

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): Ray Maria Schmidt Chapeton	
E-mail: raymariaschmidt@gmail.com	Telefone: 48991630148
CPF: 08912551922	
Curso: História Licenciatura	
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO: Quando me inscrevi para o programa, eu não tinha bolsa nenhuma. Agora tenho uma de R\$ 806,00, mas ela ainda é insuficiente para pagar aluguel e ter uma vida minimamente confortável. Eu conseguia pagar aluguel nos últimos meses somente devido a um alto valor que recebi de minha falecida tia Rita Maria Rosa Ramos por seu testamento. Agora não tenho mais essa possibilidade, esse dinheiro acabou. Sobre meus medicamentos devido a neurodivergências e depressão, eu felizmente não tenho despesas com eles, pois consigo tudo pelo SUS até então. Deixo juntamente desta carta recurso meu guia de composição familiar, que conta com somente minha pessoa, e meu termo de compromisso da bolsa que consegui neste meio-tempo.	

Data: __ 20 __ / __ 10 __ / __ 2026 __



Documento assinado digitalmente

RAY MARIA SCHMIDT CHAPETON

Data: 20/10/2026 19:41:10-0300

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”.

**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)
Ray Maria Schmidt Chapeton		089-125-519-22	22/03/2002	Estudante	R\$806,00

**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.

TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSA DE APOIO DISCENTE

Centro	Setor
FAED	DEG

Aos25..... dias do mês deagosto..... de 2026... a Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC, representado pelo Pró-Reitor de Extensão, Cultura e Comunidade e o(a) acadêmico(a), doravante bolsista, detentor dos seguintes dados:

Nome: ... Ray Maria Schmidt Chapeton.....

Portador do CPF:08912551922.....

Data Nascimento: ...22...../.....03.../....2002.....

Estado Civil: ..Solteira.....

Auto identificação (identidade étnico-racial):Indígena.....

Nome da mãe:Claudia Maria Ramos Schmidt Chapeton.....

Município / Estado / País de Nascimento: ..Lages...../.....SC...../.....Brasil.....

RG Nº:08912551922.....

Órgão Emissor/UF:Polícia Científica - SSP.....

Data de expedição RG:...30..../...03..../...2023.....

Título eleitoral número: 065139810906.....

Zona:013..... **Seção:**0613.....

Data de emissão título eleitoral: ...04..../...03..../...2026.....

Município:Florianópolis..... **UF:** .SC.....

Endereço:Rua Rodolfo Manuel Bento..... **Nº:**188.....

Bairro:Carvoeira..... **CEP:**88040490.... **Cidade:**Florianópolis.....

Dados bancários:

Banco do Brasil - Agência nº:..... 52159..... **Conta bancária nº:**.....166758.....

Telefone Residencial: 48991630148.....

Telefone Celular: 48991630148.....

E-mail:raymariaschmidt@gmail.com.....

Carteira de trabalho: () sim (x) não

Número do PIS/PASEP:

Data de Cadastramento do PIS/PASEP:/...../.....

Aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso: ...Licenciatura em História....

Fase:1..... Centro.....FAED.....

Celebram entre si o presente Termo de Compromisso, regido pelas cláusulas da Resolução Consuni nº 001/2005 e Resolução Consuni nº 003/2015.

1º. O bolsista desenvolverá atividades de acordo com as normas internas de trabalho estabelecidas pela Udesc.

2º. A jornada de trabalho será de 4 (quatro) horas diárias e 20 (vinte) horas semanais, fixadas previamente, de acordo com as atividades a serem desenvolvidas, ajustando-se ao horário das aulas do acadêmico(a).

3º. O Bolsista não terá qualquer vínculo empregatício com a UDESC, conforme Resolução Consuni nº 001/2005.

4º. Caberá a Udesc providenciar o seguro de acidentes pessoais, em favor do bolsista.

5º. O pagamento da bolsa será feito à vista da frequência apurada do bolsista, de conformidade com valores fixados pela Resolução nº 001/2005-CONSUNI.

6º. O Bolsista receberá o valor referente a bolsa entre o 1º e 5º dia útil do mês subsequente ao trabalhado.

7º. **A duração deste Termo de Compromisso vigorará pelo período de ...01...../..09...../...2026..... a ...31...../...12...../....2026....., desde que não ultrapasse o período máximo de dois anos.**

8º. O bolsista que deseja rescindir este Termo, antes de findo o prazo oficial fixado no item anterior, deverá comunicar à Direção de Extensão ou Administração do Centro onde atua com antecedência, e no último dia de trabalho assinar termo de rescisão, assim como entregar a folha ponto preenchida e assinada pelo coordenador responsável do Setor onde trabalha.

9º. Ficará a critério do Centro e/ou da Pró-Reitoria selecionar os estudantes, no sentido de conciliar os conhecimentos com as tarefas a serem executadas, devendo ser atendidos os critérios da Resolução nº 001/2005-CONSUNI.

10. Este Termo de Compromisso poderá ser desfeito por iniciativa da UDESC, a qualquer tempo, se assim achar conveniente ao desenvolvimento dos serviços, cabendo-lhe o pagamento das quantias até então devidas ao bolsista.

11. O Bolsista ao assinar o presente termo de compromisso, afirma que **não participa** de outra modalidade de bolsa remunerada na UDESC ou fora dela, e não possui qualquer outro vínculo empregatício, além do Termo de Compromisso de Bolsa de Apoio Discente ou Estágio, firmado com a PROEX – UDESC.

12. As dúvidas e omissões deste Termo serão resolvidas por ofício, entre as partes, podendo ser revistas as condições aqui estabelecidas.

E por assim estarem de acordo, assinam o presente Termo de Compromisso em 02 (duas) vias, devendo uma via ser arquivada no Centro e outra via de posse do acadêmico.

Florianópolis,25..... deagosto..... de 2026.....

Documento assinado digitalmente
 RAY MARIA SCHMIDT CHAPETON
Data: 25/08/2026 18:10:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DIRETOR GERAL - FAED

BOLSISTA



Assinaturas do documento



Código para verificação: **R03Y2U8U**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ **RAY MARIA SCHMIDT CHAPETON** (CPF: 089.XXX.519-XX) em 25/08/2026 às 18:10:14
Emitido por: "AC Final do Governo Federal do Brasil v1", emitido em 26/08/2025 - 17:17:26 e válido até 26/08/2026 - 17:17:26.
(Assinatura Gov.br)

✓ **CLAUDIA MORTARI** (CPF: 017.XXX.449-XX) em 01/09/2026 às 18:20:32
Emitido por: "AC SOLUTI Multipla v5 G2", emitido em 21/11/2024 - 09:09:00 e válido até 21/11/2027 - 09:09:00.
(Assinatura ICP-Brasil)

✓ **ROSELAINE RIPA** (CPF: 175.XXX.938-XX) em 01/09/2026 às 19:03:08
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 15:04:15 e válido até 13/07/2118 - 15:04:15.
(Assinatura do sistema)

✓ **DANIELLA CAMARA PIZARRO** (CPF: 016.XXX.789-XX) em 08/09/2026 às 13:30:59
Emitido por: "SGP-e", emitido em 26/04/2019 - 15:45:26 e válido até 26/04/2119 - 15:45:26.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/VURFU0NfMTlwMjJfMDAwMzQ4ODdfMzQ4OTRfMjAyNI9SMDNZMIU4VQ==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **UDESC 00034887/2026** e o código **R03Y2U8U** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.