

**ANEXO 01
GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

(Preencha a situação atual de cada membro da família conforme o indicado abaixo. A comprovação de renda de cada integrante deverá ser realizada conforme a situação atual aqui indicada, vide link abaixo)

Nome	Parentesco	CPF	Data de Nascimento	Situação Atual *	Renda Mensal (bruta)
Laura Stumm Ribeiro	Beneficiada	01246554917	28/01/2007	Estudante	R\$ 00,00
Patricia Stumm Ribeiro	Mãe	74645730053	02/01/1977	Do lar	R\$ 00,00
Rafael Ribeiro	Pai	02688406957	06/10/1979	Autônomo	R\$ 2000,00

**Situação atual:*

Empregado, Servidor Público, Autônomo, Profissional Liberal, Freelance/Bicos, Aposentado, Pensionista, Proprietário de empresa (sócio, titular, diretor), MEI, Produtor Rural, Pescador, Desempregado, Do Lar, Estudante, Empregada/o Doméstica.

Verificar documento de comprovação de renda para cada situação específica no link: <https://www.udesc.br/secretaria/sae/politica-de-permanencia-estudantil/orientacoes-e-documentacao-obrigatoria>



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Formulário do Cadastro Único

O cadastro da sua família ficará desatualizado em 1 mês

Código familiar	Estado cadastral	Última atualização	Atualizar até
7567764148	Cadastrado	28/09/2023	28/09/2025

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
FLORIANOPOLIS - SC	26/09/2022	R\$ 1.998,00	R\$ 666,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)		Logradouro (tipo, título, nome)		
FAZENDA RIO TAVARES		RUA SABINO ANISIO DA SILVEIRA		
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
133	-	-		
Referência para localização	Município	UF	CEP	
-	FLORIANOPOLIS	SC	88065-033	

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Urbanas	Urbanas	4	2
Material do piso	Material das paredes externas		Água canalizada para, pelo menos, um cômodo
-	Alvenaria/tijolo com revestimento		Sim
Forma de abastecimento de água	Forma de escoamento do banheiro ou sanitário		Destino do lixo do domicílio
Rede geral de distribuição	Rede coletora de esgoto ou pluvial		É coletado diretamente
Existe banheiro ou sanitário	Forma de iluminação do domicílio		Pavimentação em frente ao domicílio
Sim	Elétrica com medidor próprio		Total
Pavimentação em frente ao domicílio			
Total			

Despesas mensais

Energia elétrica	Água e esgoto	Gás, carvão e lenha	Alimentação, higiene e limpeza
R\$ 180,00	R\$ 49,00	R\$ 60,00	R\$ 800,00
Transporte	Aluguel	Medicamentos de uso regular	
Não tem	Não tem	Não tem	

Características da família

Grupo populacional tradicional ou específico	Povo indígena	Terra/Reserva indígena
-	-	-
Comunidade quilombola	Família em situação de rua	
-	Não	
Quantidade de pessoas que moram no domicílio	Quantidade de famílias que moram no domicílio	
3	1	

Pessoas dessa(s) família(s) internada(s), abrigada(s) ou privada(s) de liberdade		
Criança(s) e adolescente(s) de 0 a 17 Não tem	Jovem(ns) e adulto(s) de 18 a 59 Não tem	Idoso(s) de 60 anos ou mais Não tem

Unidades de atendimento

Unidade de Saúde (EAS/MS) Não informado	Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS) Não informado
Família identificada em situação de risco social associado à violação de direitos -	Família em risco para insegurança alimentar -

Responsável familiar

PATRICIA STUMM RIBEIRO

Você é responsável pela família

Identificação

Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 126.14722.68-7	Data de nascimento 02/01/1977	Sexo Feminino
Nome da mãe DORALICE STUMM			
Telefone e e-mail			

Telefone Primário (48) 991110271	Telefone Secundário -	E-mail -
--	---------------------------------	--------------------

Integrantes familiares

PATRICIA STUMM RIBEIRO

Identificação

Parentesco com o(a) RF Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 12614722687
Data de nascimento 02/01/1977	Sexo Feminino	Cor/raça Branca

Nome completo da mãe

DORALICE STUMM

Nome completo do pai

HUGO ALBANO STUMM

Local de nascimento

- Nascimento registrado em cartório
Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão		Data do registro	
-		-	
Nome do Cartório			
-			
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo	
-	-	-	
Local do registro			
-			
CPF			
746.457.300-53			
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG		
00000000000005938619	SSP - SC		
Complemento do RG	Data de emissão do RG		
-	27/01/2016		

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho
-	49	49
UF emissor da Carteira de Trabalho		
RS		
Título de Eleitor	Zona	Seção
-	-	-

Pessoa com Deficiência

Possui alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

-

Tipo de deficiência	Recebe cuidados permanentes de terceiros?
-	-

Escolaridade

Saber ler e escrever	Frequenta escola ou creche
Sim	Não, já frequentou
Nome da escola ou creche	
-	
Local da escola ou creche	
-	
Código do INEP/MEC da escola ou creche	Curso que frequenta
-	-
Ano/série que frequenta	
-	
Qual o curso mais elevado que frequentou, no qual concluiu pelo menos um série?	Qual o último ano/série que concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?
-	-
Concluiu esse curso que frequentou?	
-	

Trabalho e Renda

Trabalhou na semana anterior à entrevista	Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista			
Não	Não			
Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta	Trabalho principal			
-	-			
Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista	Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?			
Não recebe	Não			
Quantos meses trabalhou nesse período?	Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período			
-	-			
Quanto o integrante recebe, normalmente, por mês				
Ajuda ou doação	Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS	Seguro-desemprego	Pensão alimentícia	Outras rendas
Não recebe	Não recebe	Não recebe	Não recebe	Não recebe

