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 Vinculo 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.

Pág. 14 de 29 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00032710/2026 e o código D05DI10W.

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 / Nacionality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
RIO BRANCO/AC

Validade / Expiry
14/09/2033

Leticia Gomes Chagas

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

B100005022255

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 Cesar da Silva

Diretor do Instituto de Identificação

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

THOMAS GREG

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

10:34
gov.br
Consultar restituição
Número CPF
098.111.012-64
14/14
Data de Nascimento
07/05/2006
Atenção
Não há informação para o exercício informado.
FECHAR
CONSULTAR
ituicao.receita.fazenda.gov.br

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

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

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

- Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00032710/2026 e o código D05DI10W.

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

EMASA

Fatura de Água

5/2026

CPF: 291.687.249-34

FERNANDO JOSE PEREIRA

R. AMAPÁ, 220
ESTADOS
CEP: 88339-085 - BALNEÁRIO CAMBORIU/SC

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

486603-7

VENCIMENTO
27/07/2026

TOTAL A PAGAR
R$ 315,93

Localizacao
01.01.0552.0034.0170.0001

Situacao do Faturamento
ENTREGA NO IMOVEL

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
6	0	0	0	6

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 04866037

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A20G610295
Leitura mes : 1876 16/06/2026
Leitura ant. : 1837 18/05/2026
Consumo : 39 m3 em 29 dias
Media mensal : 40 m3
Media diaria : 1,34 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mes	Consumo	Leitura
05/2026	42	1837
04/2026	50	1795
03/2026	43	1745
02/2026	42	1702
01/2026	30	1660
12/2025	37	1630

TABELA TARIFARIA

Faixa Consumo		R$/m3
Residencial		
0	10	0,6585
11	25	4,6359
26	99999999	7,8912

DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS

Servicos	REF.	Valor Faturado
FATURAMENTO AGUA		25,68
FATURAMENTO ESGOTO		20,55
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		2,09	0,2-2,0 mg/l
Turbidez		0,40	5,0 UT
Cor Aparente		5,13	15 uC
pH		7,36	6,0-9,5
Col.Formes Totais		100,00	100% ausencia

Mensagens

NOVA TABELA TARIFÁRIA - Por deliberação da Agencia Reguladora ARIS, a partir de 4 de maio, passa a vigorar a nova tabela tarifária com reajuste de 6,30%

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 07 / 2026

EMPRESA: 1 MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

LOCAL: Departamento Técnico Adminis

CENTRO DE CUSTO: 08.002 - Departamento de Planejamento e Gestão Orçamentária

CADASTRO / NOME: 59581 LETICIA GOMES CHAGAS

DATA ADMISSÃO: 18/02/2026

CARGO: 0258 - ESTAGIARIO - 411005

CLASSE / NIVEL: 1 0

CÓD.	DESCRIÇÃO	T.P	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
747	Bolsa Auxilio	P	150,00	1.621,00	

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.621,00	0,00	0,00	1.621,00	0,00

BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	1.621,00	1.621,00

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 06 / 2026

EMPRESA: 1 MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

LOCAL: Departamento Técnico Adminis

CENTRO DE CUSTO: 08.002 - Departamento de Planejamento e Gestão Orçamentária

CADASTRO: 59581 NOME: LETICIA GOMES CHAGAS

DATA ADMISSÃO: 18/02/2026

CARGO: 0258 - ESTAGIARIO - 411005

CLASSE / NIVEL: 1 0

CÓD.	DESCRIÇÃO	T.P	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
747	Bolsa Auxílio	P	147,46	1.595,24	

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.621,00	0,00	0,00	1.595,24	0,00

BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	1.595,24	1.595,24

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 05/2026

EMPRESA: 1 MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

LOCAL: Departamento Técnico Adminis

CENTRO DE CUSTO: 08.002 - Departamento de Planejamento e Gestão Orçamentária

CADASTRO: 59581 NOME: LETICIA GOMES CHAGAS

DATA ADMISSÃO: 18/02/2026

CARGO: 0258 - ESTAGIARIO - 411005

CLASSE / NÍVEL: 1 0

CÓD.	DESCRIÇÃO	T.P	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
747	Bolsa Auxílio	P	145,00	1.566,97	

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.621,00	0,00	0,00	1.566,97	0,00

BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	1.566,97	1.566,97

T.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. 098111012 64, CPF. 098111012 64 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.