

ANEXO 01 GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome	Parentesco	CPF	Data Nascim.	Situação Atual *	Renda Mensal (bruta)
Argimiro Ribeiro da Silva	Pai	035.661.509-08	27/03/1966	A	1.412,00
Terezinha Fátima de Lima	Mãe	084.425.959-45	12/10/1973	T	1.620,16

*Código da situação atual: **A** - aposentado; **T** -
Trabalha; **I** - Incapacitado (doença); **E** - Estudante; **P** -
Pensionista; **DSR** - Desempregado sem renda.

Me chamo Letícia de Lima da Silva, tenho 22 anos,
nascida em 18/10/2001 e DECLARO QUE NÃO
DEPENDO DA RENDAR FAMILIAR DOS MEUS PAIS.
(Segue em anexo o comprovante de residência/aluguel)

ANEXO 02

DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

(Declaração exclusiva para candidato que não possui contrato de locação)

Eu, Artur de Lima da Silva
portador da carteira de identidade nº 7.781.776, e CPF nº 130.298.239-70
acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Pedagogia
da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas
da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico que ALUGO o imóvel situado no
endereço Sumidão João Machado da Silva, nº 99,
Bairro Aquidônio, Cidade Floreópolis, no período de
____ a ____ , sendo que o valor total do aluguel de R\$
750,00 (legível) mensais.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de
que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Data: 07 / 08 / 2024

Artur de Lima da Silva
Assinatura do Declarante

Jose Odair Soares da Silva (48)991067218
Assinatura e telefone do Dono do Imóvel

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 1º:
"Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de
atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo
público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena -
detenção, de três meses a dois anos".

ESCRITÓRIO DE FÉZ DO 1º DISTRITO - TRINDADE - COMARCA DA CAPITAL
TABELADO DE N° 15.000 - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
SANTA CATARINA - COTA DA SILVA - TITULAR

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de:

[EEHQJCO] - JOSE ODAIR SOARES DA SILVA

Do que dou fé em Trindade, 08 de Agosto de 2024.
Em testemunha da Verdade.

PALOMA ALVES DE FREITAS - ESCRIVENTE
Emolumentos: 6,02 FRI R\$1,26 ISS R\$ 0,30 Total R\$7,68
SELO NOTARIAL: ME454858-AZMID

Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
Rua Lúcio Lúcio, 1.545 - Trindade - Florianópolis - Estado de Santa Catarina - CEP 88036-005 - Fone (48) 3234-0005

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERICIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASTIFICAR

TEREZA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONTIPLAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

4.810.876

DATA DE
EXPEDIÇÃO

06/MAI/2014

NOME

TEREZINHA DE FÁTIMA DE LIMA

FILIAÇÃO

SEVERINO XAVIER DE LIMA
NAIR MARIA DE LIMA

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

CERRO NEGRO SC

12/10/1973

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 94 LV A-15 FL 27
CART. KLEY-CERRO NEGRO- SC

CPF

084.425.959-45

JOSÉ AUGUSTO DA LUZ KOERICH

Perito Criminal

FLORIANÓPOLIS - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONTIPLAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name

ARGIMIRO RIBEIRO DA SILVA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

035.661.509-08

Sexo / Sex

M

Data de Nascimento / Date of Birth

27/03/1966

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

CRICIUMA/SC

Validade / Expiry

22/05/2033



Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C10000135372



0000000063

Filiação / Filiation

**BENTA RIBEIRO DA SILVA
ORELIO BORGES DA SILVA**

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
FLORIANOPOLIS

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Perita-Geral

Emissão / Issue
22/05/2023

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IGB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



Raíssa Pimenta da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

14.08.2015 10:01:15

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

7.781.776

DATA DE
EXPEDIÇÃO

04/NOV/2016

NOME

LETÍCIA DE LIMA DA SILVA

FILIAÇÃO

ARGIMIRO RIBEIRO DA SILVA
TEREZINHA DE FÁTIMA DE LIMA

NATURALIDADE

FLORIANÓPOLIS SC

DATA DE NASCIMENTO

18/10/2001

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 88716 LV A - 198 FL. 40
CART. 1º SUBDISTRITO - FLORIANÓPOLIS SC

CPF

FLORIANÓPOLIS - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS

Perito Criminal

LEINº 7.116 DE 29/08/83

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO