREMIO ASSIDUIDADE	0		R\$ 17,00
+ TROCO DO MES	0		R\$ 0,85
- I.N.S.S.	7.5	(R\$ 32,52)	
Total		(R\$ 32,52)	R\$ 434,52
Valor líquido a receber:			R\$ 402,00

Nº de dependentes para imposto de Renda: 0

Nº de dependentes para Salário Família: 0

Salário base: R\$ 2.500,00

Base de cálculo INSS: R\$ 433,67

Base de cálculo IR: R\$ 433,67

Base de cálculo FGTS: R\$ 433,67

FGTS do mês: R\$ 34,69

Empresa: K2 COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

Colaborador: CARLA JACINTO DE SOUZA

Data de admissão: 26/03/2026

Data de pagamento: 07/05/2026

Banco: 237 - BRADESCO S/A

CNPJ: 01.167.639/0077-27

CPF: 031.243.509-60

Cargo: PILOTEIRA

Agência: 382

Matrícula: 77236

CBO: 763210

Conta: 84780-1

Descrição	Referência	Descontos	Proventos
+ HORAS NORMAIS	220		R\$ 2.500,00
+ PREMIO ASSIDUIDADE	0		R\$ 100,00
+ TROCO DO MES	0		R\$ 0,68
- I.N.S.S.	9	(R\$ 209,68)	
- TX REVER.SALARIAL ASSISTE	3	(R\$ 75,00)	
Total		(R\$ 284,68)	R\$ 2.600,68
Valor líquido a receber:			R\$ 2.316,00

Nº de dependentes para imposto de Renda: 0

Base de cálculo INSS: R\$ 2.600,00

FGTS do mês: R\$ 208,00

Nº de dependentes para Salário Família: 0

Base de cálculo IR: R\$ 2.600,00

Salário base: R\$ 2.500,00

Base de cálculo FGTS: R\$ 2.600,00

CARLA LIMA CARDOSO BRESOLIN EIRELI - ME
CNPJ: 27.189.719/0001-79

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário
106 CARLA JACINTO DE SOUZA
COSTUREIRO(A)

CRB
763215
Admissão: 17/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.859,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	142,71
998	I.N.S.S.	7,69		0,76
999	TROCO MES ANTERIOR	0,76		3,04
40	HORAS FALTAS	0,36		
Total de Vencimentos			1.859,51	146,51
Total de Descontos				1.713,00

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Fora Inter
1.859,00	1.855,96	1.855,96	148,47	1.248,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.
Assinatura do Funcionário

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADO

A
CARLA LIMA CARDOSO BRESOLIN EIRELI - ME
CNPJ: 27.189.719/0001-79

Prezados Senhores,

Por motivo de ordem particular venho pela presente comunicar a V. Sas., em caráter irrevogável e irretirável, que a partir de 30 dias contados após a data da entrega deste aviso deixarei por minha livre e espontânea vontade o emprego que ocupo nesta empresa desde 17/01/2024.

Assim sendo, queiram receber esta para os efeitos previstos nas disposições legais vigentes.

Sem outros motivos para o momento, subscrevo-me.

CARLA JACINTO DE SOUZA
C.T.P.S.: 5858369 Série 0030
PIIS: 129.13125.72-9

Carla Jacinto de Souza
Empregado

Responsável (Quando Menor)

LAGUNA, 20 de Março de 2026.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME

CARLA JACINTO DE SOUZA

1ª HABILITAÇÃO

07/03/2025

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

05/12/1978 LAGUNA/SC

4a DATA EMISSÃO

10/03/2026

4b VALIDADE

25/09/2034

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

3677142 SSP SC

4d CPF

031.243.509-60

5 Nº REGISTRO

08928822122

9 CAT. HAB

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO

FRANCISCO PIRES DE SOUZA

VANDA JACINTO DE SOUZA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

Carla Jacinto de Souza

9	10	11	12
ACC			
A		25/09/2034	
A1			
B		25/09/2034	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

