

**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)
Cleyton Luiz Jungles Bueno	EU	05736863944	15/02/1995	Empregado	2500 R\$
Sulaine Ferreira Cruz Bueno	Esposa	09744259906	15/04/1995	Empregado	1317,77 R\$
Joctan Cruz Bueno	Filho		27/05/2016	-	-

**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>

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2 e 1 NOME E SOBRENOME		1ª HABILITAÇÃO		
CLEYTON LUIZ JUNGLES BUENO		11/04/2013		
 	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO			
	15/02/1995, CURITIBA, PR			
	4a DATA EMISSÃO		4b VALIDADE	
	21/12/2023		24/09/2033	
	4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF		ACC	
	5311141 SSP SC		 D	
4d CPE		5 Nº REGISTRO		
057.368.639-44		05754087017		
NACIONALIDADE		3 CAT HAB		
BRASILEIRO(A)		AE		
FILIAÇÃO				
LUIZ CARLOS DE LIMA BUENO				
JUSSARA APARECIDA JUNGLES BUENO				
7 ASSINATURA DO PORTADOR				

2768925684

SANTA CATARINA

RECEIÇÃO DE VEÍCULO

9	10	11	12
ACC 			
A 		24/09/2033	
A1 			
B 		24/09/2033	
B1 			
C 		24/09/2033	
C1 			

9	10	11	12
D 		24/09/2033	
DI 			
BE 		24/09/2033	
CE 		24/09/2033	
CIE 			
DE 		24/09/2033	
DIE 			

12 OBSERVAÇÕES

EAR

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

80411082227

SC190556854

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

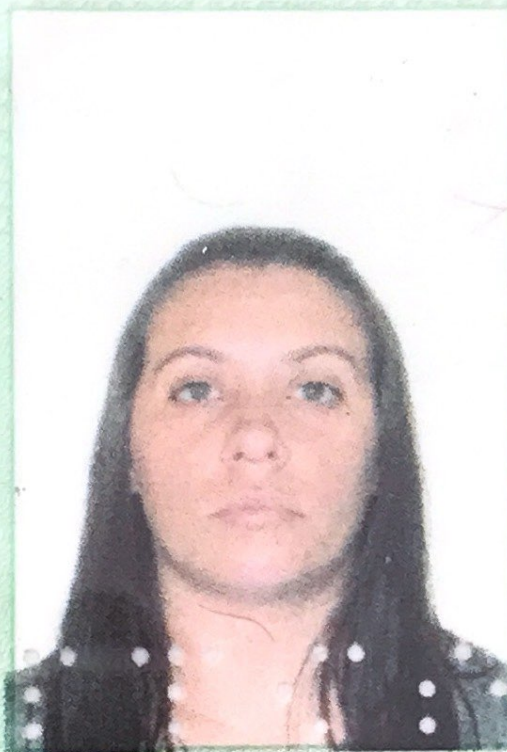
I<BRA057540870<174<<<<<<<<<
9502150M3309243BRA<<<<<<<<<6
CLEYTON<<LUIZ<JUNGLES<BUENO<<<

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



Julaine Lúcia Cruz Bueno

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONTIPLAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

6.697.220

DATA DE
EXPEDIÇÃO

27/SET/2019

NOME SULAINÉ FERREIRA CRUZ BUENO

FILIAÇÃO JORGE DA CRUZ

SUELI FERREIRA DA CRUZ

NATURALIDADE

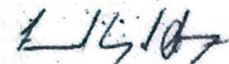
SÃO BENTO DO SUL SC

DATA DE NASCIMENTO

15/04/1995

DOC. ORIGEM CERT. CAS. 5057 LV B-14 FL -184
CART. HÜMMELGEN-SÃO BENTO DO SUL SC

CPF 097.442.599-06


FERNANDO LUIZ DE SOUZA
Perito Criminal

SÃO BENTO DO SUL - SC

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONTIPLAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **JOCTAN CRUZ BUENO**

FILIAÇÃO
CLEYTON LUIZ JUNGLES BUENO
SULAINÉ FERREIRA CRUZ BUENO

DATA NASCIMENTO **27/05/2016** TIPO/FATOR RH

NATURALIDADE
SÃO BENTO DO SUL SC

OBSERVAÇÃO

EM FASE DE ALFABETIZAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

NAO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Indústria Gráfica Brasileira Ltda

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

RG e CPF **133.873.729-57** DNI

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 50721 LV A-115 FL -120

CART. HÜMMELGEN-SÃO BENTO DO SUL SC

DATA DE EXPEDIÇÃO **12/ABR/2022**

T. ELEITOR	CTPS	SERIE	UF
NIS / PIS / PASEP	IDENTIDADE PROFISSIONAL		
CERT. MILITAR			
CNH	CNS		

ASSINATURA DO DIRETOR

FERNANDO LUIZ DE SOUZA

Polgar direito

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL