

INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA UNIVERSIDADE GRATUITA SEMESTRE 2026/2

Guia Prático para sua Inscrição

✓ Quem pode participar?

Você pode ser beneficiado se atender a todos os critérios abaixo:

- ✓ Ser natural de Santa Catarina ou morar no Estado há pelo menos 5 anos (contados antes da data de ingresso no curso);
- ✓ Estar cursando a primeira graduação financiada pelo programa Universidade Gratuita ou pelo FUMDESC;
- ✓ Ter renda familiar bruta mensal por pessoa inferior a 4 salários-mínimos nacionais;
- ✓ Ser hipossuficiente, segundo o Índice de Carência (IC), observados os seguintes critérios:
 - a) renda familiar bruta mensal;
 - b) bens do grupo familiar; e
 - c) número de pessoas do grupo familiar;
- ✓ Preferencialmente, ter estudado o ensino médio ou equivalente de escolas nas redes públicas de ensino catarinenses ou em instituições privadas catarinenses, com bolsa integral ou parcial durante todo o ensino médio.

Atenção: A aptidão no processo seletivo não assegura a vaga no curso pretendido, especialmente nos casos de candidatos não matriculados.

Etapas da Inscrição

- ✓ Faça sua inscrição online

1. Realize a inscrição no site do programa:

<https://sistemaensinosuperior.sed.sc.gov.br/iesinscricao inicial.aspx>



Atenção: Todas as inscrições serão realizadas pelo **gov.br**.
Certifique-se de ter acesso à plataforma.



2. **Insira a documentação solicitada no link:**

<https://bolsas.uniarp.edu.br/UniversidadeGratuita/InscricaoUG.aspx> (acesso com usuário e senha do portal do aluno)



Atenção: Acompanhe no e-mail a notificação para as correções dos documentos realizadas pela Comissão de Análise.

Documentos obrigatórios

Todos os documentos devem estar legíveis, atualizados, em formato digital e com assinatura eletrônica válida, quando aplicável.

1. Cadastro Universidade Gratuita *obrigatório

Documento em formato PDF, que será gerado após a inscrição realizada no sistema do governo. Deverá ser anexado no site da Uniarp (link acima) junto com toda a documentação solicitada (mais instruções abaixo).



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Data/Hora de visualização

Solicitação de Assistência Financeira

Nome Social :
Candidato :
Nascimento :
Mãe :
CPF Mãe :
Naturalidade :
Tipo Moradia :
Domicílio :
Complemento :
DDD/Telefone :
DDD/Celular :
Município :
Email :
Sexo :

Pal :
CPF Pai :
Bairro :
CEP :
DDD/Telefone comercial :
Reside em Santa Catarina desde :
Estado Civil :
Cor/Raça :

IC - Índice de carência:
RG :

Você cursou todo o Ensino Médio em Escolas da rede pública catarinense OU instituições privadas catarinenses com bolsa integral ou parcial :
Você já possui graduação :
Possui alguma modalidade de Assistência Financeira (Estudantil oriunda de recursos públicos) :
Renda familiar bruta mensal : Renda per capita : Valor total dos bens do grupo familiar :
Você é uma pessoa com deficiência (PcD), nos termos da Lei nº 13.146/2015 : Renda bruta mensal do candidato :

Instituição : **UNIARP-UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE**
Data de ingresso na instituição :
Curso :
Fase :
Grau :
Modalidade :
Ano/Semestre :
Número de Fases do Curso :
Matrícula na IES :

GRUPO FAMILIAR					
CPF	Nome do membro do grupo familiar	Grau de Parentesco	Renda Bruta Mensal	Nascimento	Idade

Inclusão de Informações Cadastrais : Alteração de Informações Cadastrais :

ATENÇÃO - O Índice de Carência (IC) gerado no Cadastro resulta na Classificação que será utilizada pela IES.

Lembre-se que a sua senha de acesso ao Cadastro foi encaminhada para o email informado. Caso este email esteja incorreto, encaminhe mensagem para ensino.superior@sed.sc.gov.br com nome completo, CPF e endereço de email correto.

Parabéns, a etapa do seu cadastro no sistema foi realizada com sucesso, agora você deve entregar os documentos comprobatórios na instituição em que está matriculado(a), de acordo com o que for exigido pela mesma.

1.1. Como calcular a renda bruta familiar

- **O que é renda bruta familiar?**

É a soma de todos os rendimentos mensais (sem descontos) das pessoas que fazem parte do seu grupo familiar.

👉 **Ou seja: tudo que entra de dinheiro na casa, antes de qualquer desconto.**

- **Quem faz parte do grupo familiar?**

Considere todas as pessoas que:

- ✓ Moram na mesma residência;
- ✓ Compartilham despesas.

Exemplos:

- Pais e filhos;
- Casal (com ou sem casamento formal);
- Outros familiares que residem juntos (ver edital).

- **O que deve ser incluído na renda?**

Você deve somar todos os rendimentos mensais brutos, como:

- ✓ Salários (com horas extras e comissões, se houver);
- ✓ Aposentadoria ou pensão;
- ✓ Pensão alimentícia;
- ✓ Benefícios sociais;
- ✓ Vale alimentação (até mesmo os não registrados no holerite/folha de pagamento);
- ✓ Vale transporte;
- ✓ Renda de trabalho informal (bicos, autônomo);
- ✓ Aluguel recebido;
- ✓ Pró-labore/Faturamento/Renda mensal;
- ✓ Outros não especificados.

👉 **Use sempre o valor BRUTO** (sem descontos de INSS, imposto, etc.)

- **PASSO A PASSO PARA CALCULAR**

PASSO 1 – Liste todas as pessoas da família. Exemplo: Pai, mãe, você.

PASSO 2 – Anote a renda bruta de cada pessoa. Exemplo: Pai - R\$ 2.500,00, mãe - R\$ 1.500,00, você - R\$ 1.000,00.

PASSO 3 – Some todas as rendas: Cálculo: $2.500 + 1.500 + 1.000 = \text{R\$ } 5.000,00$

RESULTADO FINAL

Sua RENDA BRUTA FAMILIAR TOTAL é: **R\$ 5.000,00**

✦ **O sistema do Programa Universidade Gratuita fará automaticamente o cálculo por pessoa (per capita).**

! DICAS IMPORTANTES

- ◆ Nunca desconte valores (INSS, imposto de renda, etc.);
- ◆ Inclua todas as fontes de renda, mesmo informais;
- ◆ Se a renda variar, utilize a média dos últimos 06 meses;
- ◆ Declare as informações com total veracidade.

*** ATENÇÃO**

Informações incorretas podem gerar:

- ✗ Indeferimento da inscrição;
- ✗ Cancelamento da bolsa;
- ✗ Devolução de valores recebidos.

1.2. Como calcular a renda mensal bruta proveniente de atividade rural

1. Obtenha uma declaração do movimento econômico da atividade rural (agricultura, pecuária etc.) referente aos últimos 12 meses. **Esse documento deve ser emitido pela prefeitura ou pela Fazenda Estadual.**

2. Calcule a **Renda Mensal bruta (RM)** pela fórmula:

RM= Total do movimento econômico nos últimos 12 meses $\times 20\%$ / 12 meses

Exemplo: se você teve R\$ 60.000 no ano, então $\text{RM} = (60.000 \times 0,20) \div 12 = \text{R\$ } 1.000$ por mês.

3. Anexe os comprovantes necessários (ITR, contrato de arrendamento, cadastro de animais se houver pecuária) junto à declaração da prefeitura/FAZENDA e preencha no sistema UG.

4. Esse valor será somado à renda de outros membros da família para calcular se a renda bruta familiar é de até 4 salários mínimos.

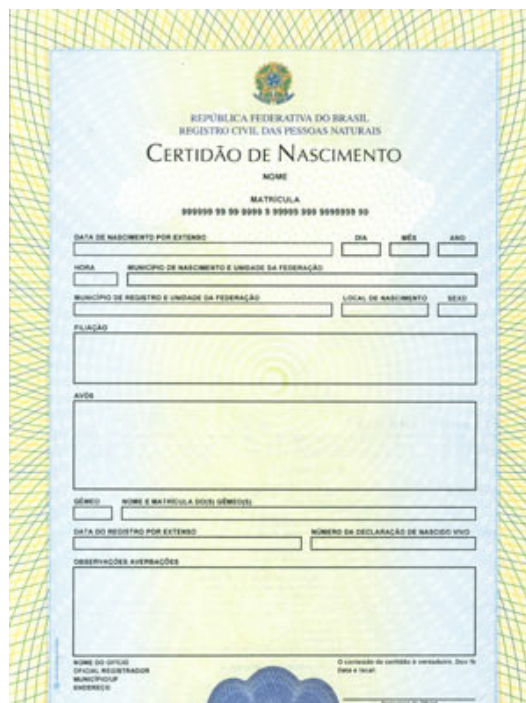
2. Documentos de Identificação do grupo familiar (inclusive do estudante) ***obrigatório**

- Documento de **identidade** (frente e verso) ou RG e CPF; **Certidão de nascimento** (menores de 12 anos sem identidade); Comprovar vínculos
- (apenas quando aplicável): **certidões de casamento**, união estável, separação, óbito, tutela etc.

Segue modelo de identificação



Modelo
Certidão de
Nascimento



Modelo
Certidão de
Casamento.



3. Certidão de nascimento ***obrigatório**

Certidão de nascimento apenas do acadêmico nesse item.

4. Comprovação de Residência dos últimos 5 anos em SC/ Naturalidade ***obrigatório**

- a) **Certidão de nascimento atualizada**, contendo a naturalidade catarinense;
- b) **Certidão de casamento**, constando a naturalidade catarinense do estudante;
- c) **Carteira de Identidade (RG)** que indique a naturalidade no Estado de Santa Catarina.

- **Se não natural de SC:** Apresentar documentação que comprove a residência ininterrupta do estudante, no território catarinense. São aceitos os seguintes documentos, isoladamente ou em combinação:

- a) Faturas de consumo** (energia elétrica, água, gás ou telefone) emitidas em nome do estudante ou de membro do grupo familiar residente no mesmo endereço; OU
 - b) Histórico escolar** de instituição de ensino localizada em Santa Catarina, referente ao Ensino Fundamental ou Médio, emitido nos últimos cinco anos (para cidades fronteiriças com outros Estados, este documento isolado não pode ser utilizado para fins de comprovação); OU
 - c) Contratos de trabalho** registrados na Carteira de Trabalho Digital (CTPS Digital) que indiquem vínculos empregatícios em estabelecimentos localizados em Santa Catarina (para cidades fronteiriças com outros Estados, este documento isolado não pode ser utilizado para fins de comprovação); OU
 - d) Recibos de Declaração de Imposto de Renda (IRPF)** do estudante ou de seu responsável legal, contendo endereço em Santa Catarina, relativos aos últimos cinco exercícios; OU
 - e) Declaração de acompanhamento ou cadastro ativo em Unidade Básica de Saúde (UBS)** ou Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), emitida por órgão público municipal, comprovando vínculo contínuo com serviços públicos locais nos últimos cinco anos;
- ✗ **Não aceitamos declarações de residência.**

5. Histórico Escolar - Somente do acadêmico *obrigatório

Histórico apenas do acadêmico que está concorrendo à bolsa:

- **Histórico completo do ensino médio**, precisa ser **completo e assinado**; •
- Caso tenha estudado em escola particular com bolsa, anexe o comprovante.

**Histórico
Escolar
do ensino
médio
completo**

PDF

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
GERTRUDES BENTIN COSTA

SECRETARIA - RUA 1500 - CENTRO - FONE: (47) 244.1122
E-MAIL: SECRETARIA@SEDUC.SC.GOV.BR

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE SÉRIE/FASE E/OU CURSO DO ENSINO MÉDIO

Certificamos que DARA JOCIANA DA SILVA SOUSA, nascida em 17 de julho de 1990, RG 20001271151, filha de MARIA LUCIANA DA SILVA e ANTONIO CARLOS VIEIRA DE SOUSA, brasileira e brasileira, residente e domiciliada em Rua 1500 - Centro - Fone: (47) 244.1122, de acordo com o Artigo 24, inciso III, da Lei nº 10.098/96, de 20 de dezembro de 1994 e Decreto nº 179/1994 Conselho Estadual de Educação Santa Catarina.

