

## RENOVAÇÃO DO PROGRAMA UNIVERSIDADE GRATUITA SEMESTRE 2027/1

- O procedimento de renovação deverá ser realizado, **impreterivelmente**, entre os dias **20 de Outubro, às 14h, e 29 de Outubro de 2026, às 19h**. Após essa data, o estudante perde a possibilidade de solicitar a renovação de benefício para 2027/1.
- Entre os dias **30/10 à 27/11**, somente conseguirão acessar o sistema para **realizar alterações** os estudantes que concluíram o procedimento de renovação de 20 a 29 de outubro e tiveram situação “Necessidade de Correção” informada pela Instituição.
- O processo de renovação para 2027/1 somente será efetivado se o estudante **assinar o recibo de Dezembro**, obrigatoriamente, dia **1º de dezembro de 2026**, caso contrário, perderá a renovação para 2027/1.
- O **sistema identificará através do CPF de cada estudante com possibilidade de renovação** a legislação ao qual o estudante teve o benefício (Uniedu ou UG). Nenhum estudante terá prejuízos no processo de renovação.

### Etapas do procedimento de Renovação

- ✓ 1. Acesse pelo site do programa:

<https://sistemaensinosuperior.sed.sc.gov.br>

**Atenção:** Todos procedimentos de renovação serão realizadas pelo **gov.br**.  
Certifique-se de ter acesso à plataforma.

2. **Após o login via GOV.BR, acesse o menu “Renovações”:** Nessa tela você poderá solicitar a renovação do seu benefício, bem como acompanhar o status da sua solicitação e realizar os ajustes de informações que possam ser necessários.
3. **Após realizar o cadastro, insira a documentação solicitada no link:**  
<https://bolsas.uniarp.edu.br/UniversidadeGratuita/InscricaoUG.aspx>   
 (acesso com usuário e senha do portal do aluno)

## Documentos obrigatórios

Todos os documentos devem estar legíveis, atualizados, em formato PDF e com assinatura eletrônica válida (gov.br), quando aplicável.

### 1. Cadastro Universidade Gratuita ATUALIZADO \*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 :

IC - Índice de Carência:  
RG :  
Pai :  
CPF Pai :  
Barro :  
CEP :  
DDD/Telefone comercial :  
Reside em Santa Catarina desde :  
Estado Civil :  
Cor/Raça :

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 :  
Ano/Semestre :  
Número de Fases do Curso :  
Matrícula na IES :

GRUPO FAMILIAR

| CPE | 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 ou não
- na mesma residência mas compartilham da mesma ;
- ✓ 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  $RM = (60.000 \times 0,20) \div 12 = \text{R\$ } 1.000$  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 (somente se houver alteração em algum membro)

- 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 modelos de identificação



Modelo  
Certidão de  
Nascimento



Modelo  
Certidão de  
Casamento.



### 3. Declaração do Imposto de Renda **\*obrigatório**

Enviar a declaração completa (**todas as páginas**) de IRPF (2026– ano calendário 2025 OU 2026/2025 quando já declarado) 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  
IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
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<br>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

NOME: [REDACTED]  
CPF: [REDACTED]  
IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
EXERCÍCIO 2025 ANO-CALENDÁRIO 2024

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

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]

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: [REDACTED]

DEPENDENTES

### RECIBO DE ENTREGA

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
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                                    | 3.108,67   |
| SALDO DO IMPOSTO A PAGAR                               | 0,00       |
| IMPOSTO A PAGAR<br>GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE | 0,00       |

RESTITUIÇÃO  
CÓDIGO DO BANCO [REDACTED]  
AGÊNCIA BANCÁRIA [REDACTED]  
CONTA PARA CRÉDITO [REDACTED]

Conferir o Exercício e Ano Calendário que pode ser de 2026/2025 quando já declarado