A
EAR

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

CRISTIANO MEDEIROS
PRESIDENTE - DETRAN SC

ASSINATURA DO EMISSOR

11465214618
SC217101348

SANTA CATARINA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5192963986

PROIBIDO PLASTIFICAR

5192963986





Celesc
Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Itamarati, n° 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

Armazenado publico: 0000 677 3407

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL DESCONTO SOCIAL - BT Residencial - MONOFASICO

Nome: CARLA JACINTO DE SOUZA

UNIDADE CONSUMIDORA

CPF/CNPJ: *** 243509 **

22070657

Endereço: WILSON KLEINER, 55 - LOJ. ALAGAMAR - LAG

Cliente: 6748240 Etapa: 07
Grupo/SubGrupo Tensão: BM1

CEP: 88090-000 Cidade: LAGUNA/SC

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05 / 2026	10 / 06 / 2026	R\$ 144,40

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 090606180 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 12/06/2026
Consulte a Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso
42260503336783000190660010000051302026748200
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

A alteração do número de sua UC foi prorrogada para Jun/2026, em atendimento a RENT895. Mais detalhes em breve no site oficial da Celesc.
Atenção! Contas em atraso nas referências(s): 04/2026 R\$194,35 - - = Totalizando R\$194,35.
Fatura com redução de R\$ 18,78, pela aplicação do Desconto Social, criado pela Lei n° 15.235, de 8 de outubro de 2025

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
10 / 04 / 2026	12 / 05 / 2026	32	LIDA	10 / 06 / 2026

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
6064184	Energia	Unico	5522	5702	100000	0,00	180

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0d) Consumo TE	KWH	120,000	0,34058	41,95	110	41,95	12,00	5,03	0,29776
(0d) Consumo TE	KWH	30,000	0,37800	11,34	0,32	11,34	12,00	1,36	0,32103
(0d) Consumo TE	KWH	30,000	0,40867	12,02	0,32	12,02	17,00	2,04	0,32103
(0e) Consumo TUSD	KWH	120,000	0,28350	34,02	0,96	34,03	12,00	4,08	0,24146
(0e) Consumo TUSD	KWH	30,000	0,41900	12,57	0,38	12,56	12,00	1,56	0,37175
(0e) Consumo TUSD	KWH	30,000	0,46533	13,96	0,38	13,98	17,00	2,37	0,37175
(2) Bandeira Amarela	KWH	150,000	0,00833	1,25	0,04	1,25	12,00	0,16	0,00706
(2) Bandeira Amarela	KWH	30,000	0,00867	0,26	0,01	0,26	17,00	0,04	0,00706
SUBTOTAL:				127,97					
(0a) Correção Monetária			0,00000	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(0b) Ipre			0,00000	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(0c) Ipre			0,00000	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(0d) Ipre			0,00000	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
TOTAL:				132,41					

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
JOÃO HENRIQUE HEIDERICH

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
132.995.139-58

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
27/07/2008

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
LAGUNA/SC

Validade / Expiry
26/10/2033

João Henrique Heiderich
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

000001018

Passado / Past
CARLA JACINTO DE SOUZA
ANDRÉ HEIDERICH DA SILVA

Orgão Emissor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
LAGUNA

Imissão / Issue Date
26/10/2023

[Signature]
Assinatura do Coordenador da Polícia Científica
André Heiderich da Silva
Polícia Científica

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CADEIA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

INS. INSSP

129.13125.72-9

NÚMERO

5858369

SERIE

0030

UF

SC

Cartão ponto de força

ASSINATURA DO DETILAR

RECEBER DIRETO



1000 1000 1000 1000

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:
CARLA LIMA CARDOSO BRESOLIN EIRELI - ME
CNPJ: 27.189.719/0001-79 Nº.: 50
Endereço: TIRADENTES
Bairro: PROGRESSO UF: SC
Município: LAGUNA
Esp. Estabelecimento:
Facção de peças do vestuário, exceto roupas íntimas
Cargo: COSTUREIRO(A)
CBO: 763215

Data de Admissão: 17/01/2024

Registro nº.: 106

Folha/Livro nº.:

Remuneração Especificada:

R\$ 1.635,00 (um mil seiscentos e trinta e cinco reais)
por Mês.