Assim que concluiu o Ensino Fundamental Município: SC Ano de Conclusão: 2006

HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO

Disciplina	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º
BIOLOGIA	8,0	7,0	8,0	7,0	8,0	7,0	8,0	7,0	8,0	7,0
MATEMÁTICA	7,0	7,0	7,0	7,0	7,0	7,0	7,0	7,0	7,0	7,0
FÍSICA	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
HISTÓRIA	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
QUÍMICA	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
PORTUGUÊS	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
INGLÊS	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
ARTES	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
EDUCAÇÃO FÍSICA	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
PROJETOS	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
Capacidade Total	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800

RESULTADO FINAL

1º 2007 2º 2008 3º 2009 4º 2010 5º 2011 6º 2012

7º 2013 8º 2014 9º 2015 10º 2016 11º 2017 12º 2018

13º 2019 14º 2020 15º 2021 16º 2022 17º 2023 18º 2024

19º 2025 20º 2026 21º 2027 22º 2028 23º 2029 24º 2030

25º 2031 26º 2032 27º 2033 28º 2034 29º 2035 30º 2036

31º 2037 32º 2038 33º 2039 34º 2040 35º 2041 36º 2042

37º 2043 38º 2044 39º 2045 40º 2046 41º 2047 42º 2048

43º 2049 44º 2050 45º 2051 46º 2052 47º 2053 48º 2054

49º 2055 50º 2056 51º 2057 52º 2058 53º 2059 54º 2060

55º 2061 56º 2062 57º 2063 58º 2064 59º 2065 60º 2066

61º 2067 62º 2068 63º 2069 64º 2070 65º 2071 66º 2072

67º 2073 68º 2074 69º 2075 70º 2076 71º 2077 72º 2078

73º 2079 74º 2080 75º 2081 76º 2082 77º 2083 78º 2084

79º 2085 80º 2086 81º 2087 82º 2088 83º 2089 84º 2090

85º 2091 86º 2092 87º 2093 88º 2094 89º 2095 90º 2096

91º 2097 92º 2098 93º 2099 94º 2100 95º 2101 96º 2102

97º 2103 98º 2104 99º 2105 100º 2106 101º 2107

102º 2108 103º 2109 104º 2110 105º 2111 106º 2112

107º 2113 108º 2114 109º 2115 110º 2116 111º 2117

112º 2118 113º 2119 114º 2120 115º 2121 116º 2122

117º 2123 118º 2124 119º 2125 120º 2126 121º 2127

122º 2128 123º 2129 124º 2130 125º 2131 126º 2132

127º 2133 128º 2134 129º 2135 130º 2136 131º 2137

132º 2138 133º 2139 134º 2140 135º 2141 136º 2142

137º 2143 138º 2144 139º 2145 140º 2146 141º 2147

142º 2148 143º 2149 144º 2150 145º 2151 146º 2152

147º 2153 148º 2154 149º 2155 150º 2156 151º 2157

152º 2158 153º 2159 154º 2160 155º 2161 156º 2162

157º 2163 158º 2164 159º 2165 160º 2166 161º 2167

162º 2168 163º 2169 164º 2170 165º 2171 166º 2172

167º 2173 168º 2174 169º 2175 170º 2176 171º 2177

172º 2178 173º 2179 174º 2180 175º 2181 176º 2182

177º 2183 178º 2184 179º 2185 180º 2186 181º 2187

182º 2188 183º 2189 184º 2190 185º 2191 186º 2192

187º 2193 188º 2194 189º 2195 190º 2196 191º 2197

192º 2198 193º 2199 194º 2200 195º 2201 196º 2202

197º 2203 198º 2204 199º 2205 200º 2206 201º 2207

202º 2208 203º 2209 204º 2210 205º 2211 206º 2212

207º 2213 208º 2214 209º 2215 210º 2216 211º 2217

212º 2218 213º 2219 214º 2220 215º 2221 216º 2222

217º 2223 218º 2224 219º 2225 220º 2226 221º 2227

222º 2228 223º 2229 224º 2230 225º 2231 226º 2232

227º 2233 228º 2234 229º 2235 230º 2236 231º 2237

232º 2238 233º 2239 234º 2240 235º 2241 236º 2242

237º 2243 238º 2244 239º 2245 240º 2246 241º 2247

242º 2248 243º 2249 244º 2250 245º 2251 246º 2252

247º 2253 248º 2254 249º 2255 250º 2256 251º 2257

252º 2258 253º 2259 254º 2260 255º 2261 256º 2262

257º 2263 258º 2264 259º 2265 260º 2266 261º 2267

262º 2268 263º 2269 264º 2270 265º 2271 266º 2272

267º 2273 268º 2274 269º 2275 270º 2276 271º 2277

272º 2278 273º 2279 274º 2280 275º 2281 276º 2282

277º 2283 278º 2284 279º 2285 280º 2286 281º 2287

282º 2288 283º 2289 284º 2290 285º 2291 286º 2292

287º 2293 288º 2294 289º 2295 290º 2296 291º 2297

292º 2298 293º 2299 294º 2300 295º 2301 296º 2302

297º 2303 298º 2304 299º 2305 300º 2306 301º 2307

302º 2308 303º 2309 304º 2310 305º 2311 306º 2312

307º 2313 308º 2314 309º 2315 310º 2316 311º 2317

312º 2318 313º 2319 314º 2320 315º 2321 316º 2322

317º 2323 318º 2324 319º 2325 320º 2326 321º 2327

322º 2328 323º 2329 324º 2330 325º 2331 326º 2332

327º 2333 328º 2334 329º 2335 330º 2336 331º 2337

332º 2338 333º 2339 334º 2340 335º 2341 336º 2342

337º 2343 338º 2344 339º 2345 340º 2346 341º 2347

342º 2348 343º 2349 344º 2350 345º 2351 346º 2352

347º 2353 348º 2354 349º 2355 350º 2356 351º 2357

352º 2358 353º 2359 354º 2360 355º 2361 356º 2362

357º 2363 358º 2364 359º 2365 360º 2366 361º 2367

362º 2368 363º 2369 364º 2370 365º 2371 366º 2372

367º 2373 368º 2374 369º 2375 370º 2376 371º 2377

372º 2378 373º 2379 374º 2380 375º 2381 376º 2382

377º 2383 378º 2384 379º 2385 380º 2386 381º 2387

382º 2388 383º 2389 384º 2390 385º 2391 386º 2392

387º 2393 388º 2394 389º 2395 390º 2396 391º 2397

392º 2398 393º 2399 394º 2400 395º 2401 396º 2402

397º 2403 398º 2404 399º 2405 400º 2406 401º 2407

402º 2408 403º 2409 404º 2410 405º 2411 406º 2412

407º 2413 408º 2414 409º 2415 410º 2416 411º 2417

412º 2418 413º 2419 414º 2420 415º 2421 416º 2422

417º 2423 418º 2424 419º 2425 420º 2426 421º 2427

422º 2428 423º 2429 424º 2430 425º 2431 426º 2432

427º 2433 428º 2434 429º 2435 430º 2436 431º 2437

432º 2438 433º 2439 434º 2440 435º 2441 436º 2442

437º 2443 438º 2444 439º 2445 440º 2446 441º 2447

442º 2448 443º 2449 444º 2450 445º 2451 446º 2452

447º 2453 448º 2454 449º 2455 450º 2456 451º 2457

452º 2458 453º 2459 454º 2460 455º 2461 456º 2462

457º 2463 458º 2464 459º 2465 460º 2466 461º 2467

462º 2468 463º 2469 464º 2470 465º 2471 466º 2472

467º 2473 468º 2474 469º 2475 470º 2476 471º 2477

472º 2478 473º 2479 474º 2480 475º 2481 476º 2482

477º 2483 478º 2484 479º 2485 480º 2486 481º 2487

482º 2488 483º 2489 484º 2490 485º 2491 486º 2492

487º 2493 488º 2494 489º 2495 490º 2496 491º 2497

492º 2498 493º 2499 494º 2500 495º 2501 496º 2502

497º 2503 498º 2504 499º 2505 500º 2506 501º 2507

502º 2508 503º 2509 504º 2510 505º 2511 506º 2512

507º 2513 508º 2514 509º 2515 510º 2516 511º 2517

512º 2518 513º 2519 514º 2520 515º 2521 516º 2522

517º 2523 518º 2524 519º 2525 520º 2526 521º 2527

522º 2528 523º 2529 524º 2530 525º 2531 526º 2532

527º 2533 528º 2534 529º 2535 530º 2536 531º 2537

532º 2538 533º 2539 534º 2540 535º 2541 536º 2542

537º 2543 538º 2544 539º 2545 540º 2546 541º 2547

542º 2548 543º 2549 544º 2550 545º 2551 546º 2552

547º 2553 548º 2554 549º 2555 550º 2556 551º 2557

552º 2558 553º 2559 554º 2560 555º 2561 556º 2562

557º 2563 558º 2564 559º 2565 560º 2566 561º 2567

562º 2568 563º 2569 564º 2570 565º 2571 566º 2572

567º 2573 568º 2574 569º 2575 570º 2576 571º 2577

572º 2578 573º 2579 574º 2580 575º 2581 576º 2582

577º 2583 578º 2584 579º 2585 580º 2586 581º 2587

582º 2588 583º 2589 584º 2590 585º 2591 586º 2592

587º 2593 588º 2594 589º 2595 590º 2596 591º 2597

592º 2598 593º 2599 594º 2600 595º 2601 596º 2602

597º 2603 598º 2604 599º 2605 600º 2606 601º 2607

602º 2608 603º 2609 604º 2610 605º 2611 606º 2612

607º 2613 608º 2614 609º 2615 610º 2616 611º 2617

612º 2618 613º 2619 614º 2620 615º 2621 616º 2622

617º 2623 618º 2624 619º 2625 620º 2626 621º 2627

622º 2628 623º 2629 624º 2630 625º 2631 626º 2632

627º 2633 628º 2634 629º 2635 630º 2636 631º 2637

632º 2638 633º 2639 634º 2640 635º 2641 636º 2642

637º 2643 638º 2644 639º 2645 640º 2646 641º 2647

642º 2648 643º 2649 644º 2650 645º 2651 646º 2652

647º 2653 648º 2654 649º 2655 650º 2656 651º 2657

652º 2658 653º 2659 654º 2660 655º 2661 656º 2662

657º 2663 658º 2664 659º 2665 660º 2666 661º 2667

662º 2668 663º 2669 664º 2670 665º 2671 666º 2672

667º 2673 668º 2674 669º 2675 670º 2676 671º 2677

672º 2678 673º 2679 674º 2680 675º 2681 676º 2682

677º 2683 678º 2684 679º 2685 680º 2686 681º 2687

682º 2688 683º 2689 684º 2690 685º 2691 686º 2692

687º 2693 688º 2694 689º 2695 690º 2696 691º 2697

692º 2698 693º 2699 694º 2700 695º 2701 696º 2702

697º 2703 698º 2704 699º 2705 700º 2706 701º 2707

702º 2708 703º 2709 704º 2710 705º 2711 706º 2712

707º 2713 708º 2714 709º 2715 710º 2716 711º 2717

712º 2718 713º 2719 714º 2720 715º 2721 716º 2722

717º 2723 718º 2724 719º 2725 720º 2726 721º 2727

722º 2728 723º 2729 724º 2730 725º 2731 726º 2732

727º 2733 728º 2734 729º 2735 730º 2736 731º 2737

732º 2738 733º 2739 734º 2740 735º 2741 736º 2742

737º 2743 738º 2744 739º 2745 740º 2746 741º 2747

742º 2748 743º 2749 744º 2750 745º 2751 746º 2752

747º 2753 748º 2754 749º 2755 750º 2756 751º 2757

752º 2758 753º 2759 754º 2760 755º 2761 756º 2762

757º 2763 758º 2764 759º 2765 760º 2766 761º 2767

762º 2768 763º 2769 764º 2770 765º 2771 766º 2772

767º 2773 768º 2774 769º 2775 770º 2776 771º 2777

772º 2778 773º 2779 774º 2780 775º 2781 776º 2782

777º 2783 778º 2784 779º 2785 780º 2786 781º 2787

782º 2788 783º 2789 784º 2790 785º 2791 786º 2792

787º 2793 788º 2794 789º 2795 790º 2796 791º 2797

792º 2798 793º 2799 794º 2800 795º 2801 796º 2802

797º 2803 798º 2804 799º 2805 800º 2806 801º 2807

802º 2808 803º 2809 804º 2810 805º 2811 806º 2812

807º 2813 808º 2814 809º 2815 810º 2816 811º 2817

812º 2818 813º 2819 814º 2820 815º 2821 816º 2822

817º 2823 818º 2824 819º 2825 820º 2826 821º 2827

822º 2828 823º 2829 824º 2830 825º 2831 826º 2832

827º 2833 828º 2834 829º 2835 830º 2836 831º 2837

832º 2838 833º 2839 834º 2840 835º 2841 836º 2842

837º 2843 838º 2844 839º 2845 840º 2846 841º 2847

842º 2848 843º 2849 844º 2850 845º 2851 846º 2852

847º 2853 848º 2854 849º 2855 850º 2856 851º 2857

852º 2858 853º 2859 854º 2860 855º 2861 856º 2862

857º 2863 858º 2864 859º 2865 860º 2866 861º 2867

862º 2868 863º 2869 864º 2870 865º 2871 866º 2872

867º 2873 868º 2874 869º 2875 870º 2876 871º 2877

872º 2878 873º 2879 874º 2880 875º 2881 876º 2882

877º 2883 878º 2884 879º 2885 880º 2886 881º 2887

882º 2888 883º 2889 884º 2890 885º 2891 886º 2892

887º 2893 888º 2894 889º 2895 890º 2896 891º 2897

892º 2898 893º 2899 894º 2900 895º 2901 896º 2902

897º 2903 898º 2904 899º 2905 900º 2906 901º 2907

902º 2908 903º 2909 904º 2910 905º 2911 906º 2912

907º 2913 908º 2914 909º 29

6. Declaração de recebimento de bolsa

Declaração de recebimento de Bolsa Integral/Parcial, em caso de acadêmico ter cursado Ensino Médio em escola particular, deve anexar declaração assinada da escola, nesse item.