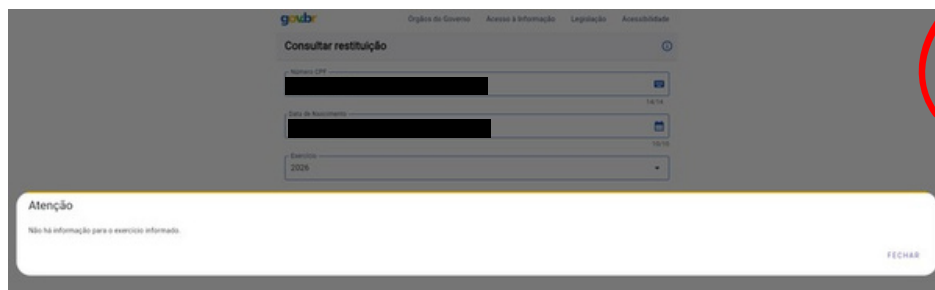
IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
EXERCÍCIO 2026 CALENDÁRIO 2025

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
EXERCÍCIO 2026 CALENDÁRIO 2025

**PARA QUEM NÃO DECLARA IMPOSTO DE RENDA  
DEVE APRESENTAR CONSULTA DE RESTITUIÇÃO**



**PRINT DA TELA CONSULTA  
RESTITUIÇÃO IRPF**



The screenshot shows the 'Consultar restituição' form on the gov.br portal. It includes fields for 'Número CPF', 'Data de Nascimento', and 'Ano da Declaração'. A red arrow points from this form to the 'PRINT DA TELA CONSULTA RESTITUIÇÃO IRPF' box.

[www.gov.br/receitafederal/pt-br](http://www.gov.br/receitafederal/pt-br)

## 4. 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.

## 5. 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).

**PREFEITURA DE ITAJAÍ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
CNPJ: [REDACTED]

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

Nome: [REDACTED] Matrícula: [REDACTED]  
Assessoria de Contas: [REDACTED] Nível Salarial: [REDACTED] Código Lotação: [REDACTED]  
Mês Referência: **NOVEMBRO** Ano Referência: **2025**

| COD. | DESCRIÇÃO           | QUANTIDADE MENSAL | PROVENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------------|-------------------|-----------|-----------|
| 0001 | Salário             | 200,00            | 3.203,89  |           |
| 0008 | Insalubridade       | 200,00            | 640,78    |           |
| 0213 | ASPM - 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              |           | 12,39     |
| 0954 | Desconto DSR        | 6,40              |           | 128,16    |

**ITAJAÍ**  
Município de Itajaí

|              |          |                    |          |                    |        |          |          |         |          |
|--------------|----------|--------------------|----------|--------------------|--------|----------|----------|---------|----------|
| Salário Base | 3.203,89 | Total de Proventos | 3.844,67 | Total de Descontos | 646,58 | Base RRF | 3.844,67 | Líquido | 3.198,09 |
|--------------|----------|--------------------|----------|--------------------|--------|----------|----------|---------|----------|

Observar se a folha está atualizada.

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)

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 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**.

**EMPREGADOR**  
Nome: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] CNPJ: [REDACTED]

**Recibo de Pagamento de Salário**  
Referente ao Mês / Ano: [REDACTED]

CÓDIGO: 0001 NOME DO FUNCIONÁRIO: [REDACTED] CBO: [REDACTED] FUNÇÃO: [REDACTED]

| 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%          |                       | 589,89              |
|              | 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 Calc. INSS             | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês           | Base Calc. RRF      |
| 5.000,00     | 7.089,84                    | 7.089,84        | 567,19                | 6.261,45            |
|              |                             |                 |                       | Faixa RRF           |
|              |                             |                 |                       | 5                   |

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

## • 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;

Página 1 de 2

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

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    |

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 Para o Estado de São Paulo  
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SÃO PAULO

**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: \_\_\_\_\_ e o valor bruto mensal total da atividade é de: \_\_\_\_\_

☐ 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: \_\_\_\_\_

☐ 7- Recebo Aluguel de Terceiros de: \_\_\_\_\_ (nome do pagante), e o valor bruto mensal recebido é de: \_\_\_\_\_

☐ 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: \_\_\_\_\_

☐ 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: \_\_\_\_\_

☐ 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: \_\_\_\_\_

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 at.

**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               |

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         | -          |

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 |
|---------------------------------------------|

Observar o período da Declaração SIMEI.

Observar a coerência da receita brutatotaldaempresacomovalor constantena Declaração de Renda.