CARLA LIMA CARDOSO BRESOLIN
CARLA LIMA CARDOSO BRESOLIN EIRELI - ME
EIRELI ME

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

2ª

CONTRATO DE TRABALHO

PROFESSOR

COLEGIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

EST. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FOLHAS / FOLHA

RELAÇÃO DE ESPERANÇA

ASS. DO EMPREGADOR OU ADEQUADO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU ADEQUADO TESTEMUNHA

COM DISPENSA CD Nº

FOLHAS Nº DA CONTRA

031.243.509-60



14/14

05/12/1978



Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR

[Consultar restituição](#)

- Número CPF -

148.683.019-69



14/14

- Data de Nascimento

11/04/2003



Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR

ANEXO 10**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE**

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu, João Henrique Heiderich, portador da carteira de identidade nº 132.995.139-58, e CPF nº 132.995.139-58, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que recebo o valor de R\$ 400,00 (legível) mensais para referente à pensão alimentícia, do(a) meu pai André Heiderich.

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: 21/05/2026

Assinado digitalmente na ZapSign por
João Henrique Heiderich
Data: 21/05/2026 22:50:49.691 (UTC-0300)

João Henrique Heiderich

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”.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 21 Maio 2026, 22:50:50

Status: Assinado

Documento: Pensão.Pdf

Número: e716a2d8-f558-412c-b60b-09361571c9e7

Data da criação: 21 Maio 2026, 22:49:05

Hash do documento original (SHA256): 61244eb731ea557707d42d46439ccbf503cbab40eca1a3a7e2154a9c6a498110



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

<div>Assinado  via ZapSign by Truora</div> <div>JOÃO HENRIQUE HEIDERICH Data e hora da assinatura: 21/05/2026 22:50:49 Token: 72dc313a-07f1-40f0-b0d5-5c7a71b27cdd</div>		Assinatura <i>João Henrique Heiderich</i> João Henrique Heiderich
Pontos de autenticação: Telefone: 5548996204308 E-mail: eduarda11souzasilva@gmail.com Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail		IP: 200.225.115.2 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/148.0.0.0 Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número e716a2d8-f558-412c-b60b-09361571c9e7, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign e716a2d8-f558-412c-b60b-09361571c9e7. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

ANEXO 05
DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA
SOCIAL (CTPS)

Eu, João Henrique Heiderich, portador da carteira de identidade nº 132.995.139-58, e CPF nº 132.995.139-58, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante Eduarda Souza da Silva, que não possuo carteira de trabalho e previdência social (CTPS).

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: 21/05/2026

Assinado digitalmente na ZapSign por
João Henrique Heiderich
Data: 21/05/2026 22:05:07.950 (UTC-0300)

João Henrique Heiderich

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”.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 21 Maio 2026, 22:05:08

Status: Assinado

Documento: Declaração Henrique - Carteira De Trabalho.Pdf

Número: 9dbf8e4b-3a04-4d55-8294-23ed7c1cd68b

Data da criação: 21 Maio 2026, 21:49:31

Hash do documento original (SHA256): 92957ed367ab308a34aa2142e4ad4d335e8337a22161011cc35d24a16f119fb0



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

<div>Assinado  via ZapSign by Truora</div> <div>JOÃO HENRIQUE HEIDERICH Data e hora da assinatura: 21/05/2026 22:05:07 Token: d036de4b-4006-489c-908b-934af2110c59</div>		Assinatura <i>João Henrique Heiderich</i> João Henrique Heiderich
Pontos de autenticação: Telefone: 5548996204308 E-mail: eduarda11souzasilva@gmail.com Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail		IP: 200.225.115.2 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/148.0.0.0 Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 9dbf8e4b-3a04-4d55-8294-23ed7c1cd68b, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 9dbf8e4b-3a04-4d55-8294-23ed7c1cd68b. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.