UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADE

UDESC

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Marlea D. Baechtold Bertolini,

portador da carteira de identidade nº 4030659-5, e CPF nº 565.206.119-72 declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Rigia Baechtold Bertolini que exerço a(s) atividades de (**descrever atividades detalhadamente**) Fonoaudiá - loja Clinica, recebendo uma renda mensal média de R$ 3.600,00, nos últimos três meses.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro 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. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 01 / 09 / 2022

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: Consultora fonoaudiologia Telefone 43 3422 0598
1. Nome: _____ Telefone _____
1. Nome: _____ Telefone _____

1. Thayssa Lamarque 2. DENIS EAZ.

Testemunha 01 Testemunha 02

Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 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".

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

MINISTÉRIO DO TRABALHO DRT PR

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 90612 Série 00028-PR

Polegar Direito.

morbaechtold

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Marileé Dal. Ry Baechtold.

Loc. Nasc. Santo Antonio da Platina.

Est. Paraná Data 09/dez/66

Filiação Luiz Baechtold.

Lucilia Regina Dal. Ry Baechtold.

Est. Civil Solteira Doc. N.º 43.719

Fls. 193 Liv. 74 Reg. Civil SA Platina PR

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

N.º Órgão Est.

Naturalizado Dec. N.º Em ../../..

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N.º Exp. em ../../..

Estado

Obs.

Data Emissão SA Platina, 14 jan 88 DRT 16ª PR

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

51 710 358/0010-30

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.

CGC/MF Rua Minas Gerais, 297 - 5.º Andar Sala 51 - CEP 86015

Rua LONDRINA - PR N.º

Município Est

Esp. do estabelecimento COMERCIAL

Cargo FONOUDIOLOGA NÍVEL III

C.B.O. n.º 0-79.25

Data admissão 18 de JANEIRO de 1988

Registro n.º Fls./~~Ficha~~ 06

Remuneração especificada Cz$ 15.000,00 (QUINZE MIL CRUZADOS) P/MÊS

GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Data saída 22 de Setembro de 88

GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

Empregador

CGC/MF

Rua N.º

Município Est

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

Empregador.....

.....

CGC/MF.....

Rua.....N.º.....

Município.....Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... C.B.O. n.º .....

Data admissão.....de.....de 19.....

Registro n.º.....Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º.....2.º.....

Data saída.....de.....de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º.....2.º.....

Com. Dispensa CD N.º.....

Empregador.....

.....

CGC/MF.....

Rua.....N.º.....

Município.....Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

.....C.B.O. n.º .....

Data admissão.....de.....de 19.....

Registro n.º.....Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º.....2.º.....

Data saída.....de.....de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º.....2.º.....

Com. Dispensa CD N.º.....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/02/88 Para Cz$ 16.378,00
Na função de FONOAUDIOLOGA NÍVEL III
C.B.O. ..... por motivo de Antecipação de Dissídio
GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/03/88 Para Cz$ 19.029,00
Na função de A MESMA
C.B.O. ..... por motivo de Antecipação de Dissídio
GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/04/88 Para Cz$ 22.109,00
Na função de A MESMA
C.B.O. ..... por motivo de Antecipação de Dissídio
GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/88 Para Cz$ 36.099,00
Na função de A MESMA
C.B.O. ..... por motivo de Dissídio
GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/06/88 Para Cz$ 42.481,00
Na função de A MESMA
C.B.O. ..... por motivo de Antecipação de Dissídio
GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/07/88 Para Cz$ 49.991,00
Na função de A MESMA
C.B.O. ..... por motivo de Antecipação de Dissídio
GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/08/88 Para Cz$ 58.829,00
Na função de A MESMA
C.B.O. ..... por motivo de Antecipação de Dissídio
GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/09/88 Para Cz$ 71.412,00
Na função de A MESMA
C.B.O. ..... por motivo de Antecipação de Dissídio
GN DANAVOX do Brasil Indústria e Comércio Ltda.
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em...../...../.....Para Cz$.....
Na função de.....
C.B.O.....por motivo de.....
.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em...../...../.....Para Cz$.....
Na função de.....
C.B.O.....por motivo de.....
.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em...../...../.....Para Cz$.....
Na função de.....
C.B.O.....por motivo de.....
.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em...../...../.....Para Cz$.....
Na função de.....
C.B.O.....por motivo de.....
.....
.....
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em...../...../.....Para Cz$.....
Na função de.....
C.B.O.....por motivo de.....
.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em...../...../.....Para Cz$.....
Na função de.....
C.B.O.....por motivo de.....
.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em...../...../.....Para Cz$.....
Na função de.....
C.B.O.....por motivo de.....
.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em...../...../.....Para Cz$.....
Na função de.....
C.B.O.....por motivo de.....
.....
.....
Assinatura do empregador

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

149.91149.15-7

NÚMERO	SÉRIE	UF
3590276	0060	PR

Luiza B Bertolini

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

LIGIA BAECHTOLD BERTOLINI

411191359027660-58

FILIAÇÃO.....: MARILEA DAL RY BAECHTOLD BERTOLINI
JOAO MARCELO BERTOLINI
NASCIMENTO....: 18/06/1998
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PR
DOCUMENTO.....: R.G. - 132601640 - 18/03/2011 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 104.109.869-33 **CNH.....:**

TIT. ELEITOR: **SEÇÃO:** **ZONA:**

LOCAL DE EMISSÃO: PM - APUCARANA
DATA DE EMISSÃO..: 11/02/2019

PAULO ALBERTO KRONEIS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PR

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO .....

DATA DE NASC. DE ___/___/___ PARA ___/___/___

DOCUMENTO .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME .....

DOCUMENTO .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME .....

DOCUMENTO .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME .....

DOCUMENTO .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

LEGENDA

A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO
B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO
E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	G - DATA DE NASCIMENTO
F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA	

03

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM ... / / ... SOB. Nº ... LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

..... / / .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / / ... SOB. Nº ... LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

..... / / .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / / ... SOB. Nº ... LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

..... / / .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM ... / / ... SOB. Nº ... LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

..... / / .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / / ... SOB. Nº ... LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

..... / / .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / / ... SOB. Nº ... LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

..... / / .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO
FATOR RH
.....

DIABETE
☐ SIM
☐ NÃO

HEMOFILIA
☐ SIM
☐ NÃO

ALERGIAS
☐ SIM
☐ NÃO
.....
.....
.....

DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993)
☐ SIM
☐ NÃO
.....
.....

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO
..... / / / / /
..... / / .....
DATA DA ANOTAÇÃO — ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO
..... / / / / /
..... / / .....
DATA DA ANOTAÇÃO — ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO
..... / / / / /
..... / / .....
DATA DA ANOTAÇÃO — ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO
..... / / / / /
..... / / .....
DATA DA ANOTAÇÃO — ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....
.....
CGC/CPF/CEI .....
ENDEREÇO .....
.....
MUNICÍPIO ..... UF .....
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....
CARGO .....
..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....
REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....
.....
.....
ASSINATURA E CARIMBO DO EMPREGADOR
1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....
.....
ASSINATURA DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA
1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....
FGTS Nº DA CONTA: .....

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

.....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

.....

MUNICÍPIO ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

.....

.....

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

.....

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

.....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

.....

MUNICÍPIO ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

.....

.....

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

.....

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

A CARTEIRA PROFISSIONAL

O principal defensor dos interesses do trabalhador é o próprio trabalhador. Sem sua participação nenhuma conquista é legítima e duradoura.

A Carteira de Trabalho, que a lei instituiu para proteger o trabalhador e documentar a história de sua vida no emprego, é uma dessas conquistas.

Compete ao trabalhador zelar pela sua posse e integridade para que dela faça uso, quando necessário, na obtenção de direitos que a lei consagrou.

Murillo Macêdo

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00021-PR

Polegar Direito

Número 15959

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome João Marcelo Bertolini

Loc. Nasc. Cambará

Est. Paraná Data 12/05/1966

Filiação Moacir Bertolini e Nair da Silva

Est. Civil Casado Doc. Nº 327

Fls. 62 Liv. B-07 Reg. Civil Pinhalão PR

Outro doc.

Situação Militar: Doc. Tiro de Guerra 05-004 III Esc

Nº 056 473223-8 Órgão 15ª CSM 5ª RM Est. Paraná

Naturalizado Dec. Nº ..... Em ..../..../....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em .....

Doc. Ident. Nº ..... Exp. em ..../..../....

Estado .....

Obs. Santo Antonio da Platina

Data Emissão 25/07/1985 DRT 16º PR

M. E. Bertolelli

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

10 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador PARANAMOTOR CAMINHÕES LTDA.
79 056 552/0003-33.
Rua BR 153 KM 40. Nº S/Nº
Município Sto Antônio Platinos Paraná
Esp. do estabelecimento Distr. Volkswagen
Cargo Vendedor
C.B.O. nº 45190
Data admissão 12 de Janeiro de 19 88
Registro nº Fls/Ficha 002
Remuneração especificada C$ 5 280,00 (Cinco mil duzentos e oitenta cruzados) por mês.

PARANAMOTOR CAMINHÕES LTDA.
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1º
2º

Data saída 05 de Janeiro de 19 89
PARANAMOTOR CAMINHÕES LTDA.
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1º
2º

02292653/0002-06

CONTRATO DE TRABALHO 11

Empregador Fab. Espumas e Colchões Norte Paranaense Ltda.
Rua Rua Guaratinga Nº: 1.045
Município Pq. Indl. - CEP: 86703-010
Esp. do estabelecimento ARAPONGAS - PR
Cargo Vendedor Externo
C.B.O. nº
Data admissão 14 de Março de 19 2005
Registro nº 955 Fls/Ficha
Remuneração especificada R$ 600,00 (Seiscentos Reais) por mês

Fab. Espumas e Colchões Norte Paranaense Ltda.
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Dptº Pessoal
1º
2º

Data saída 03 de Maio de 19 2007
Fab. Espumas e Colchões Norte Paranaense Ltda.
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Dptº Pessoal
1º
2º

12 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
Rua Nº
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
C.B.O. nº
Data admissão de de 19
Registro nº Fls/Ficha
Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1º
2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1º
2º

CONTRATO DE TRABALHO 13

Empregador
Rua Nº
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
C.B.O. nº
Data admissão de de 19
Registro nº Fls/Ficha
Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1º
2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1º
2º