

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)
Leticia Gomes Chagas		09811101264	07/05/2006	Estagiária	1621\$

**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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado do Acre

Secretaria de Segurança Pública



Nome / Name

LETÍCIA GOMES CHAGAS

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

098.111.012-64

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

07/05/2006

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

RIO BRANCO/AC

Validade / Expiry

14/09/2033

Letícia Gomes Chagas

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

B10000502255

Filiação / Filiation

ADRIANA MARIA PEIXE DAS CHAGAS

VALMIR FERREIRA GOMES

Orgão Expedidor / Card Issuer

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO

HERMINIO DE MELO

Local / Place of Issue

RIO BRANCO

Emissão / Issue

14/09/2023

P 80

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Junior César da Silva

Diretor do Instituto de Identificação

THOMAS GREG

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Consultar restituição



Número CPF

098.111.012-64



14/14

Data de Nascimento

07/05/2006



/10

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

CONSULTAR



ituicao.receita.fazenda.gov.br



ANEXO 04

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

(Declaração exclusiva para candidato que divide aluguel)

Eu, Leticia Gomes Chagas,
portador da carteira de identidade nº 09811101264, e CPF nº 09811101264,
acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Administração Pública da
Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei
para comprovação do Cadastro Socioeconômico que divido com as pessoas abaixo nominadas
e assinadas, os gastos de aluguel do imóvel situado no endereço
Rua Amapá, Estados, nº 220, sendo que o valor total do aluguel
é de R\$ 1800 (legível) e que o valor mensal que cabe a mim contribuir é de R\$
900 (legível).

Anexar cópia do contrato de aluguel.

Nome e assinatura dos demais moradores:

1. Nome Completo (legível): Roseana Matos Dos Santos +55 51 99273-7200

Assinatura e telefone:

2. Nome Completo (legível): _____

Assinatura e telefone:

3. Nome Completo (legível): _____

Assinatura e telefone:

4. Nome Completo (legível): _____

Assinatura e telefone:

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: 02 / 09 / 2026

Documento assinado digitalmente
 LETICIA GOMES CHAGAS
Data: 02/09/2026 10:23:53-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

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".

10:49



REPÚBLICA
FEDERATIVA
DO BRASIL



JUSTIÇA ELEITORAL

e-Título



Leticia Gomes Chagas
Nº 0082 8654 2402

ELEITOR/ELEITORA COM BIOMETRIA COLETADA ⓘ

Data de nascimento

07/05/2006

CPF

098.111.012-64

Zona

103

Seção

0172



Município/UF

Camboriú/SC

Filiação

Adriana Maria Peixe das Chagas

Valmir Ferreira Gomes



e-Título



Onde votar



Assistente



Notificações



Mais opções



Fatura de Água

FERNANDO JOSE PEREIRA

R. AMAPÁ, 220
ESTADOS

CEP: 88339-085 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC



WhatsApp 24h (047) 3261 0000

CPF: 291.687.249-34

486603-7

VENCIMENTO

27/07/2026

TOTAL A PAGAR

R\$ 315,93

Localização	01.01.0552.0034.0170.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Situação do Faturamento	ENTREGA NO IMÓVEL	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
		6	0	0	0	6
CODIGO DEBITO AUTOMATICO		04866037				
DADOS DO IMÓVEL		HISTORICO DO IMÓVEL				
Hidrometro : A20G610295		Mes Consumo Leitura				
Leitura mes : 1876 16/06/2026		05/2026 42 1837				
Leitura ant. : 1837 18/05/2026		04/2026 50 1795				
Consumo : 39 m3 em 29 dias		03/2026 43 1745				
Media mensal : 40 m3		02/2026 42 1702				
Media diaria : 1,34 m3		01/2026 30 1660				
Faturamento : LIDO		12/2025 37 1630				
TABELA TARIFARIA	DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS					
Faixa Consumo R\$/m3	Serviços REF. Valor Faturado					
Residencial						
0 10 0,8589	FATURAMENTO AGUA 25,68					
11 25 4,6359	FATURAMENTO ESGOTO 20,55					
26 99999999,9912	TFDI - RESIDENCIAL COMUM 06/2026 269,70					
PIS (1,00%), Base 315,93 3,16						
COFINS (0,00%), Base 315,93 0,00						
QUALIDADE DA AGUA Referencia: 05/2026						
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido			
Fluoretos		0,60	1,0 mg/l			
Cloro Residual		2,00	0,2-2,0 mg/l			
Turbidez		0,40	5,0 UE			
Cor Aparente		0,10	15 uC			
pH		7,00	6,5-9,5			
Coliformes Totais		100,00	100% negativos			

Mensagens

NOVA TABELA TARIFARIA - Por deliberação da Agencia Reguladora ARIS, a partir de 4 de maio, passa a vigorar a nova tabela tarifaria com reajuste de 6,36%

06 / 2026

EMPRESA
1
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

LOCAL
Departamento Técnico Adminis

De	Centro di Costo
000000	

08.002 - Departamento de Planejamento e Gestão Orçamentária

NOME

DATA ADMISSÃO

33581	LEILIA GOMES CHAGAS	18/02/2022
CARGO		

0258 - ESTAGIARIO - 411005

0236 - ES / AGIARIO - 411005

1	0
---	---

QD.	DESCRIÇÃO	T.P.	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
47	Bolsa Auxílio	P	147,46	1.595,24	
<div> <div> SALARIO BASE 1.621,00 </div> <div> SALARIO CONTR. INSS 0,00 </div> <div> FALTA IRREF. 0,00 </div> <div> TOTAL DE VENCIMENTOS 1.595,24 </div> </div> <div> <div> BASE CALC. FGTS 0,00 </div> <div> FGTS DO MES 0,00 </div> <div> BASE CALCULO IRREF. 1.595,24 </div> <div> TOTAL DE DESCONTOS 0,00 </div> </div> <div> <div>VALOR LIQUIDO 1.595,24</div> </div>					

P = P - Provento V - Vantagem D - Desconto O - Outros

DECLARAÇÃO

Eu, **FERNANDO JOSÉ PEREIRA**, RG nº 423511-8, CPF nº 291687249-34. Declaro para quem interessar possa que o portador Leticia Gomes Chagas, portador do RG nº 09811101264, CPF 09811101264 reside no endereço da Rua Amapá nº 220, Bairro dos Estados, nesta cidade de Balneário Camboriú-SC, sob a condição de locatário.

Assumo inteira responsabilidade civil e criminal sobre os dados contidos na presente declaração.

Balneário Camboriú, 02 de Setembro de 20 26



Leticia Gomes Chagas.