7. Diploma de Curso Superior

Diploma de Curso Superior, somente se o acadêmico possuir curso superior.

8. Declaração de Não Utilização de Recursos Públicos em Outra Graduação ***obrigatório**

Declaração autodeclaratória, assinada digitalmente pelo próprio estudante, informando que não cursou graduação anterior financiada com recursos do Programa Universidade Gratuita ou do FUMDESC, emitida durante o processo de inscrição.

Modelo da Declaração



FUNARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ 82.798.828/0001-00



DECLARAÇÃO QUE NÃO UTILIZOU RECURSOS UNIVERSIDADE GRATUITA OU FUMDESC DURANTE OUTRA GRADUAÇÃO (CURSO TODO)

Eu, _____,
CPF nº _____, RG nº _____, candidato ao
Processo Seletivo do Programa Universidade Gratuita na
Universidade: _____
_____no curso _____, Campus
_____, turno _____, declaro para fins de
comprovação do referido programa, especificamente o que determina o Art. 6º da
Lei nº 831 e demais dispositivos legais vigentes, que **NÃO** usufrui de recursos da
assistência financeira do Programa Universidade Gratuita instituído pela Lei
Complementar nº. 831, de 31 julho de 2023 ou do Fundo de Apoio à Manutenção e
ao Desenvolvimento da Educação Superior Catarinense (FUMDESC), instituído pela
Lei nº 18.672, de 31 de julho de 2023 durante todo o curso em outra graduação já
concluída.

Declaro por fim, estar ciente da legislação que institui e regulamenta o Programa, bem
como dos termos do Edital vigente, publicado pela Secretaria de Estado da
Educação.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) candidato(a)

CPF nº: _____



Atenção: Modelos de declaração exigidos para inscrição na Bolsa:

<https://ensinosuperior.sed.sc.gov.br/index.php/legislacao/portarias-legislacao>



9. Comprovante de matrícula de 2026/2

Disponível no portal do aluno: acesse o **Portal educacional - Relatórios- Requerimento de matrícula (Simples Conferência)**. O login e senha para acessar o Portal educacional está disponível em seu contrato de matrícula. O contrato é enviado para seu e-mail após a matrícula, caso não possua, pode solicitá-lo através do whatsapp <https://wa.me/554935616201>.



FUNIARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ 82 798 828 0001 00



REQUERIMENTO DE MATRICULA
UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE
GRADUAÇÃO - CAÇADOR

Semestre : 2026/1
Curso : ENGENHARIA CIVIL

Matrícula (RA) : 000000
Acadêmico : 00000000000000000000
Mãe : 00000000000000000000
Pai : 00000000000000000000

Data do Requerimento: 23/01/2026

Cód.Disc.	Disciplina	Turma
NCE0225C	EXPRESSÃO E REPRESENTAÇÃO GRÁFICA I	ENG0110RIC
ENG0225C	TECNOLOGIA DO CONCRETO	ENG0110RIC

Caçador, sexta-feira, 6 de março de 2026 17:31

Atenção: Apenas para Simples Conferência.
Emitido pelo Portal Educacional

00000000000000000000

10. Declaração do Imposto de Renda *obrigatório

Enviar a declaração completa (**todas as páginas**) de IRPF (2026– ano calendário 2025) ou, se isento, preencher a declaração disponibilizada pelo Setor de Bolsas, com assinatura reconhecida via Gov.br ou cartório. **Obrigatório para todos os membros do grupo familiar maiores de 16 anos.**

**Declaração do
Imposto de
Renda**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
EXERCÍCIO 2025 ANO-CALENDÁRIO 2024

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante	Nome do declarante	Telefone
Endereço	Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município
	UF	SC

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	96,798,52
IMPOSTO DEVIDO	8,171,52
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	5,664,10
IMPOSTO A PAGAR	
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00
PARCELAMENTO (Vencimento da 1ª quota em 30/05/2025)	
NÚMERO DE QUOTAS	8
VALOR DA QUOTA	708,01

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: [Redacted] CPF: [Redacted]

Data de Nascimento: [Redacted]

Possui cônjuge ou companheiro(a)? Não

Era residente no exterior e passou a ser residente no Brasil em 2024? Não

Houve alteração de dados cadastrais? Não

Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não

Endereço: [Redacted] Número: [Redacted]

Complemento: [Redacted] Bairro/Distrito: [Redacted]

Município: [Redacted] UF: [Redacted]

CEP: [Redacted] DDD/Telefone: [Redacted]

E-mail: [Redacted] DDD/Celular: [Redacted]

Natureza da Ocupação: 11 - PROFISSIONAL LIBERAL OU AUTÔNOMO SEM VÍNCULO DE EMPREGO

Ocupação Principal: 226 - ODONTÓLOGO

Registro profissional: [Redacted]

Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original

Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2024:

DEPENDENTES

RECIBO DE ENTREGA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

EXERCÍCIO 2025

ANO-CALENDÁRIO 2024

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS

DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante	Nome do declarante	Telefone
Endereço	Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município
		UF
		SC

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	216.306,74
IMPOSTO DEVIDO	34.349,49
IMPOSTO A RESTITUIR	3.109,67
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	0,00
IMPOSTO A PAGAR	
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00

RESTITUIÇÃO

CÓDIGO DO BANCO

AGÊNCIA BANCÁRIA

CONTA PARA CRÉDITO

Conferir o Exercício e Ano
Calendário que deve ser
de 2026/2025

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2026 CALENDÁRIO 2025

Consulta Restituição Web

Aqui você encontra serviços de consulta ao andamento de
pedido de restituição ou compensação.

fazenda.gov.br

gub

Órgãos do Governo

Acesso à Informação

Legislação

Acessibilidade

Consultar restituição

Nome CPF

14/14

Data de Nascimento

16/10

Exercício

2026

16/10

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

PRINT DA TELA CONSULTA
RESTITUIÇÃO IRPF

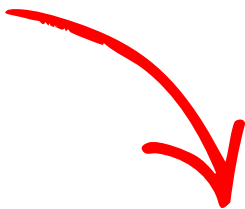
restituicao.receita.fazenda.gov.br

11.Declaração do Imposto de Renda Pessoa Jurídica

Caso algum membro do grupo familiar responda como pessoa jurídica, deve anexar declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica (IRPJ) mais recente.

12. Comprovante da Renda Familiar ou Desemprego ***obrigatório**

- **Assalariado ou Jovem aprendiz**
- 3 últimas folhas de pagamento para renda fixa ou, dos últimos 6 meses para renda variável (ex.: inclui horas extras, gratificações, etc);
- Carteira de trabalho digital ou contrato de trabalho, para casos de admitidos há 90 dias ou menos;
- Extrato de cartão alimentação ou Declaração da empresa, quando o benefício não constar na folha de pagamento. Na ausência de ambos, apresentar declaração de renda (modelo disponibilizado pela SED).



Para calcular a média da renda, se renda fixa somar os **3 últimos salários recebidos e dividir por 3**, se renda variável somar os **6 últimos salários e dividir por 6** (anexar documentação comprobatória)

PREFEITURA DE ITAJAI SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO CNPJ: [REDACTED]				
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO				
Nome: [REDACTED]		Matrícula: [REDACTED]		
Assinatura do Cargo: [REDACTED]		Nível Salarial: [REDACTED]		
[REDACTED]		Código Lotação: [REDACTED]		
[REDACTED]		Mês Referência: NOVEMBRO		
[REDACTED]		Ano Referência: 2025		
CÓD.	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE MENSAL	PROVENTOS	DESCONTOS
0001	Salário	200,00	3.203,89	
0008	Insalubridade	200,00	640,78	
0213	ASPMI - Mensalidade	0,00		65,64
0300	FGTS	8,00	292,80	
0302	INSS	12,00		332,61
0304	IRRF	15,00		63,78
0900	Vale Alimentação	703,46	703,46	
0952	Falta Injustificada	2,56		7,59
0954	Desconto DSR	6,40		128,16
Salário Base		3.203,89	Total de Proventos	3.844,67
			Total de Descontos	646,58
			Base IRRF	3.844,67
			Líquido	3.198,09

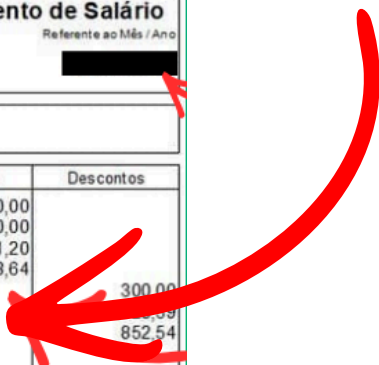
Observar se a folha está atualizada.

Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
7.089,84	1.980,93
Líquido a Receber ->	5.108,91

Atenção: O valor da renda a ser informado é a **RENDA BRUTA**, sem os descontos em folha de pagamento. Valor que consta em **TOTAL DE VENCIMENTOS**.


Esta folha possui horas extras e periculosidade, e portanto caracteriza-se como renda variável, é necessário apresentar as 6 últimas folhas

EMPREGADOR				
Recibo de Pagamento de Salário				
Nome		Referente ao Mês / Ano		
Endereço		[REDACTED]		
CNPJ		[REDACTED]		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO	
0001				
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	SALARIO BASE	220,00	5.000,00	
	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	30,00%	1.500,00	
	HORAS EXTRAORDINÁRIAS (50%)	15	511,20	
	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO		78,64	
	PLANO DE SAÚDE			300,00
	INSS	11,68%		589,59
	IRRF	27,50%		852,54
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			7.089,84	1.980,93
			Líquido a Receber ->	5.108,91
Salário Base		Base Cálculo INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
5.000,00		7.089,84	7.089,84	567,19
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			6.261,45	5



• Aposentado/Pensionista

- Extrato de pagamento de benefício previdenciário (INSS ou outros fundos de previdência federais, estaduais ou municipais), emitido por plataforma oficial, referente ao último mês; e/ou
- Comprovante de pagamento atualizado, para previdência privada e similares, quando houver esse tipo de rendimento.
- Para extrato do INSS retirar no site: <https://meu.inss.gov.br/#/login> - fazendo o cadastro de senha individual, estando o extrato disponível em: Serviços > Extratos/Certidões/Declarações > Extrato de benefício;

 **INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**
Histórico de Créditos

Página 1 de 2
02/12/2025 11:43:11

Identificação do Filiado

NIT: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Data de Nascimento: 21/03/1945
Nome: [REDACTED]
Nome da mãe: [REDACTED]
Compet. Inicial: 11/2025 Compet. Final: 12/2025

Créditos do Benefício

NB: [REDACTED]
Espécie: 42 - APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO
APS: 20001010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BIGUAÇÚ
Data de Início do Benefício (DIB): 28/11/2000 Data de Cessação do Benefício (DCB):
Data de Início do Pagamento (DIP): 01/12/2008 MR: R\$ 5.215,35

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento
11/2025	01/11/2025 a 30/11/2025	R\$ 3.933,68	CCF - CONTA-CORRENTE		02/12/2025		Não	Não

[REDACTED]

Data Cálculo: 09/11/2025 Origem: Maciça Validade Início: 02/12/2025 Fim: 30/01/2026

Observar se o mês da competência está atualizado.

Considerar sempre na renda familiar bruta mensal o valor do MR.

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 5.215,35
201	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	R\$ 20,65
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 52,20
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 145,50

• Autônomo

- Declaração de renda autônoma (modelo disponibilizado pela SED), com descrição da atividade e média de valores recebidos nos últimos 12 meses, com assinatura reconhecida via gov ou cartório;

Uniarp
FUNARP - Fundação Universidade do Rio de Janeiro
Fundação Universidade do Rio de Janeiro
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINA

DECLARAÇÃO DE RENDA E AUSÊNCIA DE RENDA INDIVIDUAL
(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR DO CANDIDATO/A)

Eu, _____, portador(a) do CPF: _____, declaro que:

(Em caso de mais de um tipo de renda, assinalar todas as opções correspondentes)

☐ 1-Posso Empresa/CNPJ e além do valor já comprovado, faço retiradas informais para complementação da renda familiar. O valor bruto mensal da retirada é de: _____ (valor além do comprovado através dos documentos da empresa, e deverá ser somado a renda bruta mensal).

☐ 2- Sou Trabalhador Informal ou Autônomo e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____.

☐ 3- Sou Profissional Liberal e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____.

☐ 4- Sou MEI (Microempreendedor Individual) e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____.

☐ 5- Sou Pescador/Trabalhador Rural e exerço atividade de pesca ou cultivo de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____.

☐ 6- Recebo Pensão Alimentícia de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal recebido é de: _____ (CPF do pagante).

☐ 7- Recebo Auxílio de Terceiros de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal recebido é de: _____ (CPF do pagante).

☐ 8- Sou Locador de imóveis e recebo renda através de alugueis de () Casa/Apto () Terrenos () Carros () Outros. Se outros, Quais: _____ e o valor bruto mensal total dessa atividade é de: _____ (Se existirem vários aluguéis, pode utilizar mais de uma declaração/preenchida).

