

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)
Bianca Jaquely S.S.	Filho	56248822272	14/06/2003	Estudante	R\$ 0,00
Isomir Vitoria S.S.	Irmão	56324640877	05/10/2009	Estudante	R\$ 0,00
Giselaire Rosa M.	Mãe	251237935811	26/08/1979	Empregada	R\$ 2146,00

*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.

ANEXO 12

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR
MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

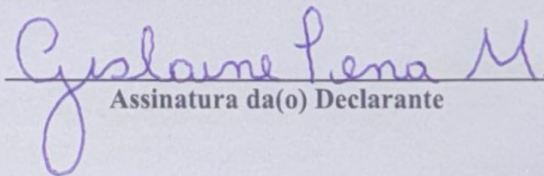
Eu, GISLAINE PENA MARTINS

(informar o nome do responsável pelo não recebimento da pensão alimentícia), portador da carteira de identidade nº 30.618.749-8 e CPF nº 217.257.918-11 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

PAI NUNCA PAGOU E NÃO HA' PROCESSO
JUDICIAL, DECIDI NÃO EXIGIR A PENSÃO
JUDICIALMENTE POR RAZÕES PESSOAIS
E FAMILIARES

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: 01/04/2026
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1°: "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".

C10001427454



0000001029

Filiação / Filiation

GISLAINE PENA

LEANDRO SANTANA SILVA

Órgão Expedidor / Card Issuer

POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Emissão / Issue

11/03/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Andressa Boer Frazza
Pente-Geral

LEI Nº 7.166 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10B



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
BIANCA ISABELY SANTANA SILVA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
562.488.828-78

Data de Nascimento / Date of Birth
14/06/2003

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
OSASCO/SP

Validade / Expiration
11/03/2034



Bianca Isabela
Assinatura da Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 563276408/77

DNI

REGISTRO GERAL **67.774.804-8** 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO 16/02/2022

REGISTRO CIVIL

SÃO PAULO - SP BUTANTÃ CN:LV.A431/FLSº083/N.198876

T. ELEITOR

CTPS

SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS

POLEGAR DIREITO


Mitsuki Yamamoto
Delegado de Polícia Divisório IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GUMBELTON DAUNT"

8610-8

NOME

YASMIN VITÓRIA SANTANA SILVA

FILIAÇÃO

LEANDRO SANTANA SILVA

GISLAINE PENA SANTANA SILVA

DATA NASCIMENTO

05/10/2009

ORGÃO EXPEDIDOR

SSP-SP

FATOR RH

NATURALIDADE

S.PAULO - SP

OBSERVAÇÃO



2F334947

ASSINATURA DO TITULAR

Yasmin Vitória Santana Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALID



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública



Nome / Name
GISLAINE PENA MARTINS

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
217.257.918-11

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
26/09/1979

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
OSASCO/SP

Validade / Expiry
10/10/2034

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

J10000115856



0000010283

Filiação / Filiation
ADECIANA ESTEVES PENA
RUBENIR PENA

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA
(PCISC)
Local / Place of Issue
FLORIANÓPOLIS/SC

Emissão / Issue
10/10/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Aparecida Bodo Freitas
Pena-GERAL

LEI N.º 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL