

ANEXO 01
GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

(Preencha a situação atual de cada membro da família conforme o indicado abaixo. A comprovação de renda de cada integrante deverá ser realizada conforme a situação atual aqui indicada)

Nome	Parentesco	CPF	Data de Nascimento	Tipo de Vínculo Empregatício *	Renda Mensal (bruta)
Maryane Carla Nascimento	Responsável	103.025.969-67	15/05/1997	Estudante	750,00
Leonard Vieira Nascimento	Filho	036.251.099-72	22/11/2024	Desempregado	00,00
Carlos Jose Nascimento	Pai	514.235.379-04	16/06/1964	Desempregado	00,00

**Tipo de Vínculo Empregatício:*

Empregado, Servidor Público, Autônomo, Profissional Liberal, Freelance/Bicos, Aposentado, Pensionista, Proprietário de empresa (sócio, titular, diretor), MEI, Produtor Rural, Pescador, Desempregado, Do Lar, Estudante, Empregada/o Doméstica.

Verificar documento de comprovação de renda para cada situação específica no Anexo 13 deste Edital

Para fins de inscrição neste edital, conforme Art. 15

Entende-se como família a pessoa requerente (estudante), independente de sua idade, e o conjunto de pessoas com laços de parentesco e/ou laços de afinidade e/ou consideradas aparentadas, que tenham entre si dependência econômica/ relação de suporte e de proteção social, ainda que não residam no mesmo domicílio.

ANEXO 11 – CARTA RECURSO

Programa de Auxílio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica – Programa
PERMANÊNCIA ESTUDANTIL – PROPE
EDITAL 03/2026 – PROPE

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
–Resultado Parcial –

À Secretária de Assuntos Estudantis, Ações Afirmativas e Diversidade – SAE/ UDESC

Nome do acadêmico(a): Maryane Carla Nascimento
E-mail: maryanecarlanascimento@gmail.com Telefone: (48) 98827-8787
CPF: 103.725.969-67
Curso: Pedagogia
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO: <p>Sou estudante do curso de Pedagogia da Universidade do Estado de Santa Catarina (UDESC) e venho apresentar algumas questões da minha realidade familiar e cotidiana que considero importantes para a análise da minha inscrição e para a atribuição da VAAS.</p> <p>Minha realidade familiar atualmente exige de mim muitas responsabilidades. Sou mãe solo de uma criança de 1 ano e 10 meses, sendo a principal responsável pelos seus cuidados e necessidades. Meu filho possui dermatite atópica severa, o que exige atenção constante, cuidados específicos e acompanhamento de sua saúde. Por ser uma criança ainda muito pequena e com essa condição, minha rotina é diretamente afetada pelas necessidades dele, tanto em relação aos cuidados diários quanto às questões financeiras decorrentes de sua condição.</p> <p>Além da responsabilidade com meu filho, também enfrento uma situação delicada relacionada ao meu pai, de 62 anos, que sofreu um Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico. Após o AVC, ele ficou com sequelas que comprometem sua autonomia e sua rotina. Conforme consta no atestado médico apresentado, ele apresenta hemiparesia e hipoestesia no lado direito do corpo, limitação funcional para locomoção e comprometimento da fala, encontrando-se afastado de suas atividades laborais por tempo indeterminado.</p> <p>Dessa forma, minha organização familiar envolve a responsabilidade de cuidar de uma criança pequena com necessidades de saúde específicas e, ao mesmo tempo, conviver com as demandas de um familiar que passou a apresentar limitações importantes após um AVC. Essa realidade faz com que minha rotina seja bastante sobrecarregada e dificulta a conciliação entre as responsabilidades familiares, as necessidades financeiras e minha formação acadêmica.</p> <p>Em relação às minhas relações familiares, não tenho uma boa relação com o meu pai, mas o trato com respeito e atendo as necessidades dele, com o meu filho eu tive uma depressão profunda e estou aprendendo a amar ele ainda, porém sempre fui responsável, cuidando de todas as coisas necessárias e tentando não transparecer as minhas emoções no processo de criação dele. Apesar das dificuldades, procuro manter uma boa convivência e organizar minha rotina da melhor maneira possível para atender às necessidades da minha família e, ao mesmo tempo, não interromper minha graduação.</p> <p>Minha vida cotidiana é marcada pela necessidade de conciliar os estudos com os cuidados familiares. A maternidade solo significa que não tenho um companheiro com quem possa dividir diariamente as responsabilidades e os custos relacionados ao meu filho. As necessidades de saúde dele e as limitações do meu pai também fazem com que eu tenha menos disponibilidade e recursos para me dedicar exclusivamente à universidade.</p> <p>Outro fator importante é minha condição financeira. Os gastos relacionados à manutenção da casa, alimentação, transporte, materiais acadêmicos e principalmente às necessidades de uma criança pequena e aos cuidados familiares representam uma dificuldade para minha permanência no ensino superior. As refeições estão sendo feitas com o auxílio de pessoas próximas, que ajudam dando comida ou alguns bicos que me ajudam a comprar a comida para dentro de casa.</p> <p>Também considero importante mencionar meu deslocamento até a universidade. Eu utilizo o cartão de ônibus escolar fornecido pelo governo, onde eu tenho 4 passagens gratuitas por dia.</p> <p>Todas essas questões representam barreiras que preciso enfrentar diariamente para conseguir permanecer no curso. Mesmo diante das dificuldades, tenho o compromisso de continuar minha formação em Pedagogia, pois a graduação representa uma possibilidade de construir melhores condições profissionais e financeiras para mim e para meu filho.</p> <p>A VAAS teria uma importância muito significativa para minha permanência na universidade. O auxílio contribuiria para diminuir parte das dificuldades financeiras que enfrento e me permitiria ter melhores condições para continuar frequentando o curso, conciliando minha formação acadêmica com as responsabilidades que tenho com minha família.</p> <p>Não busco apenas um auxílio financeiro, mas uma oportunidade de conseguir permanecer na universidade diante de uma realidade familiar que exige muito de mim. Tenho o desejo de concluir minha graduação e construir, por meio da educação, melhores oportunidades para mim e para meu filho. Por isso, peço que minha situação seja considerada em sua totalidade, levando em conta as responsabilidades familiares, as condições de saúde presentes em minha família e as dificuldades que enfrento diariamente para garantir minha permanência no ensino superior.</p>

Data: 05 / 09 / 2026

Documento assinado digitalmente
 **MARYANE CARLA NASCIMENTO**
Data: 05/09/2026 10:47:33-0300
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”.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
MARYANE CARLA NASCIMENTO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
103.725.969-67

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
15/05/1997

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FLORIANÓPOLIS/SC

Validade / Expiry
21/11/2033

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Filiação / Filiation
**MARYANE CARLA NASCIMENTO
CARLOS JOSÉ NASCIMENTO**

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
FLORIANÓPOLIS

Emissão / Issue
21/11/2023

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Perito-Geral

0000000063

LEI N° 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Santa Catarina
Polícia Científica de Santa Catarina

Nome / Name
LEONARD VIEIRA NASCIMENTO

Nome Social / Social Name
Não consta

Registro Geral - CPF / Personal Number
036.251.099-72

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
22/11/2024

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FLORIANÓPOLIS, SC

Validade / Expiry
17/03/2030

NÃO ASSINOU NESTE ATO

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Filiação / Filiation
**MARYANE CARLA NASCIMENTO
JOSEF VIEIRA DA SILVA**

Órgão Expedidor / Card Issuer
**POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA
CATARINA (PCISC)**

Local / Place of Issue
FLORIANÓPOLIS/SC

Emissão / Issue
13/03/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Perito-Geral

0000000063

LEI N° 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Santa Catarina
Polícia Científica de Santa Catarina

Nome / Name
CARLOS JOSÉ NASCIMENTO

Nome Social / Social Name
Não consta

Registro Geral - CPF / Personal Number
514.235.379-04

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
16/06/1964

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FLORIANÓPOLIS, SC

Validade / Expiry
INDETERMINADA

NÃO ASSINOU NESTE ATO

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Filiação / Filiation
**MARINA TEREZINHA DE ANDRADE
NASCIMENTO
VALDIR NASCIMENTO**

Órgão Expedidor / Card Issuer
**POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA
CATARINA (PCISC)**

Local / Place of Issue
FLORIANÓPOLIS/SC

Emissão / Issue
24/10/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Perito-Geral

0000000063

LEI N° 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
CARLOS JOSE NASCIMENTO

DATA DE NASCIMENTO
16/06/1964

INSCRIÇÃO
005658710930

ZONA
012

SEÇÃO
0648

MUNICÍPIO / UF
FLORIANÓPOLIS / SC

DATA DE EMISSÃO
21/10/2025

FILIAÇÃO
**MARINA TEREZINHA DE ANDRADE NASCIMENTO
VALDIR NASCIMENTO**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
18XG.4Q+L./8JN.PGA5

Título Eleitoral impresso às 14:52 de
21/10/2025 com identificação biométrica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR MARYANE CARLA NASCIMENTO			
DATA DE NASCIMENTO 15/05/1997	INSCRIÇÃO 058989270973	ZONA 012	SEÇÃO 0470
MUNICÍPIO / UF FLORIANOPOLIS / SC		DATA DE EMISSÃO 10/06/2015	

FILIAÇÃO MARCIA DO NASCIMENTO CARLOS JOSE NASCIMENTO
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO ZLBT.3RVX.UFSL.XZRM

Título Eleitoral impresso às 11:23 de 05/09/2026 para eleitor/eleitora com biometria coletada

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: www.tse.jus.br por meio do código de validação ou QR Code.

Orientações:

- A data de emissão do título eleitoral corresponde à última operação cadastral do eleitor / eleitora.
- Estarão aptos a votar os eleitores / eleitoras regulares e maiores de 16 anos na data do 1º turno ou turno único da eleição.