☐ 9- Posso outra renda não citada nos itens anteriores, se sim, qual a fonte (ex: vale refeição, bolsa de formação continuada de professores etc): Informar qual _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa renda é de: _____ (Esclarecer com documentos adicionais).

☐ 10- Não exerço qualquer atividade remunerada. Motivo: () Nunca Trabalhei () Desempregado () Motivos de saúde () Outros: Quais _____.

☐ 11- Recebo benefícios sociais (Ex: Seguro Desemprego/Bolsa Família) e o valor bruto mensal é de: _____ (Se não receber nada, não preencher).

Declaro ainda que o TOTAL média mensal do declarante é de aproximadamente R\$ _____.

Essa declaração é complementar, e não dispensa os documentos obrigatórios previstos no Guia de Orientações. O estudante pode anexar além desta declaração, outros esclarecimentos em declaração explicativa que contribuam para a compreensão da situação socioeconômica do grupo familiar.

() Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual IRPF Exercício, na formata Lei. (caso declare imposto de renda, deve apresentar o documento completo conforme informado Guia de Orientações na Etapa 2).

Declaro ser responsável pelas informações prestadas, ciente de que omissão ou falsidade poderá acarretar penalidades conforme Art. N° 62, do Decreto n° 13.22/2025 e Art. 299 do Código Penal, além de sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Assinatura digital do declarante: _____ Data: ____/____/____

Campus Caçador
Rua Victor Baptista Adami, 800 | Centro | 89.500-199
Caçador-SC | 49 3561.6200 | www.uniarp.edu.br

Campus Fraiburgo
Rua Carlos Maister, 411 | Centro | 89.580-000
Fraiburgo-SC | 49 3246.3334 | www.uniarp.edu.br

Necessário preencher a declaração e enviar cópia da Carteira de Trabalho

Página de contratos de trabalho para pessoas com carteira assinada: é necessário tirar cópia da página do último contrato assinado e da próxima em branco (para comprovar que não há mais nenhum registro).

Página de contratos de trabalho para quem nunca teve a carteira assinada: é necessário tirar a cópia da primeira página de contrato a ser assinada e a anterior.

- Será gerado um arquivo em PDF, no qual deverá ser impresso todas as páginas.

Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Nome Completo: _____
CPF: _____
Data de Nascimento: _____
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: _____

Contratos de Trabalho

- 02/09/2016 - Aberto

Ocupação: _____
Salário Contratual: _____
Remuneração Inicial: _____
Última Remuneração Informada: _____ (09/2020)

Anotações

02/09/2016 - Admissão
27/05/2019 - Férias
10/07/2019 - Salário atx

Carteira de trabalho pode ser física ou digital

• MEI

- Declaração de renda autônoma (modelo disponibilizado pela SED), indicando atividade realizada assinada digitalmente, com média mensal de rendimentos dos últimos 12 meses;
- Certificado de Microempreendedor Individual (CCMEI), vigente; e
- Declaração Anual do SIMEI, do último exercício.



Declaração Anual do SIMEI

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2024 a 31/12/2024

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI
23/02/2022	23/02/2022

Observar o período da Declaração SIMEI.

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
02/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
03/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
04/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
05/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
06/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
07/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
08/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
09/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
10/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
11/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	75,60
12/2024	Não	70,60	-	3,00	75,60	-

Observar a coerência da receita bruta total da empresa com o valor constante na Declaração de Renda.

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 62.240,24
Receita Bruta Total	R\$ 62.240,24
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração?	Não

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração

• Estagiário

- Termo de Compromisso de Estágio (TCE);
- Comprovante de pagamento dos últimos 3 meses;
- Extrato de cartão alimentação ou Declaração da empresa, quando o benefício não constar na folha de pagamento. Na ausência de ambos, apresentar declaração de renda (modelo disponibilizado pela SED).

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Curricular não obrigatório
Nº. do TCE: 320380

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO sem vínculo empregatício, com o objetivo de possibilitar aos estudantes a preparação para a vida cidadã e o trabalho nos termos da Lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008 (Publicada no D.O.U. de 26.09.2008) e outros dispositivos legais que vierem a ser adotados, que entre si celebram as partes a seguir nomeadas:

CONCEDENTE	
Razão Social:	
Unidade:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade/UF:	Fone:
Local de Estágio:	
CNPJ/MF:	Segmento:
Representante:	
ESTAGIÁRIO	
Nome:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade/UF:	Fone:
CPF:	Data Nas:
Curs:	Nível:
Filiação Mãe:	Matricula:
INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
Nome:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade/UF:	Fone:
CNPJ/MF:	
Representante:	
AGENTE DE INTEGRAÇÃO	
Nome:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade/UF:	Fone:
CNPJ/MF:	Representante:

Conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A CONCEDENTE compromete-se a contratar o(a) estagiário(a) observando as cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio (TCE) firmado com o IEL, a legislação vigente e demais disposições estabelecidas pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

CLÁUSULA SEGUNDA - O estágio do estudante da INSTITUIÇÃO DE ENSINO junto à CONCEDENTE, deve buscar o aprendizado de competências próprias da atividade profissional e a contextualização curricular, devendo ser desenvolvido em ambiente de trabalho em consonância com o projeto pedagógico do curso e horários escolares.

CLÁUSULA TERCEIRA - O estágio terá duração de 5 meses e 10 dias, com início em 07/03/2024 e término em 16/08/2024.

PARÁGRAFO ÚNICO - O estágio poderá ser prorrogado mediante Termo Aditivo do Termo de Compromisso de Estágio (TCE), não podendo, entretanto, ultrapassar o limite de dois anos.

CLÁUSULA QUARTA - A jornada de estágio será de 30 horas semanais, em regime de escala.

CLÁUSULA QUINTA - A CONCEDENTE pagará ao ESTAGIÁRIO, mensalmente, a importância de R\$ 1.212,00 (um mil

Faixa eletrônica é parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio de Nº 320380. Página 1 de 5
Icdsign: cdc32086-0217-4480-8267-524331240424

- **Sócio ou proprietário de empresa**

- Contrato social consolidado, com última alteração registrada;
- Demonstração do Resultado do Exercício (DRE) e Balancete de Verificação, do último exercício;

Contrato Social

11ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE [REDACTED] E [REDACTED] LTDA
CNPJ nº [REDACTED]

[REDACTED] nacionalidade Brasileira, nascida em [REDACTED], casada em Comunhão Universal de Bens, Empresária, CPF nº [REDACTED] Carteira de Identidade nº [REDACTED] órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliada na [REDACTED] Bairro [REDACTED] na cidade de [REDACTED] SC, CEP [REDACTED] Brasil.

[REDACTED] nacionalidade Brasileira, nascido em [REDACTED] Casado em Comunhão Parcial de Bens, CPF nº [REDACTED] Carteira de Identidade nº [REDACTED] órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado na [REDACTED] Bairro [REDACTED] na cidade de [REDACTED] SC, CEP [REDACTED] Brasil.

Sócios da SOCIEDADE LIMITADA de nome empresarial [REDACTED] E [REDACTED], registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº [REDACTED], com sede Rua [REDACTED] devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº [REDACTED] deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à Rua [REDACTED] nº [REDACTED] Bairro [REDACTED] SC, CEP [REDACTED]

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade gira sob a denominação social [REDACTED] e tem sua sede social à [REDACTED] sendo que sua duração é por tempo indeterminado, o seu foro e o mesmo da cidade e seu início de atividades se deu em 10 de abril de 1986.

CLÁUSULA SEGUNDA. O capital social é de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em (cinquenta mil) quotas originais, indivisíveis no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país e está distribuído entre os sócios na seguinte proporção:

N.º ORDEM	SÓCIOS	QUOTAS	VALORES	%
1	[REDACTED]	25.000	R\$ 25.000,00	50%
2	[REDACTED]	25.000	R\$ 25.000,00	50%
	TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100%

O Percentual de quotas dos sócios e o valor que irá compor o patrimônio.

- **DEFIS** (para empresas do Simples Nacional) ou **DECORE** (para regimes de lucro presumido ou real), contendo o valor do pró-labore e da retirada de lucros dos últimos 12 meses. e



Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS)

Declaração Original

Exercício 2024

Ano-Calendário 2023

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2023 a 31/12/2023

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: [REDACTED]
Nome empresarial: [REDACTED]
Data de abertura no CNPJ: [REDACTED]
Regime de Apuração: competência
Optante pelo Simples Nacional: Sim

1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:

Nenhuma.

Observar se os dados da empresa estão de acordo com o Contrato Social, bem como os dados dos sócios/proprietários.

CPF do sócio:	[REDACTED]
Nome:	[REDACTED]
Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa	R\$ 22.000,00
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no	100,00%

Considerar como Renda os Rendimentos Isentos e tributáveis pagos ao sócio da empresa e dividir por 12 meses. Este dado também estará no Imposto de Renda e poderá ser utilizado para conferência. Não duplicar cálculo.

DECORE

01. BENEFICIÁRIO				
NOME				
CPF		C.I.		ORG. EXP. SSP
ENDEREÇO				N.º
COMPLEMENTO				
BAIRRO		CIDADE		UF SC
02. RENDIMENTOS COMPROVADOS				
FONTE PAGADORA				
NOME				
CNPJ/CPF				
NATUREZA	Retirada de pró-labore	PERÍODO DE PERCEPÇÃO	01/2025	
VALOR	R\$ 4.554,00			
DOCUMENTAÇÃO BASE	Escrituração no Livro Diário e GFIP com comprovação de sua transmissão com observância das Notas 1 e 6			
NATUREZA	Retirada de pró-labore	PERÍODO DE PERCEPÇÃO	02/2025	
VALOR	R\$ 4.554,00			
DOCUMENTAÇÃO BASE	Escrituração no Livro Diário e GFIP com comprovação de sua transmissão com observância das Notas 1 e 6			
NATUREZA	Retirada de pró-labore	PERÍODO DE PERCEPÇÃO	03/2025	
VALOR	R\$ 4.554,00			
DOCUMENTAÇÃO BASE	Escrituração no Livro Diário e GFIP com comprovação de sua transmissão com observância das Notas 1 e 6			
NATUREZA	Distribuição de lucros	PERÍODO DE PERCEPÇÃO	05/2025	
VALOR	R\$ 5.200,00			
DOCUMENTAÇÃO BASE	Escrituração do Livro Diário (com observância da Nota 1), Demonstração do Resultado do Exercício e Balanço Patrimonial			
NATUREZA	Distribuição de lucros	PERÍODO DE PERCEPÇÃO	06/2025	
VALOR	R\$ 5.200,00			
DOCUMENTAÇÃO BASE	Escrituração do Livro Diário (com observância da Nota 1), Demonstração do Resultado do Exercício e Balanço Patrimonial			
TOTAL	R\$ 58.524,00			
03. PROFISSIONAL DECLARANTE				
NOME				
CATEGORIA	Contador	REG. CRC		

Considerar como Renda os Rendimentos de Pró-Labore e Distribuição de Lucros, divididos por 12 meses. Verificar coerência com o Imposto de Renda de Pessoa Física.

Verificar se o DECORE possui o período de apuração dos últimos 12 meses e se consta prólabore e distribuição de lucros

- Para empresa com CNPJ ativo, porém, sem movimentação: **Contrato Social + DRE (recente) + Balancete de Verificação** (recente) que comprovem ausência de movimentação; Declaração da contabilidade informando que não houve faturamento no último exercício.

Centro de Custo: Todos - Filiais: Todas						
Número	Cód.Red.	Nome da Conta	Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
1		ATIVO	356.193,90D	208.212,54	148.815,03	415.591,41D
1.1		ATIVO CIRCULANTE	118.431,02D	195.771,09	147.155,90	167.046,21D
1.1.1		DISPONIBILIDADES	77.004,66D	60.242,57	34.544,83	102.702,40D
1.1.1.1		DISPONIVEL	77.004,66D	60.242,57	34.544,83	102.702,40D
1.1.1.1.01	1	Caixa Movimento	1.699,72D	0,00	1.010,00	689,72D
1.1.1.1.02	2	Banco do Brasil S.A	15.197,76D	29.935,38	12.048,37	33.084,77D
1.1.1.1.03	3	Sicredi	19.657,94D	30.173,86	1.037,22	48.794,58D
1.1.1.1.04	4	Aplicações de Liquidez Imediata	40.449,24D	133,33	20.449,24	20.133,33D
1.1.2		CRÉDITOS	30.779,12D	70.692,08	48.176,32	53.294,88D
1.1.2.1		Clientes	30.173,84D	50.235,70	30.173,86	50.235,68D
1.1.2.1.01	5		4.059,89D	6.942,55	4.059,89	6.942,55D
1.1.2.1.02	6		6.089,83D	10.413,83	6.089,83	10.413,83D
1.1.2.1.03	7		10.149,72D	17.356,38	10.149,73	17.356,37D
1.1.2.1.04	8		1.974,88D	3.104,59	1.974,88	3.104,59D
1.1.2.1.05	9		2.962,32D	4.656,88	2.962,32	4.656,88D
1.1.2.1.06	10		4.937,20D	7.761,47	4.937,21	7.761,46D

Este documento é utilizado apenas para identificar a movimentação da empresa, se possui lucros ou prejuízos acumulados e confrontar com os demais documentos.

Conferir a assinatura do contador

DRE - Demonstração do Resultado do Exercício

Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2024 a 31/12/2024

Página: 1

Empresa

31/12/2024

1	RECEITA BRUTA	3.047.372,77
2	RECEITA BRUTA COM VENDAS E SERVIÇOS	3.047.372,77
5	(-) DEDUÇÕES DAS RECEITAS C/ VENDAS E SERVIÇOS	468.511,35
8	(=) RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	2.578.861,42
9	(-) CUSTOS MERCADORIAS/PRODUTOS	(486.950,97)
14	(-) CUSTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	(33.211,20)
18	(=) LUCRO BRUTO	2.058.699,25
19	(-) DESPESAS	(678.483,89)
20	Despesas Administrativas	(617.768,40)
21	Despesas com Vendas	(26.286,56)
22	Despesas Tributárias	(34.428,93)
24	(=) RESULTADO ANTES DAS DESPESAS FINANCEIRAS	1.380.215,36
29	(-) DESPESAS FINANCEIRAS	(9.268,22)
31	Despesas Financeiras	(9.268,22)
25	RECEITAS FINANCEIRAS	137.463,09
27	Ganhos com Aplicações Financeiras	136.843,85
28	Juros Ativos e Descontos Obtidos	619,24
35	(=) RESULTADO ANTES DOS TRIBUTOS SOBRE O LUCRO	1.508.410,23
39	(=) RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	1.508.410,23
44	(=) RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	1.508.410,23

Conferir se a data da DRE está do último ano

Este documento é utilizado apenas para identificar a movimentação da empresa, se possui lucros ou prejuízos acumulados e confrontar com os demais documentos.

Conferir a assinatura do sócio administrador e contador.

Declaração de Escrituração Contábil

- Declaração de Escrituração Contábil (modelo disponibilizado pela SED), assinada pelo contador e sócio administrador da empresa.

Declaração de Escrituração Contábil

Nós, abaixo assinados, [nome do profissional contábil], inscrito(a) no CRC sob nº [UF/nº], na qualidade de responsável técnico(a) pela contabilidade da empresa [nome da empresa], cnpj nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, e [nome do proprietário/administrador], na qualidade de administrador(a) e responsável legal pela referida empresa, declaramos, conjunta e formalmente, para os fins de análise no âmbito do Programa [nome do programa], o que segue:

I – DECLARAÇÃO DO PROFISSIONAL CONTÁBIL

1. As demonstrações contábeis e demais registros apresentados foram elaborados estritamente com base nos documentos e informações fornecidos pelo proprietário/administrador, no curso regular dos serviços de escrituração contábil.

2. No exercício profissional, não foram identificados indícios aparentes de inconsistências nos registros processados, considerando-se exclusivamente o escopo limitado da escrituração e os documentos recebidos da administração.

3. O profissional contábil não assume responsabilidade por eventual falsidade, omissão ou incompletude de documentos e informações fornecidas pela administração, sejam elas constatadas antes ou após a aprovação do cadastro do estudante.

II – DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/ADMINISTRADOR DA EMPRESA

4. Declaro, para todos os efeitos legais, que todos os documentos, informações e dados entregues ao profissional contábil são verdadeiros, completos e autênticos, correspondendo integralmente à movimentação real da empresa.

5. Reconheço que sou o único responsável, civil, administrativa e criminalmente, por eventuais irregularidades, inconsistências, divergências, omissões ou prestações de informações inverídicas que venham a ser identificadas, inclusive após a análise e eventual aprovação do cadastro no [nome do programa].

6. Comprometo-me a manter a contabilidade permanentemente informada sobre qualquer alteração relevante e a responder diretamente perante os órgãos competentes caso se verifique qualquer desconformidade nos dados apresentados.

III – DISPOSIÇÕES FINAIS

7. A presente declaração é emitida exclusivamente para fins de análise socioeconômica e comprovação de renda no âmbito do [nome do programa].

8. Ambas as partes declaram estar cientes do conteúdo aqui expresso, firmando o presente documento de boa-fé e sob as penas da lei.

16

- **Pensão alimentícia**

- Sentença judicial e Declaração de Renda (modelo disponibilizado pela SED) que estabeleça o valor da pensão assinada digitalmente;
- No caso de não haver sentença judicial, Declaração de Renda (modelo disponibilizado pela SED) que estabeleça o valor da pensão, assinada digitalmente.

Uniarp FUNARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ 02.794.828/0001-00

DECLARAÇÃO DE RENDA E AUSÊNCIA DE RENDA INDIVIDUAL
(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR DO CANDIDATO/A)

Eu, _____ portador(a) do CPF: _____, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação junto a Universidade _____, que:

(Em caso de mais de um tipo de renda, assinalar todas as opções correspondentes)

☐ 1-Possuo Empresa/CNPJ e além do valor já comprovado, faço retiradas informais para complementação da renda familiar. O valor bruto mensal da retirada é de: _____ (valor além do comprovado através dos documentos da empresa, e deverá somado a renda bruta mensal);

☐ 2- Sou Trabalhador Informal ou Autônomo e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 3- Sou Profissional Liberal e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 4- Sou MEI (Microempreendedor Individual) e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 5- Sou Pescador/Trabalhador Rural e exerço atividade de pesca ou cultivo de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 6- Recebo Pensão Alimentícia de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal recebido é de: _____ (CPF do pagante);

☐ 7- Recebo Auxílio de Terceiros de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) desse auxílio é de: _____ (CPF do pagante);

☐ 8-Sou Locador de imóveis e recebo renda através de alugueis de ()Casa/Apto ()Terrenos ()Carros ()Outros. Se outros, Quais: _____ e o valor bruto mensal total dessa atividade é de: _____ (Se existirem vários alugueis, pode utilizar mais de uma declaração preenchida);

☐ 9- Possuo outra renda não citada nos itens anteriores, se sim, qual a fonte (ex: vale refeição, bolsas de formação continuada de professores etc): Informar qual _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa renda é de: _____ (Esclarecer com documentos adicionais);

☐ 10-Não exerço qualquer atividade remunerada. Motivo: ()Nunca Trabalhei ()Desempregado ()Motivos de saúde () Outros: Quais _____;

☐ 11-Recebo benefícios social (Ex: Seguro Desemprego/Bolsa Família) e o valor bruto mensal é de: _____ (Sendo necessário somar a renda familiar bruta mensal, e anexar documentos adicionais de comprovação)

Declaro ainda que o TOTAL média mensal do declarante é de aproximadamente R\$ _____

Essa declaração é complementar, e não dispensa os documentos obrigatórios previstos no Guia de Orientações. O estudante pode anexar além desta declaração, outros esclarecimentos em declaração explicativa que contribuam para a compreensão da situação socioeconômica do grupo familiar.

(Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF Exercício, na formata Lei. (caso declare imposto de renda, devo apresentar o documento completo conforme ~~informação~~ Guia de Orientações na Etapa 2).

Declaro ser responsável pelas informações prestadas, ciente de que omissão ou falsidade poderá acarretar penalidades conforme Art. Nº 62, do Decreto nº 1322/2025 e Art. 299 do Código Penal, além de sanções administrativas e judiciais cabíveis

Assinatura digital do declarante: _____ Data: ____/____/____

Campus Capadour
Rua Victor Baptista Adams, 800 | Centro | 89.500-199
Capadour-SC | 49 3361.6200 | www.uniarp.edu.br

Campus Fraiburgo
Rua Carlos Munster, 431 | Centro | 89.580-000
Fraiburgo-SC | 49 3246.3334 | www.uniarp.edu.br

☐ 6- Recebo Pensão Alimentícia de: _____



- **Auxílio de terceiros / renda agregada**

- Declaração de auxílio de terceiros ou de renda agregada (modelo disponibilizado pela SED), informando a origem dos recursos e a média mensal recebida dos últimos 12 meses, assinada digitalmente.
- Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - IRPF (último exercício),

Uniarp FUNARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ 02.794.828/0001-00

DECLARAÇÃO DE RENDA E AUSÊNCIA DE RENDA INDIVIDUAL
(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR DO CANDIDATO/A)

Eu, _____ portador(a) do CPF: _____, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação junto a Universidade _____, que:

(Em caso de mais de um tipo de renda, assinalar todas as opções correspondentes)

☐ 1-Possuo Empresa/CNPJ e além do valor já comprovado, faço retiradas informais para complementação da renda familiar. O valor bruto mensal da retirada é de: _____ (valor além do comprovado através dos documentos da empresa, e deverá somado a renda bruta mensal);

☐ 2- Sou Trabalhador Informal ou Autônomo e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 3- Sou Profissional Liberal e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 4- Sou MEI (Microempreendedor Individual) e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 5- Sou Pescador/Trabalhador Rural e exerço atividade de pesca ou cultivo de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 6- Recebo Pensão Alimentícia de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal recebido é de: _____ (CPF do pagante);

☐ 7- Recebo Auxílio de Terceiros de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) desse auxílio é de: _____ (CPF do pagante);

☐ 8-Sou Locador de imóveis e recebo renda através de alugueis de ()Casa/Apto ()Terrenos ()Carros ()Outros. Se outros, Quais: _____ e o valor bruto mensal total dessa atividade é de: _____ (Se existirem vários alugueis, pode utilizar mais de uma declaração preenchida);

☐ 9- Possuo outra renda não citada nos itens anteriores, se sim, qual a fonte (ex: vale refeição, bolsas de formação continuada de professores etc): Informar qual _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa renda é de: _____ (Esclarecer com documentos adicionais);

☐ 10-Não exerço qualquer atividade remunerada. Motivo: ()Nunca Trabalhei ()Desempregado ()Motivos de saúde () Outros: Quais _____;

☐ 11-Recebo benefícios social (Ex: Seguro Desemprego/Bolsa Família) e o valor bruto mensal é de: _____ (Sendo necessário somar a renda familiar bruta mensal, e anexar documentos adicionais de comprovação)

Declaro ainda que o TOTAL média mensal do declarante é de aproximadamente R\$ _____

Essa declaração é complementar, e não dispensa os documentos obrigatórios previstos no Guia de Orientações. O estudante pode anexar além desta declaração, outros esclarecimentos em declaração explicativa que contribuam para a compreensão da situação socioeconômica do grupo familiar.

(Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF Exercício, na formata Lei. (caso declare imposto de renda, devo apresentar o documento completo conforme ~~informação~~ Guia de Orientações na Etapa 2).

Declaro ser responsável pelas informações prestadas, ciente de que omissão ou falsidade poderá acarretar penalidades conforme Art. Nº 62, do Decreto nº 1322/2025 e Art. 299 do Código Penal, além de sanções administrativas e judiciais cabíveis

Assinatura digital do declarante: _____ Data: ____/____/____

Campus Capadour
Rua Victor Baptista Adams, 800 | Centro | 89.500-199
Capadour-SC | 49 3361.6200 | www.uniarp.edu.br

Campus Fraiburgo
Rua Carlos Munster, 431 | Centro | 89.580-000
Fraiburgo-SC | 49 3246.3334 | www.uniarp.edu.br

☐ 7- Recebo Auxílio de Terceiros de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) desse auxílio é de: _____



• Rendimentos de Aplicações Financeiras e Poupança

- Informe de rendimentos bancários ou extratos de aplicações financeiras, referentes aos últimos 12 meses e Declaração de Renda (modelo disponibilizado pela SED), informando o valor mensal de rendimentos.

• Renda de aluguel

- Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - IRPF (último exercício);
- Contrato de locação ou arrendamento vigente, com valor de rendimento discriminado;
- Comprovante de recebimento do aluguel ou arrendamento, referente ao último mês;
- Declaração de renda (modelo disponibilizado pela SED) assinada digitalmente.



FUNARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ nº 719.828.000/00



DECLARAÇÃO DE BENS PATRIMONIAIS OU AUSÊNCIA DE PATRIMÔNIO INDIVIDUAL

Eu, _____, CPF _____,

declaro para os devidos fins de comprovação junto ao Cadastro do Programa Universidade Gratuita que:

☐ **NÃO POSSUO BENS PATRIMONIAIS** (imóveis, veículos, cotas, poupança, valores acima de R\$140,00 em conta corrente ou aplicações financeiras sem considerar para este valor, a própria remuneração recebida e outros bens, conforme legislação vigente). Declaro ser responsável pelas informações prestadas, ciente de que omissão ou falsidade, no caso de maior ou capaz, poderá acarretar penalidades conforme Art. 62, do Decreto nº 1322/2025 e Art. 299 do Código Penal, além de sanções administrativas e judiciais cabíveis.

☐ **POSSUO BENS PATRIMONIAIS** não declarados no Imposto de Renda Pessoa Física. Nesse caso, deverá descrever detalhadamente o bem patrimonial, e informar o seu valor, conforme instruções descritas na Portaria nº 3695, de 19/12/2025.

EXEMPLO DE COMO PREENCHER:		
Descrição do Bem	Finalidade	Valor QUITADO do bem
Casa - Rua Antonio da Silva, nº140	(X) Sim () Não () Não se Aplica	R\$155.000,00 (nominal: inteiro+parcelas pagas)
Apartamento R. São Paulo, 3250	() Sim (X) Não () Não se Aplica	R\$110.000,00 (valor integral)
Poupança - Banco do Brasil Ag:123.CP:121-4	() Sim () Não (X) Não se Aplica	R\$12.000,00

DESCRIÇÃO DO BEM (Veja exemplos de bens na nota de rodapé) Se IMÓVEL, detalhar endereço (Se VEÍCULO automotor, detalhar ano e modelo)	Finalidade Em fase de pagamento ativo	Valor QUITADO do bem (Se bem financiado, constar somente o valor já pago)
1	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
2	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
3	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
4	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
5	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
6	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
7	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
8	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
9	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
10	() Sim () Não () Não se Aplica	R\$
VALOR TOTAL DO PATRIMÔNIO INDIVIDUAL		R\$

UTILIZAR ESTA DECLARAÇÃO QUANDO NÃO POSSUIR BENS PATRIMONIAIS, OU QUANDO ESTES NÃO ESTIVEREM DECLARADOS NO IMPOSTO DE RENDA

Assinatura Digital do Declarante: _____ Data: _____

Em casos de declarantes menores de 18 anos, a assinatura digital recolhida deve ser do responsável legal.

Para os bens informados nesta declaração, apresentar comprovante, conforme Portaria SED nº 3695/2025.

Exemplos de Bens: Imóvel residencial/comercial; [Aplicação bancária](#); Casa; Terreno sem edificação; Veículo automotor (automóvel, motocicleta, etc.); Aeronave; Embarcação; Quotas de empresa; Caderneta de poupança; Aplicação de renda fixa (CDB, RDB e outros); [Outras](#) aplicações e investimentos; Distributo em espécie - moeda nacional e estrangeira; [Fundo](#) de investimento financeiro - FIF; Fundo de capitalização; Consórcio não contemplado; [Outros](#) bens e direitos - outras informações.



FUNARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ nº 719.828.000/00



DECLARAÇÃO DE RENDA E AUSÊNCIA DE RENDA INDIVIDUAL

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR DO CANDIDATO/A)

Eu, _____, portador(a) do CPF: _____, declaro, sob pena da Lei, para fins de apresentação junto a Universidade _____, que:

(Em caso de mais de um tipo de renda, assinalar todas as opções correspondentes)

- ☐ 1-Possuo Empresa/CNPJ e além do valor já comprovado, faço retiradas informais para complementação da renda familiar. O valor bruto mensal da retirada é de: _____ (valor além do comprovado através dos documentos da empresa, e deverá somado a renda bruta mensal);
- ☐ 2- Sou Trabalhador Informal ou Autônomo e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;
- ☐ 3- Sou Profissional Liberal e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;
- ☐ 4- Sou MEI (Microempreendedor Individual) e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;
- ☐ 5- Sou Pescador/Trabalhador Rural e exerço atividade de pesca ou cultivo de _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;
- ☐ 6- Recebo Pensão Alimentícia de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal recebido é de: _____ (CPF do pagante);
- ☐ 7- Recebo Auxílio de Terceiros de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) desse auxílio é de: _____ (CPF do pagante);
- ☐ 8-Sou Locador de imóveis e recebo renda através de aluguéis de () Casa/Apto () Terrenos () Carros () Outros. Se outros, Quais: _____ e o valor bruto mensal total dessa atividade é de: _____ (Se existem vários aluguéis, pode utilizar mais de uma declaração preenchida);
- ☐ 9- Possuo outra renda não citada nos itens anteriores, se sim, qual a fonte (ex: vale refeição, bolsa de formação continuada de professores etc): Informar qual _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa renda é de: _____ (Especificar com documentos adicionais);
- ☐ 10-Não exerço qualquer atividade remunerada. Motivo: () Nunca Trabalhei () Desempregado () Motivos de saúde () Outros: Quais _____;
- ☐ 11-Recebo benefícios sociais (Ex: Seguro Desemprego/Bolsa Família) e o valor bruto mensal é de: _____ (Sendo necessário somar a renda familiar bruta mensal, e anexar documentos adicionais de comprovação)

Declaro ainda que o TOTAL média mensal do declarante é de aproximadamente R\$ _____

Essa declaração é complementar, e não dispensa os documentos obrigatórios previstos no Guia de Orientações. O estudante pode anexar além desta declaração, outros esclarecimentos em declaração explicativa que contribuam para a compreensão da situação socioeconômica do grupo familiar.

[\(\) Declaro](#) ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF Exercício, na formata Lei. (caso declare imposto de renda, devo apresentar o documento completo conforme [Guia de Orientações](#) na Etapa 2).

Declaro ser responsável pelas informações prestadas, ciente de que omissão ou falsidade poderá acarretar penalidades conforme Art. Nº 62, do Decreto nº 1322/2025 e Art. 299 do Código Penal, além de sanções administrativas e judiciais cabíveis


Assinatura digital do declarante: _____ Data: ____/____/____

Campus Capador
Rua Victor Baptista Adams, 800 | Centro | BP 300-199
Capador-SC | 49 3361.6200 | www.uniarp.edu.br

Campus Fraiburgo
Rua Carlos Moreira, 411 | Centro | BP 380-000
Fraiburgo-SC | 49 3246.3334 | www.uniarp.edu.br

- **Atividade rural**


- Declaração de Imposto de Renda (último exercício), quando houver;
- Declaração de movimento econômico de agricultura emitida pela Prefeitura, ou Declaração de sindicato, cooperativa ou colônia de pescadores, informando a renda média mensal dos últimos 12 meses;
- Declaração de renda rural (modelo disponibilizado pela SED) assinado digitalmente, quando não houver outros documentos formais.



FUNARP - Entidade Mantenedora

Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe

CNPJ 02.798.828/0001-00



UNIVERSIDADE

GRATUITA


MODELO DE DECLARAÇÃO DE AGRICULTOR

O Sindicato dos Trabalhadores Rurais ou Epagri, de _____, declara para os devidos fins que o Sr. _____ é pai ou responsável por: _____, o mesmo é agricultor, residente e domiciliado na Linha _____ município de _____, possuindo uma área de terra com total de _____ hectares, com área plantada _____ hectares, na qual efetuou as seguintes entregas de produtos nas últimas três safras.

Denominação	2024 Valor Bruto	Valor líquido
MILHO		
Área plantada em h. a.		
Sacos produzidos/h. a.		
FUMO:		
Área plantada/h. a.		
Arrobas produzidas h. a.		
SOJA:		
Área plantada/h. a.		
Arrobas produzidas h. a.		
LEITE:		
Nº de vacas leite		
Média Prod. Leite		
SUÍNOS:		
Número de matrizes		
Kg. Vendidos/ano		
BOVINOS:		
Número de bovinos		
Kg. Vendido/ano		
OUTROS PRODUTOS:		
Total Bruto em R\$		

Afirmo ainda que o número de dependentes desta renda é de _____, com a qual vive familiarmente produzindo em regime de economia familiar.
Declara ainda, que os dados acima apresentados são verdadeiros e está ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados falsos e/ou divergentes implicam às medidas judiciais cabíveis.
Sem mais a declarar, assino e dou fé.
Local e data: _____ de _____ de 20____.


Presidente do Sindicato dos Trabalhadores Rurais / Epagri Nome e Carimbo
Imprimir em folha timbrada do Sindicato ou, com o Carimbo do CNPJ/IMF)



FUNARP - Entidade Mantenedora

Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe

CNPJ 02.798.828/0001-00



UNIVERSIDADE

GRATUITA

DECLARAÇÃO DE RENDA E AUSENCIA DE RENDA INDIVIDUAL

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR DO CANDIDATO/A)

Eu, _____ portador/a do CPF: _____, declaro sob _____ as penas da Lei, para fins de apresentação junto a Universidade _____ que:

(Em caso de mais de um tipo de renda, assinalar todas as opções correspondentes)

☐ 1-Possuo Empresa (CNPJ) e além do valor já comprovado, faço retiradas informais para complementação da renda familiar. O valor bruto mensal da retirada é de: _____ (valor além do comprovado através dos documentos da empresa, e deverá somado a renda bruta mensal);

☐ 2- Sou Trabalhador Informal ou Autônomo e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 3- Sou Profissional Liberal e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 4- Sou MEI (Microempreendedor Individual) e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 5- Sou Pescador/Trabalhador Rural e exerço atividade de pesca ou cultivo de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 6- Recebo Pensão Alimentícia de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal recebido é de: _____ (CPF do pagante);

☐ 7- Recebo Auxílio de Terceiros de: _____ (nome do pagante), e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) desse auxílio é de: _____ (CPF do pagante);

☐ 8-Sou Locador de imóveis e recebo renda através de alugueis de ()Casa/Apto ()Terrenos ()Carros ()Outros. Se outros, Quais: _____ e o valor bruto mensal total dessa atividade é de: _____ (Se existirem vários alugueis, pode utilizar mais de uma declaração preenchida)

☐ 9- Possuo outra renda não citada nos itens anteriores, se sim, qual a fonte (ex: vale refeição, bolsas de formação continuada de professores etc.): Informar qual _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa renda é de: _____ (Especificar com documentos adicionais)

☐ 10-Não exerço qualquer atividade remunerada. Motivo: ()Nunca Trabalhei ()Desempregado ()Motivos de saúde () Outros: Quais _____.

☐ 11-Recebo benefício social (Ex: Seguro Desemprego/Bolsa Família) e o valor bruto mensal é de: _____ (Serão necessários anexar a renda familiar bruta mensal, e anexar documentos adicionais de comprovação)

Declaro ainda que o TOTAL média mensal do declarante é de aproximadamente R\$ _____

Essa declaração é complementar, e não dispensa os documentos obrigatórios previstos no Guia de Orientações. O estudante pode anexar além desta declaração, outros esclarecimentos em declaração explicativa que contribuam para a compreensão da situação socioeconômica do grupo familiar.
(Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF Exercício, na formata Lei. (caso declare imposto de renda, deve apresentar o documento completo conforme informações Guia de Orientações na Etapa 2).

Declaro ser responsável pelas informações prestadas, ciente de que omissão ou falsidade poderá acarretar penalidades conforme Art.º 62, do Decreto nº 1322/2025 e Art. 299 do Código Penal, além de sanções administrativas e judiciais cabíveis

Assinatura digital do declarante: _____ Data: ____/____/____

Campus Capadour

Rua Victor Baptista Adams, 800 | Centro | 89.300-199

Capadour-SC | 49.3245.8202 | www.uniarp.edu.br


Campus Fraiburgo

Rua Carlos Moreira, 411 | Centro | 89.380-000

Fraiburgo-SC | 49.3245.3334 | www.uniarp.edu.br

- **Sem renda/Desempregado**


- Declaração de ausência de atividade remunerada (modelo disponibilizado pela SED), assinada digitalmente; Carteira de trabalho;
- E para quem perdeu vínculo empregatício nos últimos 2 anos: Enviar Extrato do CNIS (site/app Meu INSS).



FUNARP - Entidade Mantenedora

Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe

CNPJ 02.798.828/0001-00



UNIVERSIDADE

GRATUITA

DECLARAÇÃO DE RENDA E AUSENCIA DE RENDA INDIVIDUAL

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR DO CANDIDATO/A)

Eu, _____ portador/a do CPF: _____, declaro sob _____ as penas da Lei, para fins de apresentação junto a Universidade _____ que:

(Em caso de mais de um tipo de renda, assinalar todas as opções correspondentes)

☐ 1-Possuo Empresa (CNPJ) e além do valor já comprovado, faço retiradas informais para complementação da renda familiar. O valor bruto mensal da retirada é de: _____ (valor além do comprovado através dos documentos da empresa, e deverá somado a renda bruta mensal);

☐ 2- Sou Trabalhador Informal ou Autônomo e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

☐ 3- Sou Profissional Liberal e exerço atividade de: _____ e o valor bruto mensal (média dos últimos 12 meses) dessa atividade é de: _____;

19

13. Cadastro CNIS Previdência Social

obrigatório para todos os membros do grupo familiar

com **mais de 16 anos** (mesmo se desempregado).

Como emitir o Extrato do CNIS:

1. Acesse o site <https://meu.inss.gov.br> ou o app MEU INSS. 2. Faça login com sua conta gov.br. 3. No menu, clique em “Extrato do CNIS”. 4. Na tela com as informações, clique em “Baixar PDF”. 5. Selecione a opção “Vínculos, Contribuições e Remunerações”. 6. Clique em “Continuar” e aguarde o download do documento.

Ainda não tem conta?

Clique em “Crie sua conta” e siga os passos. Você pode acessar pelo site ou baixar o app no celular.

14. Laudo médico Deficiência - PCD

Laudo médico ou atestado médico com CID e Registro no respectivo Conselho Profissional, emitido por profissional habilitado e assinatura digital válida (válido apenas para o acadêmico, se possuir laudo).

15. Contrato de Prestação de Serviços Educacionais de 2026/2

***obrigatório**

É o documento de contrato de matrícula, que também estará disponível no Portal educacional: acessa o ***Portal educacional - relatórios- Contrato confirmação online***. Pode solicitá-lo também através do whatsapp <https://wa.me/554935616201>, seleciona a opção 3 - Solicitação de Boleto e Documentos > 6 - Contrato Matrícula/Rematrícula on-line.



