



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/07/2021

Dados Pessoais

Nome civil

PATRICIA DE OLIVEIRA GAMBA

CPF

859.149.839-91

Sexo

Feminino

Data de nascimento

15/01/1974

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA GAMBA

Contratos de trabalho

16/09/2021 - 08/10/2021

Empregador

**COLEGIO INTEGRACAO LTDA
CNPJ RAIZ: 11.777.112**

Estabelecimento

**COLEGIO INTEGRACAO LTDA
CNPJ: 11.777.112/0001-70
RUA 904 585 88330590 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC**

Cargo

AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Cargo

5143-20

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 15/10/2021**

Salário contratual

R\$ 1.133,59 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

08/10/2021 - Rescisão Contratual

16/09/2021 - Salário definido para R\$ 1.133,59 Por mês

16/09/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/07/2021

ANOTAÇÕES

Data do Término: 15/10/2021

16/09/2021 - Estabelecimento definido para COLEGIO INTEGRACAO LTDA

16/09/2021 a 08/10/2021 - Cargo exercido de AUXILIAR DE LIMPEZA

16/09/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

16/09/2021 a 08/10/2021 - CBO Cargo exercido 5143-20

16/09/2021 - Admissão

ANEXO 09
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS
(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Patricia de Oliveira Gamba, portador da carteira de identidade n° _____, e CPF n° 069.043.219-46, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Kauanna Travassos, que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** limpeza imóveis Airbnb, faxinas em residências, recebendo uma renda mensal média de R\$ 3.500,00, 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 implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 30/03/2026

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: Camila _____ Telefone_ 47 99724-5530 _____
1. Nome: _____ Telefone _____
1. Nome: _____ Telefone _____

1. _____ Kauanna Travassos _____ 2. _____ Priscila de Oliveira Gamba _____
Testemunha 01 Testemunha 02

Documento assinado digitalmente
 **PATRICIA DE OLIVEIRA GAMBA**
Data: 30/03/2026 21:15:42-0300
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”.