• 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: 300000

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: [redacted]  
Unidade: [redacted]  
Endereço: [redacted]  
Bairro: [redacted] CEP: [redacted]  
Cidade/UF: [redacted] Fone: [redacted]  
Local de Estágio: [redacted]  
CNPJ/MF: [redacted] Segmento: [redacted]  
Representante: [redacted]

ESTAGIÁRIO

Nome: [redacted]  
Endereço: [redacted]  
Bairro: [redacted] CEP: [redacted]  
Cidade/UF: [redacted] Fone: [redacted]  
CPF: [redacted] Data Nasc.: [redacted] Nível: [redacted]  
Curso: [redacted] Período: [redacted]  
Filiação Mãe: [redacted] Matrícula: [redacted]

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome: [redacted]  
Endereço: [redacted]  
Bairro: [redacted] CEP: [redacted]  
Cidade/UF: [redacted] Fone: [redacted]  
CNPJ/MF: [redacted]  
Representante: [redacted]

AGENTE DE INTEGRAÇÃO

Nome: [redacted]  
Endereço: [redacted]  
Bairro: [redacted] CEP: [redacted]  
Cidade/UF: [redacted] Fone: [redacted]  
CNPJ/MF: [redacted] Representante: [redacted]

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 máxima a ser paga pelo Termo de Compromisso de Estágio de Nº 320380. Página 1 de 5  
Ielsign: 0452085-03/1-4450-6381-5263210454

11

- **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 [REDACTED] 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 [REDACTED] 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%         |
|           | <b>TOTAL</b> | <b>50.000</b> | <b>R\$ 50.000,00</b> | <b>100%</b> |

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 será 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

| Código | Nome                                           | 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                                   | (878.483,89) |
| 20     | Despesas Administrativas                       | (817.768,40) |
| 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.

14

• **Pensão alimentícia**

- Sentença judicial 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**  
FUNASP - Entidade Mantenedora  
Fundação Universidade do Vale do Rio do Peixe  
CNPJ nº 794.824.0001/01

**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-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 deve ser somado à 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- Posso 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 | CEP: 500-199  
Capadour-SC | Fone: 51 3361.8200 | www.uniarp.edu.br

Campus Fraiburgo  
Rua Carlos Maister, 411 | Centro | CEP: 580-000  
Fraiburgo-SC | Fone: 51 3255.3334 | 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**  
FUNASP - Entidade Mantenedora  
Fundação Universidade do Vale do Rio do Peixe  
CNPJ nº 794.824.0001/01

**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-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 deve ser somado à 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- Posso 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 | CEP: 500-199  
Capadour-SC | Fone: 51 3361.8200 | www.uniarp.edu.br

Campus Fraiburgo  
Rua Carlos Maister, 411 | Centro | CEP: 580-000  
Fraiburgo-SC | Fone: 51 3255.3334 | 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.

Uniarp

FUNARP - Entidade Mantenedora  
Fundação Universidade Aberta do Rio do Peixe  
CNPJ nº 799.428.0001/00

UNIVERSIDADE GRATUITA

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 Veiga, nº140         | (X) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica | R\$155.000,00(montante entrada-quitação paga) |
| Apartamento R. São Paulo, 3250             | ( ) Sim (X) Não ( ) Não se Aplica | R\$110.000,00(valor imóvel)                   |
| 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 aquisição 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; Veículo automotor; Terreno; automóvel; motocicleta, etc.; Aeronave; Embarcação; Quota de empresa; Caderneta de poupança; Aplicação de renda fixa (CDB, RDB e outros); Aplicações e investimentos; Distributo em espécie - moeda nacional e estrangeira; Fundo de investimento financeiro - FIF; Fundo de capitalização; Conhecimento contábil; Bens e direitos - outras informações.

Uniarp

FUNARP - Entidade Mantenedora  
Fundação Universidade Aberta do Rio do Peixe  
CNPJ nº 799.428.0001/00

UNIVERSIDADE GRATUITA

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 aluguéis 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- 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 orientação da 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 Caçador  
Rua Vinícius Baptista Adams, 900 | Centro | CEP: 860-199  
Caçador-SC | 49 3361.8200 | www.uniarp.edu.br

Campus Friburgo  
Rua Carlos Moreira, 411 | Centro | CEP: 380-000  
Friburgo-SC | 49 3265.3334 | 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