Uniarp
UNIVERSIDADE ADRIANO PAIVA

FUNEIARP - Entidade Filantrópica
Fundação Universidade Adriano Paiva do Rio de Janeiro
CNPJ 02.798.828/0001-00

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS GRADUAÇÃO

CONTRATANTE / ALUNO(A)

ALUNO (A)				RAÇA / COR
DATA DE NASCIMENTO:		IDADE:		MATRICULA (RA):
				PNE:
				() SIM (X) NÃO
RUJA:				
COMPLEMENTO:				
BARRIO:		CIDADE:		
CEP:		E-MAIL:		
TELEFONES:				
RESPONSÁVEL FINANCEIRO				
NO P.E:				
CPF:		RG:		ÓRGÃO EMISSOR:
				ESTADO CIVIL:

16. Comprovante de Tipo de Moradia *obrigatório

- Conta de consumo recente (último mês) - energia, água, telefone ou gás;

E

- Documentos conforme o tipo de moradia:

• Imóvel alugado:

- Contrato de locação vigente + comprovante de pagamento; ou - Declaração de Aluguel (modelo SED);

• Imóvel cedido:

- Declaração de moradia cedida (modelo SED) assinada pelo cedente;
- Comprovante de endereço e de propriedade do cedente;



Celesc Distribuição S.A.
DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itapiranga CEP: 88.024-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

SEGUNDA VIA

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecedor:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFÁSICO

Nome: GUSTAVO PIETRO CONADO DE SOUSA
CPF/CNPJ: ***.315.709-**
Endereço: BERNARDO REITER 1845 BL A AP 42 - PASSO MANGO - BNU
CEP: 89046-200 CIDADE: BLUMENAU SC

Unidade Consumidora: 206504
Cliente: 70134137
Etapas: 14
Grupo/Subgrupo Tensão: B1

Referência: 11/2024
Vencimento: 09/01/2025
Total a Pagar: R\$ 324,45

Iluminação pública: Blumenau - 0800 645-6405

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL Nº 029153955 SÉRIE 001 DATA EMISSÃO: 26/12/2024
Consulte Chave de Acesso em: https://sat.sef.se.gov.br/ndfconsulta
Chave de Acesso: 42241208306703000190660010201539551098442563
Protocolo de Autorização: 3.422.400.027.275.956 - 26/12/2024 às 14:04

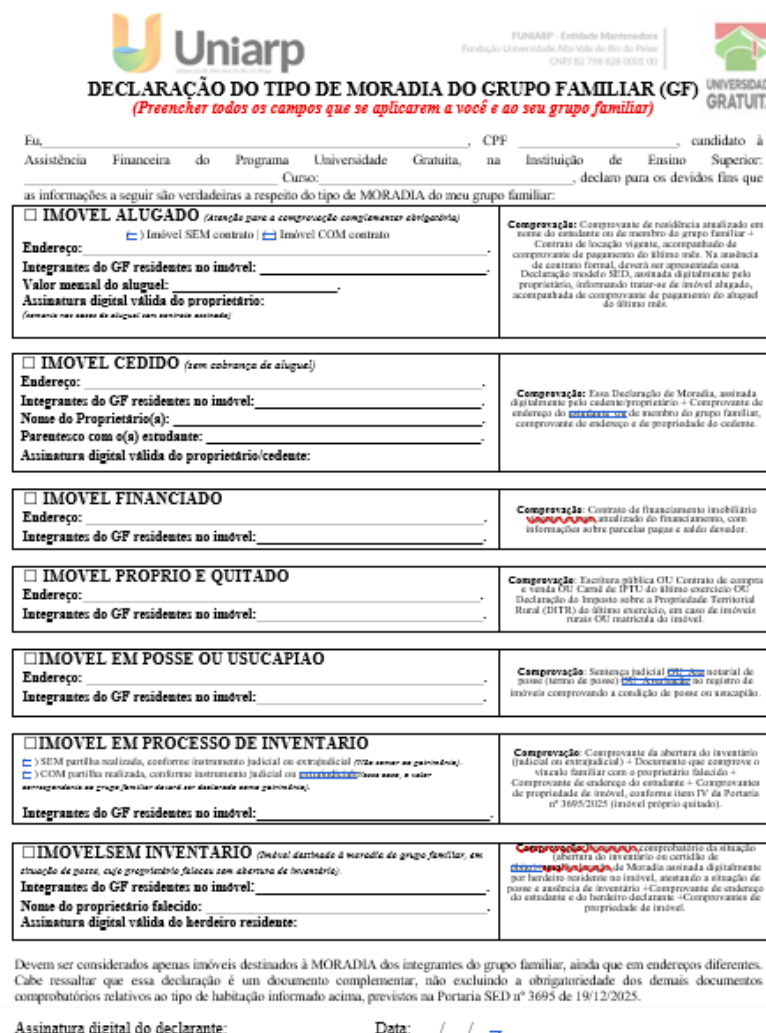
Comunicado importante
Em atendimento a Lei 12.007/2009, declaramos quitados os débitos de consumo de energia elétrica do ano de 2023, exceto os valores não faturados em razão de irregularidades constatadas posteriormente, débitos bloqueados, parcelados ou em discussão administrativa ou judicial. Esta declaração substitui comprovantes de quitação dos débitos de consumo de energia elétrica de 2022 e 2023.

Letura Anterior	Letura Atual	Dias	Origem da Letura	Próxima Letura
21/10/2024	21/11/2024	31	Lida	19/12/2024

Medidor	Grandes	Postos	Letura Anterior	Letura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado

Remessa Tarifária: 21
Vareta: 21
Amarela: R\$ 0.01885

Nos casos de imóvel alugado ou cedido
Proprietário do imóvel deverá
assinar a declaração
com assinatura via gov.br ou
reconhecida em cartório



Uniarp
FUNDIARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ 82 798 828 0001 00

DECLARAÇÃO DO TIPO DE MORADIA DO GRUPO FAMILIAR (GF)
(Preencher todos os campos que se aplicarem a você e ao seu grupo familiar)

Eu, _____, CPF _____, candidato à Assistência Financeira do Programa Universidade Gratuita, na Instituição de Ensino Superior: _____, Curso: _____, declaro para os devidos fins que as informações a seguir são verdadeiras a respeito do tipo de MORADIA do meu grupo familiar:

☐ **IMÓVEL ALUGADO** (Atenção para a comprovação complementar obrigatória)
Endereço: _____
Integrantes do GF residentes no imóvel: _____
Valor mensal do aluguel: _____
Assinatura digital válida do proprietário: _____
(Remanejar nos casos de aluguel com contrato assinado)

☐ **IMÓVEL CEDIDO** (sem cobrança de aluguel)
Endereço: _____
Integrantes do GF residentes no imóvel: _____
Nome do Proprietário(a): _____
Parentesco com o(a) estudante: _____
Assinatura digital válida do proprietário/cedente: _____

☐ **IMÓVEL FINANCIADO**
Endereço: _____
Integrantes do GF residentes no imóvel: _____

☐ **IMÓVEL PRÓPRIO E QUITADO**
Endereço: _____
Integrantes do GF residentes no imóvel: _____

☐ **IMÓVEL EM POSSE OU USUCAPIÃO**
Endereço: _____
Integrantes do GF residentes no imóvel: _____

☐ **IMÓVEL EM PROCESSO DE INVENTÁRIO**
Endereço: _____
Integrantes do GF residentes no imóvel: _____

☐ **IMÓVEL EM INVENTÁRIO** (Indicar destinação à moradia de grupo familiar, em situação de guerra, ou de propriedade de falecido sem abertura de inventário)
Endereço: _____
Integrantes do GF residentes no imóvel: _____
Nome do proprietário falecido: _____
Assinatura digital válida do herdeiro residente: _____

Devem ser considerados apenas imóveis destinados à MORADIA dos integrantes do grupo familiar, ainda que em endereços diferentes. Cabe ressaltar que essa declaração é um documento complementar, não excluindo a obrigatoriedade dos demais documentos comprobatórios relativos ao tipo de habitação informado acima, previstos na Portaria SED nº 3695 de 19/12/2025.

Assinatura digital do declarante: _____ Data: ____/____/____

Caso o estudante e o Grupo Familiar residam em endereços diferentes, é necessário apresentar comprovação de ambas as situações (e ajustar bens do grupo familiar, se necessário).

- **Imóvel financiado:**
- Contrato de financiamento;
- Extrato atualizado do financiamento.



FUNIARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ 82 798 828 0001 00



DECLARAÇÃO DO TIPO DE MORADIA DO GRUPO FAMILIAR (GF)
(Preencher todos os campos que se aplicarem a você e ao seu grupo familiar)

Eu, _____, CPF _____, candidato à
Assistência Financeira do Programa Universidade Gratuita, na Instituição de Ensino Superior: _____

☐ **IMÓVEL FINANCIADO**

Endereço: _____

Integrantes do GF residentes no imóvel: _____

Comprovação: Contrato de financiamento imobiliário
~~vigente~~ extrato atualizado do financiamento, com
informações sobre parcelas pagas e saldo devedor.



CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE TERRENO E MÚTUA PARA CONSTRUÇÃO DE UNIDADE VINCULADA A EMPREENDIMENTO, COM FIANÇA, ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA EM GARANTIA E OUTRAS OBRIGAÇÕES - RECURSOS SBPE

Por este instrumento particular, com caráter de escritura pública, na forma do artigo 61 e seus parágrafos, da Lei nº. 4.380, de 21 de agosto de 1964, alterada pela Lei nº. 5.049, de 29 de junho de 1966, as partes adiante mencionadas e qualificadas têm, entre si, justo e contratado a presente operação de compra e venda de terreno, mútuo para construção e constituição de garantia mediante alienação fiduciária do imóvel e financiamento - APOIO À PRODUÇÃO DE HABITAÇÕES, no SISTEMA FINANCEIRO DA HABITAÇÃO - SFH - IMÓVEL RESIDENCIAL - PESSOA FÍSICA, mediante itens, termos e condições seguintes:

A - QUALIFICAÇÃO DAS PARTES

VENDEDOR(ES): _____, inscrita no CNPJ _____, situada em _____, Centro em Itajaí/SC, e-mail: _____, sendo neste ato representado pelo(s) sócio(s) _____, nacionalidade brasileira, _____, administradora, filho de: _____, e-mail: _____, portador(a) de CNH nº _____, expedida por DETRAN/SC em _____ e do CPF _____, solteiro(a), residente e domiciliado(a) em _____

COMPRADOR(ES)/DEVEDOR(ES), doravante denominado(s) DEVEDOR(ES): _____, nacionalidade brasileira, nascido(a) em _____, analista de sistemas, filho de: _____, e-mail: _____, portador(a) de CNH nº _____, expedida por DETRAN/SC em _____ e do CPF _____, solteiro(a), declarando, sob as penas da Lei, que não vive em regime de concubinato ou outro tipo de convivência mútua em união de natureza familiar pública e duradoura, residente e domiciliado(a) em _____, chefe intermediário, _____, portador(a) de CNH nº _____, expedida por DETRAN/SC em _____ e do CPF _____, nacionalidade brasileira, nascido(a) _____

Incluir o documento completo, com todas as páginas do contrato e do extrato atualizado



Demonstrativo de Evolução - Habitação

DADOS DO CLIENTE / DADOS DO IMÓVEL				DATA GERAÇÃO: 13/01/2026		EXTRATO DE EVOLUÇÃO DO SALDO							
Contrato	_____					Saldo Devedor Teórico em	06/01/26						
Nome	_____					Valor	R\$ 180.838,71						
CPF/CGC	_____					Juros/Correção do Mês	R\$ 1.415,50						
Endereço	_____					Amortização do Mês	R\$ 632,18						
						Indexador do Saldo	TR						
DADOS DO CONTRATO						UTILIZAÇÃO DO FGTS NA PRESTAÇÃO							
Prazo do Financiamento	180 meses					Saldo Anterior	R\$ 0,00						
Prazo Remanescente	151 meses					Correção Mês	R\$ 0,00						
Taxa de Juros Contratual Nominal	9,56%					Utilização Mês	R\$ 0,00						
Taxa de Juros Nominal com Relacionamento	9,38%					Saldo Atual	R\$ 0,00						
Sistema de Amortização	TP												
Agência de Contrato	0415-4												

No caso de **BEM IMÓVEL** financiado inserir apenas o valor já pago do financiamento no **CADASTRO DA UG**.


