

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

Eu, Katia Regina Alves Lima, portador da carteira de identidade nº 3859538, e CPF nº 021.945.049-82, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Paula Stéfany Cristóvão, que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** faxineira, na qual trabalho em mais de uma casa e não possuo carteira assinada, recebendo uma renda mensal média de R\$ 2.000,00, 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.

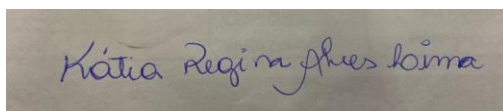
Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 16/03/2026

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: _____ Telefone _____
1. Nome: _____ Telefone _____
1. Nome: _____ Telefone _____

1. _____ 2. _____
Testemunha 01 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”.

[illegible]

Empregador	
COCMIF	
Rua	Nº
Município	Est.
Esp. do estabelecimento	
Cargo	
Data admitido de de 19.....	
Registro nº	Fa/ficha
Remuneração especificada	
.....	
.....	
Ass. do empregador ou a representação	
Data saída de de 19.....	
Ass. do empregador ou a representação	
Com. Diária CD Nº	

Empregador	
COCMIF	
Rua	Nº
Município	Est.
Esp. do estabelecimento	
Cargo	
Data admitido de de 19.....	
Registro nº	Fa/ficha
Remuneração especificada	
.....	
.....	
Ass. do empregador ou a representação	
Data saída de de 19.....	
Ass. do empregador ou a representação	
Com. Diária CD Nº	