RAFAEL RIBEIRO

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	21386040608
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
06/10/1979	Masculino	Branca
Nome completo da mãe		
ROSANA DE SOUZA RIBEIRO		

Nome completo do pai

ARNALDO LUCIDONIO RIBEIRO

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão

-

Data do registro

-

Nome do Cartório

-

Número do livro

-

Número da folha

-

Matrícula / Número do termo

-

Local do registro

-

CPF

026.884.069-57

Documento de identidade (RG)

38103800

Emissão do RG

SSP - SC

Complemento do RG

-

Data de emissão do RG

06/03/2014

Carteira de Trabalho

-

Série da Carteira de Trabalho

23

Data de emissão da Carteira de Trabalho

23

UF emissor da Carteira de Trabalho

SC

Título de Eleitor

-

Zona

-

Seção

-

Pessoa com Deficiência

Possui alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

-

Tipo de deficiência

-

Recebe cuidados permanentes de terceiros?

-

Escolaridade

Saber ler e escrever

Sim

Frequenta escola ou creche

Não, já frequentou

Nome da escola ou creche

-

Local da escola ou creche

-

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

Curso que frequenta

-

Ano/série que frequenta

-

Qual o curso mais elevado que frequentou, no qual concluiu pelo menos um série?

-

Qual o último ano/série que concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

-

Concluiu esse curso que frequentou?

-

Trabalho e Renda

Trabalhou na semana anterior à entrevista

Sim

Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista

-

Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta

-

Trabalho principal

-

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista	Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?			
R\$ 2.000,00	Sim			
Quantos meses trabalhou nesse período?	Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período			
12	R\$ 24.000,00			
Quanto o integrante recebe, normalmente, por mês				
Ajuda ou doação	Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS	Seguro-desemprego	Pensão alimentícia	Outras rendas
Não recebe	Não recebe	Não recebe	Não recebe	Não recebe

LAURA STUMM RIBEIRO

Identificação				
Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral		NIS, PIS ou PASEP	
Filho(a)	Cadastrado		21386040071	
Data de nascimento	Sexo		Cor/raça	
28/01/2007	Feminino		Branca	
Nome completo da mãe				
PATRICIA STUMM				
Nome completo do pai				
RAFAEL RIBEIRO				
Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório			
-	Sim, mas não tem Certidão de Nascimento - Pessoa registrada, mas			
Documentos				
Tipo de certidão		Data do registro		
-		-		
Nome do Cartório				
-				
Número do livro	Número da folha		Matrícula / Número do termo	
-	-		-	
Local do registro				
-				
CPF				
012.465.549-17				
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG			
000000000000007543750	SSP - SC			
Complemento do RG	Data de emissão do RG			
-	19/08/2015			
Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho		Data de emissão da Carteira de Trabalho	
-	-		-	
UF emissor da Carteira de Trabalho				
-				
Título de Eleitor	Zona	Seção		
-	-	-		
Pessoa com Deficiência				
Possui alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)				
-				
Tipo de deficiência		Recebe cuidados permanentes de terceiros?		
-		-		

Escolaridade

Saber ler e escrever

Sim

Frequenta escola ou creche

Sim, rede pública

Nome da escola ou creche

INSTITUTO ESTADUAL DE EDUCACAO

Local da escola ou creche

FLORIANOPOLIS-SC

Código do INEP/MEC da escola ou creche

Curso que frequenta

-

-

Ano/série que frequenta

Segundo(a)

Qual o curso mais elevado que frequentou, no qual concluiu pelo menos um série?

Qual o último ano/série que concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

-

-

Concluiu esse curso que frequentou?

-

Trabalho e Renda

Trabalhou na semana anterior à entrevista

Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista

Não

Não

Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta

Trabalho principal

-

-

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Não recebe

Não

Quantos meses trabalhou nesse período?

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

-

-

Quanto o integrante recebe, normalmente, por mês

Ajuda ou doação

Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS

Seguro-desemprego

Pensão alimentícia

Outras rendas

Não recebe

Não recebe

Não recebe

Não recebe

Não recebe



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
RAFAEL RIBEIRO

Nome Social / Social Name



Registro Geral - CPF / Personal Number
026.884.069-57

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
06/10/1979

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FLORIANOPOLIS/SC

Validade / Expiry
31/01/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

J10000346745



0000000063

Filiação / Filiation

ROSANA DE SOUZA RIBEIRO
ARNALDO LUCIDONIO RIBEIRO



Órgão Expedidor / Card Issuer

POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA
(PCISC)

Local / Place of Issue

FLORIANOPOLIS/SC

Emissão / Issue

31/01/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Andressa Boer Fronza

Perita-Geral

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name

LAURA STUMM RIBEIRO

Nome Social / Social Name



Registro Geral - CPF / Personal Number

012.465.549-17

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth
28/01/2007

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FLORIANOPOLIS/SC

Validade / Expiry
31/01/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

J10000346709



0000000063

Filiação / Filiation
PATRÍCIA STUMM
RAFAEL RIBEIRO

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA
(PCISC)

Local / Place of Issue
FLORIANOPOLIS/SC

Emissão / Issue
31/01/2025



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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name

PATRICIA STUMM RIBEIRO

Nome Social / Social Name



Registro Geral - CPF / Personal Number

746.457.300-53

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

02/01/1977

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

SANTA CRUZ DO SUL/RS

Validade / Expiry

06/02/2035

Patricia Stumm Ribeiro

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

J10000355701



0000000063

Filiação / Filiation
DORALICE STUMM
HUGO ALBANO STUMM

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA
(PCISC)

Local / Place of Issue
FLORIANÓPOLIS/SC

Emissão / Issue
06/02/2025



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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI N° 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983