DESCRIÇÃO DAS ÚLTIMAS PRESTAÇÕES/DEVOLUÇÕES

Data Vencimento	Data Pagamento	Nº	Tipo	Amortização + Juros	Seguro	Taxas Administração	Subsídio Governo/ Bônus	Diferencial de Juros + TR	FGTS Quota/ Valor	Mora/ Multa	Devido	Pago	Diferença de Pagamento
06/01/2026	07/01/2026	29	310	2.044,08	94,08	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.163,16	2.163,18	-0,02
06/12/2025	08/12/2025	28	310	2.040,74	94,16	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.159,90	2.159,84	0,06
06/11/2025	06/11/2025	27	310	2.037,23	94,23	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.156,46	2.156,49	-0,03
06/10/2025	06/10/2025	26	310	2.033,65	94,32	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.152,97	2.152,99	-0,02
06/09/2025	08/09/2025	25	310	2.030,20	94,39	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.149,59	2.149,61	-0,02
06/08/2025	06/08/2025	24	310	2.026,63	94,45	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.146,08	2.146,02	0,06
06/07/2025	07/07/2025	23	310	2.023,10	94,52	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.142,62	2.142,64	-0,02
06/06/2025	06/06/2025	22	310	2.019,67	94,60	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.139,27	2.139,28	-0,01
06/05/2025	06/05/2025	21	310	2.016,14	94,66	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.135,80	2.135,81	-0,01
06/04/2025	07/04/2025	20	310	2.012,66	94,77	25,00	0,00	0,00	0 / 0,00	0,00	2.132,33	2.132,35	-0,02


Incluir o documento completo

• Imóvel próprio quitado:

- Escritura pública ou contrato de compra e venda;
- IPTU do último exercício ou matrícula do imóvel;
- DITR (se imóvel rural).



FUNARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ 02.798.828/0001-00



DECLARAÇÃO DO TIPO DE MORADIA DO GRUPO FAMILIAR (GF)
(Preencher todos os campos que se aplicarem a você e ao seu grupo familiar)

Eu, _____, CPF _____, candidato à _____


<input type="checkbox"/> IMÓVEL PRÓPRIO E QUITADO Endereço: _____ Integrantes do GF residentes no imóvel: _____	Comprovação: Escritura pública OU Contrato de compra e venda OU Carnê de IPTU do último exercício OU Declaração do Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural (DITR) do último exercício, em caso de imóveis rurais OU matrícula do imóvel.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Necessário aparecer o valor venal do imóvel


MUNICÍPIO DE VILHENA Divisão de Cadastro e Tributação		OBRIGADO POR PAGAR SEU DÉBITO EM DIA	
		Tributo	Cadastro
		Inscrição Cadastral	
		I.P.T.U. 2020	
		Endereço do Imóvel: _____	
		Complemento: / _____	
		Bairro: JARDIM DAS OLIVEIRAS	
		Ocupação: _____	
PAGAMENTO PARCELADO		PAGAMENTO A VISTA COM DESCONTO	
Parcela	Vencimento	COTA ÚNICA	
		Vencimento 16/03/20	
		Valor R\$: 262,17	
		LOCAL DE PAGAMENTO:	
		Pagável nas Loterias, Caixa Econômica Federal, Sicoob, Sicredi, Itaú ou Banco do Brasil	
TOTAL ANUAL DO TRIBUTO		TOTAL ANUAL DO TRIBUTO	
308,42		308,42	
		DADOS DO IMÓVEL	
		Área Útil Terreno (m²):	312,50
		Área Construída (m²):	122,25
		Base de Cálculo (R\$):	102.807,50
		Valor Venal Territorial:	29.457,50
		Valor Venal Edificação:	73.350,00
		Receita	
		Imposto Predial Urbano R\$	308,42
		Valor	Isento Desc. Benef.
		308,42	0,00
		VALOR TOTAL R\$ 308,42	
		Contribuinte: _____	
		Endereço: _____	
		Complemento: _____	
		Bairro: NÃO CADASTRADO	
		Cidade: Vilhena-RO CEP: 76980-000	
IPTU 2020 PREDIAL COM 15% DE DESCONTO E TERRITORIAL COM 10% DE DESCONTO EM COTA ÚNICA ATÉ 16/03/2020. CASO OPTE PAGAR EM 08 VEZES SEM DESCONTO, ACESSSE www.vilhena.ro.gov.br (OPÇÃO TRIBUTOS) OU DIRIJA-SE À SEMFAZ			

• Posse, usucapião ou inventário:

- Sentença judicial; ou
- Ata notarial de posse (termo de posse); ou
- Averbação no registro de imóveis comprovando a condição de posse ou usucapião;
- Comprovante da abertura do inventário (judicial ou extrajudicial);
- Documento que comprove o vínculo familiar com o proprietário falecido;
- Comprovante de endereço do estudante; e
- Comprovantes de propriedade do imóvel.



FUNARP - Entidade Mantenedora
Fundação Universidade Alto Vale do Rio do Peixe
CNPJ 02.798.828/0001-00



DECLARAÇÃO DO TIPO DE MORADIA DO GRUPO FAMILIAR (GF)
(Preencher todos os campos que se aplicarem a você e ao seu grupo familiar)

Eu, _____, CPF _____, candidato à _____

Assistência Financeira do Programa Universidade Gratuita, na Instituição de Ensino Superior:

<input type="checkbox"/> IMÓVEL EM POSSE OU USUCAPIÃO Endereço: _____ Integrantes do GF residentes no imóvel: _____	Comprovação: Sentença judicial <u>OU</u> Ata notarial de posse (termo de posse) <u>OU</u> Averbação no registro de imóveis comprovando a condição de posse ou usucapião.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

17.Certidão de Bens Móveis e Imóveis *obrigatório

Documentos necessários para comprovar o patrimônio do grupo familiar:

- Bens não declarados no IRPF:

Declaração de Patrimônio ou Ausência de Patrimônio INDIVIDUAL (modelo disponibilizado pela SED): obrigatória para todos os integrantes, de todas as idades, que possuam ou não bens ou direitos em seu nome, com assinatura digital válida. **A Declaração individual para membros do grupo familiar menores de 18 anos deve ser assinada pelo responsável legal.**

DECLARAÇÃO DE BENS PATRIMONIAIS OU AUSÊNCIA DE PATRIMÔNIO INDIVIDUAL

Eu, _____, CPF _____, declaro para o devidos fins de comprovação junto ao Cadastro do Programa [nome do programa] que:

☐ NÃO possuo bens patrimoniais (imóveis, veículos, cotas, poupança, valores acima de R\$ 140,00 em conta corrente ou aplicações financeiras sem considerar para este valor, a própria remuneração recebida e outros bens, conforme legislação vigente). Declaro se responsável pelas informações prestadas, ciente de que omissão ou falsidade poderá acarretar penalidades conforme [Art. Xxx, d Decreto nº xx/2025] e Art. 299 do Código Penal, além de sanções administrativas e judiciais cabíveis.

☐ Possuo bens patrimoniais não declarados no Imposto de Renda Pessoa Física. Nesse caso, deverá descrever detalhadamente o bem patrimonial, e informar o seu valor, conforme instruções descritas na Portaria nº 3695, de 19/12/2025.

No caso de **BEM IMÓVEL** financiado **DEVERÁ** inserir apenas o valor já pago do financiamento.

EXEMPLO DE COMO PREENCHER:

Descrição do Bem	Financiado	Valor QUITADO do bem
Casa. Rua Antonio da Veiga, nº 140	(X) Sim () Não () Não se Aplica	R\$ 195.000,00 (somando entrada + parcelas pagas)
Apartamento. R. São Paulo, 3250	() Sim (X) Não () Não se Aplica	R\$ 350.000,00 (valor imóvel)
Poupança. Banco do Brasil. Ag: 123. CP: 321-4	() Sim () Não (X) Não se Aplica	R\$ 35.000,00

No caso de **BENS MÓVEIS** (carros, motos, caminhão, etc) **DEVERÁ** inserir o valor conforme tabela FIPE.

1	DESCRIÇÃO DO BEM (Veja exemplos de bens na nota de rodapé) Se IMÓVEL, detalhar endereço Se VEÍCULO automotor, detalhar ano e modelo	Financiado Em fase de pagamento ativo	Valor QUITADO do bem (Se bem financiado, constar somente o valor já pago)
		() Sim () Não () Não se Aplica	R\$

Os valores declarados aqui **deverão constar no cadastro da UG no valor total de bens do grupo familiar**

As pessoas do grupo familiar que **NÃO** possuem **BENS IMÓVEIS** deverão emitir **CERTIDÃO NEGATIVA DE BENS** no Cartório de Registro de Imóveis

a seguir: <https://assinador-web.onr.org.br/docs/TA8Q7-2JRYL-Q>

Certidão de Propriedade

Certifico, a pedido da parte interessada que, revendo o Livro 05 (Indicador Pessoal), o(a) Sr.(a) ROMARIO REGGAE NATIRUTS, CPF n. 662.838.029-70, **inexistência de bem imóvel, até a presente data** nesta Serventia _____

O referido é verdade e dou fé.
Ituporanga, 12 de abril de 2023.

[X] Fulana de Tal - Oficial Titular
[] Fulana de Tal - Oficial Substituta
[] Fulana de Tal - Escrevente Substituto
[] Fulana de Tal - Escrevente Substituta
[] Fulana de Tal - Escrevente

- **Bens declarados no IRPF:**

- Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) completa, com recibo de entrega do último exercício.

- **Veículos automotores:**

- Certidão de propriedade do veículo, emitida no portal do Detran/SC; e
- Consulta da Tabela FIPE, referente ao mês de inscrição; ou
- Nota fiscal de compra ou contrato de compra e venda, quando disponíveis.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

Data: 12/04/2023
Página 1 de 1

CERTIDÃO

O DETRAN/SC certifica que, a requerimento de ROMÁRIO REGGAE NATIRUTS, sob CPF 662.838.029-70, que em nosso cadastro em nome de ROMÁRIO REGGAE NATIRUTS e sob o CPF/CNPJ 662.838.029-70, não constam registros de veículos.

Certidão emitida via DETRAN DIGITAL, em 12/04/2023 23:37.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada no **DETRAN DIGITAL**, acessível pelo endereço <https://servicos.detransc.gov.br>, por meio do código:

E124.EG2C.BD5G

Obs: O caractere 0 no código de validação acima representa o número "zero".

<https://servicos.detransc.gov.br/>

<https://veiculos.fipe.org.br/>

Mês de referência:	março de 2026
Código Fipe:	001486-9
Marca:	Fiat
Modelo:	UNO DRIVE 1.0 Flex 6V 5p
Ano Modelo:	2021 Flex
Autenticação	wmrxd60t2wg6
Data da consulta	sexta-feira, 6 de março de 2026 18:17
Preço Médio	R\$ 45.752,00

No caso de **constar na certidão um veículo que não está mais em posse do grupo familiar**, **DEVERÁ** regularizar a situação no DETRAN, caso não seja possível, **DEVERÁ** ser comprovada a venda deste, através de contrato de compra e venda ou comunicação de venda, caso não tenha como comprovar, **DEVERÁ** inserir o valor do veículo nos bens patrimoniais (cadastro da UG e declaração de bens patrimoniais assinada) .

- **Bens imóveis urbanos:**

- Carnê de IPTU do último exercício ou certidão de valor venal emitida pela prefeitura;
- Contrato de compra e venda ou escritura pública do imóvel ou;
- Contrato de financiamento, quando o imóvel não estiver quitado, acompanhado de extrato do financiamento atualizado, contendo parcelas pagas e saldo devedor. Anexar documentos comprobatórios, conforme situação de cada imóvel do Grupo Familiar.

- **Bens imóveis rurais:**

- Imposto Territorial Rural (ITR) do último exercício ou;
 - Declaração de valor do imóvel emitida pela prefeitura ou, na ausência, Declaração de Patrimônio ou Ausência de Patrimônio (modelo disponibilizado pela SED) com valor estimado de mercado. Embarcações, máquinas e equipamentos:
 - Nota fiscal de compra ou contrato de compra e venda;
 - Na ausência de documentos formais, Declaração de Patrimônio (modelo disponibilizado pela SED) com valor de mercado atualizado e identificação do bem.
- * Consideram-se máquinas e equipamentos bens utilizados em atividades produtivas, tais como tratores, colheitadeiras, semeadoras, pulverizadores, máquinas industriais ou similares.

- **Aplicações financeiras, investimentos e saldos bancários:**

- Informes anuais de rendimentos financeiros (último exercício); - Extratos bancários e de aplicações dos últimos 12 meses, emitidos por instituições financeiras ou corretoras;
- Quando não houver movimentação relevante, Declaração de Patrimônio (modelo disponibilizado pela SED) informando saldos e aplicações existentes.

Fique Atento!

Preencha seu cadastro com atenção e seriedade.

A Comissão pode solicitar documentos adicionais a qualquer momento para:

- a)** Esclarecimento de dúvidas sobre a composição do grupo familiar ou da renda;
- b)** Apuração de denúncias ou inconsistências;
- c)** Confirmação de informações divergentes apresentadas no sistema.

Ser considerado “apto” não garante o benefício — ele depende do índice de carência (IC), do orçamento disponível e disponibilidade de vagas do curso.

Prazos são decisivos.

Ao se inscrever, você declara estar ciente de todas as condições.

TODAS AS DECLARAÇÕES UTILIZADAS PRECISAM SER ASSINADAS.

As assinaturas devem ser digitais via gov.br ou reconhecidas em cartório.

Dica final: organize seus documentos com antecedência e, se tiver dúvidas, procure o Setor de Bolsas e Benefícios da Uniarp ou envie mensagem através do link: <https://wa.me/5549999669755>