

ANEXO 08
DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA
SOCIAL (CTPS)

Eu, _____ Lucila Jamille Melo Maciel _____,
portador da carteira de identidade nº ____7763418_____, e CPF nº
____050.788.352-70_____, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital,
para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) _____ Lucila
Jamille Melo Maciel _____, 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: ____01____/____04____/____2026_____

Documento assinado digitalmente
 **LUCILA JAMILLE MELO MACIEL**
Data: 01/04/2026 23:39:28-0300
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”.