

ANEXO II
 QUEIXA DE CONDIÇÃO FAMILIAR
 O(a) candidato(a) deverá declarar a situação atual de cada membro da família conforme o indicado abaixo. A
 comprovação da renda de cada integrante deverá ser realizada conforme a situação atual
 aqui indicada.

Data de Nascimento	Tipo de Vínculo Empregatício	Renda Mensal (bruta)
		6.358,20

ANEXO 09 DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

Eu, Dominio Rodrigues
 (informar o nome do responsável pelo não recebimento da pensão alimentícia), portador da
 carteira de identidade nº 8.106.234, e CPF nº 113.589.289-08, declaro sob as
 penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro
 Socioeconômico, que não recebo pagamento referente à pensão alimentícia ou por morte em
 meu nome ou em nome de dependentes por motivo de
Processo não apurado até o momento.

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: 26 / 08 / 2026

Dominio Rodrigues
 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".