

ANEXO 13

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu, Vilma Das graças Gula, portador da carteira de
identidade nº 5.017.818, e CPF nº 580442729-68, declaro sob as penas da lei e conforme
estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que recebo o valor de R\$
1623 (legível) mensais para referente à pensão alimentícia ou pensão por morte, do(a)
Primeiro Gulo.

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: 06/04/2026

Vilma Das graças Gula

Assinatura da(o) Declarante