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<br>Valor Bruto | Valor líquido |
|-------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| MILHO<br>Área plantada em h a<br>Sacos produzidos/h a |                     |               |
| FUMO:<br>Área plantada/h a<br>Arrobas produzidas h a  |                     |               |
| SOJA:<br>Área plantada/h a<br>Arrobas produzidas h a  |                     |               |
| LEITE:<br>Nº de vacas leite<br>Média Prod. Leite      |                     |               |
| SUÍNOS:<br>Número de matrizes<br>Kg. Vendidos/ano     |                     |               |
| BOVINOS:<br>Número de bovinos<br>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/MEF)



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



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), \_\_\_\_\_ (CPF do pagante), e o valor bruto mensal recebido é de: \_\_\_\_\_;

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

☐ 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 sociais (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 informação Guia de Orientações na Etapa 2).

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

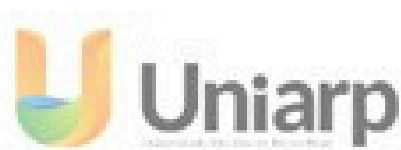
Assinatura digital do declarante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Campus Capadour  
Rua Vinícius Baptista Adams, 800 | Centro | 89.300-199  
Capadour-SC | 47 3361.8200 | www.uniarp.edu.br

Campus Fraiburgo  
Rua Carlos Moreira, 4111 | Centro | 89.580-000  
Fraiburgo-SC | 47 3246.3334 | 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



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: \_\_\_\_\_;

## 6. 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.

## 7. 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 financeira 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 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.

**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                                     |

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

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

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

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/TAB07-2JRYL-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.

# 8. Declaração de manutenção ou alteração das condições socioeconômicas

## DOCUMENTO OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS BOLSISTAS

- Informar se houve mudanças na composição familiar, na renda, nos bens, nos direitos ou na moradia.
- Confirmar que atende aos requisitos do programa e que as informações fornecidas são verdadeiras.
- Preencher os dados dos integrantes da família, incluindo nome, CPF, parentesco, ocupação e renda mensal.

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU ALTERAÇÃO DAS CONDIÇÕES SOCIOECONÔMICAS

Programa Universidade Gratuita – Renovação 2027/1 – UNIARP

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, estudante do curso de \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, beneficiário(a) do Programa Universidade Gratuita, DECLARO, para fins de renovação do benefício para o 1º semestre de 2027:

1. Quanto às condições comprovadas na concessão ou na última renovação (assinalar uma opção):

☐ NÃO houve alteração na composição do grupo familiar, na renda, nos bens e direitos ou na moradia.

☐ HOUVE alteração em: ☐ grupo familiar ☐ renda ☐ bens e direitos ☐ moradia ☐ outra: \_\_\_\_\_

Descrição e data da alteração: \_\_\_\_\_

2. Declaro, ainda, que:

a) não recebo outra assistência financeira proveniente de recursos públicos, ressalvadas bolsas de estágio e de programas de formação docente;

b) não cursei outra graduação com recursos do Programa Universidade Gratuita ou do FUMDESC;

c) o grupo familiar abaixo relacionado é completo e verdadeiro, e as rendas informadas são brutas e abrangem todas as fontes;

d) estou ciente de que a Comissão de Seleção poderá conferir estas informações em bases oficiais e com os dados fornecidos pela SED, realizar entrevista e visita domiciliar; e

e) estou ciente de que a omissão ou a falsidade sujeitam-me às penalidades do art. 18 da Lei Complementar nº 831, de 2023, à restituição dos valores recebidos e às sanções do art. 299 do Código Penal.

3. Grupo familiar (incluir o estudante):

| Nome | CPF | Parentesco | Ocupação / fonte de renda | Renda bruta mensal (R\$) | Assinatura (≥ 18 anos) |
|------|-----|------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|
|      |     |            |                           |                          |                        |
|      |     |            |                           |                          |                        |
|      |     |            |                           |                          |                        |
|      |     |            |                           |                          |                        |

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026.

Assinatura do(a) estudante (assinatura eletrônica válida)

Os membros do grupo familiar devem assinar no campo “ASSINATURA”, e o acadêmico reconhecer sua assinatura via gov na parte inferior.

22

## 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.



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

## 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 CASA, Setor de Bolsas e Benefícios da Uniarp ou envie mensagem através do link: <https://wa.me/5549999669755>

