

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

Eu, Vanderlan Dias Barroso, portador da carteira de identidade nº 2341097-3, e CPF nº 006.543.332-70, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) MAURICIO NASCIMENTO CUNHA, que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** Autônomo, recebendo uma renda mensal média de R\$ 1.600,00, 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: 07/04/2026

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: HIDROCON MATERIAL DE CONSTRUÇÃO Telefone: 3654.2881
1. Nome: VAL MT CONSTRUÇÃO Telefone 99325-3392
1. Nome: Bastos MT Construção Telefone 99187-0997

1.  Documento assinado digitalmente
MAURICIO NASCIMENTO CUNHA
Data: 07/04/2026 23:28:33-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Testemunha 01

2.  Documento assinado digitalmente
DIANA PRINCI SILVA DO NASCIMENTO
Data: 07/04/2026 23:25:36-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Testemunha 02


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”.



TERMO ADITIVO (instrumento jurídico que adita o Termo de Compromisso de Estágio da Lei No 11.788/08)

TCE No.: 9335554

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Razão Social: UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Código CIEE No.: 16399

UDESC - JOINVILLE

Endereço: Rua Paulo Malschitzki, 200

Bairro: Zona Industrial Norte

CEP: 89219-710 Cidade: Joinville

UF: SC

Fone: (47) 3481-7627 ramal

CNPJ: 83.891.283/0001-36

Representada por: Antônio Heronaldo de Sousa

Cargo: Diretor Geral

Responsável pelo estágio: FABIANO BALDO

Cargo:

CONCEDENTE

Razão Social: TELEFONICA BRASIL S.A.

Código CIEE No.: 1601280

Endereço: Rua Francisco Nunes, 1395

Bairro: Prado Velho

CEP: 80215-202 Cidade: Curitiba UF: PR

Fone: (11) 3430-4370

CNPJ: 02.558.157/0695-29

Representada por: Andrea Andressa De Paula Calleri

Cargo: GERENTE DE PESSOAS

Supervisor: Higino Carlos Santos

Cargo: GERENTE ENGENHARIA SOFTWARE

Formação: Engenharia Elétrica

CPF N: 019.485.869-32

ESTAGIÁRIO

Nome: MAURICIO NASCIMENTO CUNHA

Código CIEE No.: 8172260

Dt.Nascimento: 06/07/1996

Idade: 29

Naturalidade: MANAUS/AM

Endereço: Rua dos Universitários, 31, APT 203

Bairro: Jardim Sofia

CEP: 89223-390 Cidade: Joinville UF: SC

Fone: (47) 98807-6062

Regularmente Matriculado: 9. Semestral do Curso de: CIENCIA DA COMPUTACAO

Nível: Superior Matrícula No.: 2061022035

CPF/MF: 022.923.802-50

RG/CIN: Órgão Emissor RG/CIN:

Data Emissão RG/CIN: UF Emissão:

RG/CIN: Órgão Emissor RG/CIN:

Data Emissão RG/CIN: UF Emissão:

Período de aula: Integral

E-mail: mauricio.nascimento.cunha@gmail.com

Celebram entre si o aditamento ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO (TCE), firmado entre a UNIDADE CONCEDENTE, o ESTAGIÁRIO e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO, acima qualificados.

CLÁUSULA 1a - Ficam alteradas as seguintes condições do estágio inicialmente estabelecidas no referido TCE:

Vigência até 10/03/2027 do período inicialmente estabelecido de 12/03/2025 a 10/03/2026 no referido TCE, celebrado com a interveniência da Instituição de Ensino acima indicada.

A partir de: 11/03/2026



CLÁUSULA 2a - Permanecem inalteradas todas as demais disposições do TCE, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante. E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste Termo Aditivo, as partes assinam em 4 vias de igual teor.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
carimbo e assinatura

