

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DO MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, Nercilia Antunes Pires Miloni,
portador da carteira de identidade nº 4 172 451, e CPF nº 948 584 929 15,
Proprietário do CNPJ 40.492.804/0001-70 declaro sob as penas da lei e
conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do
estudante (nome) Stefany Miloni, que exerço a(s) atividades de
(descrever atividades detalhadamente) diarista.

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
jan/22 a dez/22	22.800,00	0	22.800,00

*Exemplo de preenchimento:

jan/19 a dez/19	R\$ 60.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 20.000,00
-----------------	---------------	---------------	---------------

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: 17 / 03 / 2023

Nercilia A. P. Miloni
Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 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".

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Ozamis Milani
portador da carteira de identidade nº 3 707 395, e CPF nº 554.934.919-15
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Stepany Milani
que exerce a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente) motorista
de aplicativo, recebendo uma renda mensal
média de R\$ 2.300,00, 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: 17 / 03 / 2023

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: _____	Telefone _____
1. Nome: _____	Telefone _____
1. Nome: _____	Telefone _____

1. Stepany Milani
Testemunha 01

2. _____
Testemunha 02

Ozamis Milani
Assinatura do 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".



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEI. TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

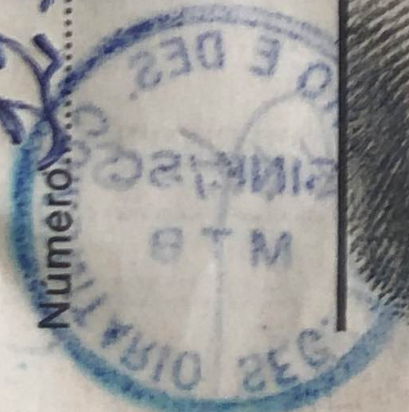


Série.....
0077-SC.



Polegar Direito.

Número.....
22560



Marcelo A. Pinob M. Dami
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome NERCÍLIA ANTUNES
PIRES MILANILoc. Nasc. ENÉAS MARQUESEst. PR. Data 04/01/74Filiação PEJRO ANTUNES PIRES
E NOEMIA ANTUNES PIRESEst. Civil. CASADA Doc. N.º 3506Fls. 166 Liv. 12.9 Reg. Civil. JUL-SC.

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 26/04/90 DRT MTB

Assinatura do Funcionário



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

me

CGC/MF.....

Rua.....

Município.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

C.B.O. n.º

Data admissão.....

Registro n.º

Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

650,00 (seiscentos e cinquenta reais) p/m.

Sebastião Grossi

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º

2.º

Data saída.....

14 de março de 192006

Sebastião Grossi

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



Série... 00022-PR



Polegar Direito



26074

Número.....

Garin Milani

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome OZANIR MILANILoc. Nasc. DOIS VIZINHOSEst. PARANA Data 01 / 04 / 66Filiação JOÃO MILANI SOBRINHO - GENIR CAMPOS DE OLIVEIRAEst. Civil SOLTEIRO Doc. N° —Fls. — Liv. — Reg. Civil —Outro doc. —Situação Militar: Doc. CDI - 15275N° 2038132 Órgão SSRM Est. P.R.Naturalizado Dec. N° — Em — / — / —

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em —Doc. Ident. N° — Exp. em — / — / —Estado —Obs. —DOIS VIZINHOSData Emissão 25 / 10 / 85 DRT P.R.

Celso

José Amelato

Assinatura do Funcionário

CONTRATO DE TRABALHO
WHIRLPOOL S/A.

17

Unidade Embraco
Compressores e Soluções de Refrigeração
Empregador

59.105.999/0057-30

Rua RUI BARBOSA 1020

Município JOINVILLE Est. SC

Esp. do estabelecimento INDUSTRIAL

Cargo OPERADOR MANUFATURA

C.B.O. nº

Data admissão 01 de ABRIL de 19 2010

Registro nº 24503 Fls/Ficha

Remuneração especificada R\$ 3,36 (TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) P/HORA

WHIRLPOOL S/A.

Unidade Embraco - Compressores e Soluções de Refrigeração

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída 22 de Agosto de 19 2019

Embraco Ind. de Compressores e Sol. em Refr. LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º Marcelo Bello Pereira

2º Procurador

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.

1.º

2.º

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º