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
carimbo e assinatura

Assinado por:
Andra Andressa De Paula Calleri
4F5C398E4A90D49C

CONCEDENTE
carimbo e assinatura

Assinado por:
MAURICIO NASCIMENTO CUNHA
65C178DAE4AB479

ESTAGIÁRIO
MAURICIO NASCIMENTO
CUNHA



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

TIPO DE FOLHA

Mensal

REFERÊNCIA

01/2026

NOME		MATRÍCULA	CENTRO DE CUSTO
MAURICIO NASCIMENTO CUNHA		40418718	30TY130200
LOCAL DE TRABALHO	ESTADO	CIDADE	CEP
Rua Francisco Nunes, 1395	PR	Curitiba	80215-202
ENDEREÇO RESIDENCIAL	ESTADO	CIDADE	CEP
Rua DOS UNIVERSITARIOS 31 APT 203	SC	JOINVILLE	89223-390
DATA DE ADMISSÃO	JORNADA MENSAL	CARGO	
12.03.2025	180.00	ESTAGIARIO	
CPF	SALÁRIO CONTRATUAL	DEP.SF.	DEP.IR.
022.923.802-50	1.867,00	00	00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	PROVENTOS	DESCONTOS
0215	Bolsa Auxílio	30,00	1.867,00	
TOTAL			1.867,00	0,00

BASE IR	BASE INSS	FGTS do mês
1.867,00	0,00	0,00

Líquido a receber
1.867,00

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
0337-BANCO SANTANDER S/A	4390-4390	000001079757

Margem Consignável Lei 10820 : R\$ 0,00

O pagamento ocorre sempre no 1o dia útil do mês subsequente ao da referência.

Data de Impressão : 08.04.2026 - 00:17:15. Acesso no: 0003. Autenticação:



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

TIPO DE FOLHA

Mensal

REFERÊNCIA

02/2026

NOME		MATRÍCULA	CENTRO DE CUSTO
MAURICIO NASCIMENTO CUNHA		40418718	30TY130200
LOCAL DE TRABALHO	ESTADO	CIDADE	CEP
Rua Francisco Nunes, 1395	PR	Curitiba	80215-202
ENDEREÇO RESIDENCIAL	ESTADO	CIDADE	CEP
Rua DOS UNIVERSITARIOS 31 APT 203	SC	JOINVILLE	89223-390
DATA DE ADMISSÃO	JORNADA MENSAL	CARGO	
12.03.2025	180.00	ESTAGIARIO	
CPF	SALÁRIO CONTRATUAL	DEP.SF.	DEP.IR.
022.923.802-50	1.867,00	00	00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	PROVENTOS	DESCONTOS
0215	Bolsa Auxílio	30,00	1.867,00	
TOTAL			1.867,00	0,00

BASE IR	BASE INSS	FGTS do mês
1.867,00	0,00	0,00

Líquido a receber
1.867,00

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
0337-BANCO SANTANDER S/A	4390-4390	000001079757

Margem Consignável Lei 10820 : R\$ 0,00

O pagamento ocorre sempre no 1o dia útil do mês subsequente ao da referência.

Data de Impressão : 08.04.2026 - 00:19:08. Acesso no: 0003. Autenticação:



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

TIPO DE FOLHA

Mensal

REFERÊNCIA

03/2026

NOME		MATRÍCULA	CENTRO DE CUSTO
MAURICIO NASCIMENTO CUNHA		40418718	30TY130200
LOCAL DE TRABALHO	ESTADO	CIDADE	CEP
Rua Francisco Nunes, 1395	PR	Curitiba	80215-202
ENDEREÇO RESIDENCIAL	ESTADO	CIDADE	CEP
Rua DOS UNIVERSITARIOS 31 APT 203	SC	JOINVILLE	89223-390
DATA DE ADMISSÃO	JORNADA MENSAL	CARGO	
12.03.2025	180.00	ESTAGIARIO	
CPF	SALÁRIO CONTRATUAL	DEP.SF.	DEP.IR.
022.923.802-50	1.867,00	00	00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	PROVENTOS	DESCONTOS
0215	Bolsa Auxílio	30,00	1.867,00	
TOTAL			1.867,00	0,00

BASE IR	BASE INSS	FGTS do mês
1.867,00	0,00	0,00

Líquido a receber
1.867,00

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
0337-BANCO SANTANDER S/A	4390-4390	000001079757

Margem Consignável Lei 10820 : R\$ 0,00

O pagamento ocorre sempre no 1o dia útil do mês subsequente ao da referência.

Data de Impressão : 08.04.2026 - 00:20:18. Acesso no: 0003. Autenticação: