

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)
Cleusa Aparecida Fernandes	Mãe	054.25.829-92	03/05/1985	Empregada	3042,88
Eduarda Worm	Eu	108.749.579-23	21/10/2003	Estudante/bolsista UDESC	773,00
Paola Fernandes Alves Machado	Irmã	117.810.989-56	21/01/2010	Estudante	0,00
Maria Alice Machado	Irmã	10678101552016 10023201800853 4312 (número da certidão de nascimento que esta em anexo)	26/03/2016	Estudante	0,00

**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>

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
CLEUSA APARECIDA FERNANDES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
4916042 SSP SC

CPF
054.259.829-92

DATA NASCIMENTO
03/05/1985

FILIAÇÃO
NÃO INFORMADO

SIRLEY ALVES FERNANDES

PERMISSÃO
B

ACC
B

CAT. HAB.
B

1ª REGISTRO
07501029875

VALIDADE
01/03/2025

1ª HABILITAÇÃO
01/12/2020

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Cleusa Fernandes

DATA DE EMISSÃO
29/03/2022

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

ASSINATURA DO EMISSOR
Sandra Mara Pereira
Procedente de TRANSAC

17872544704
SC174277725

SANTA CATARINA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2394924575

PROIBIDO PLASTIFICAR
2394924575



C10001520368



0000010123

Filiação / Filiation
**CLEUSA APARECIDA FERNANDES
ÉDER ALVES MACHADO**

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
ITAIOPOLIS



Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andreza Boer Frenza
Andreza Boer Frenza
Perita-Geral

Emissão / Issue
09/04/2024

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

108

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS		 CERTIDÃO DE NASCIMENTO	
RUY MEYER Tabelião Oficial de Registro Civil CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO		HOME: MARIA ALICE MACHADO	
106781 01 55 2016 1 00232 018 0085343 12		MATRÍCULA:	
DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) Vinte e seis de março de dois mil e dezessais		DIA MES ANO 26 03 2016	
HORA 20:33 Joinville - SC		SEXO Feminino	
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Joinville - SC		LOCAL DE NASCIMENTO HOSPITAL E MATERNIDADE DONA HELENA	
FILIAÇÃO EDER ALVES MACHADO e CLEUSA APARECIDA FERNANDES		NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO 30878846849	
AVÓS ANIBAL ALVES MACHADO e IRACEMA GONÇALVES MACHADO - EDIVAL MARTINS FERNANDES e SIRLEY ALVES FERNANDES		O conteúdo da certidão é verdadeiro e correto. Joinville - SC, 29 de março de 2016	
DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) Vinte e nove de março de dois mil e dezessais		Poder Judiciário Estado de Santa Catarina Selo Digital de Fiscalização Inteiro	
OBSERVAÇÕES/ANOTAÇÕES Não há observações a serem averbadas		EFO17040-LSTF Confira os dados do ato em: http://sileio.tjsc.jus.br/	
Assinatura do Tabelião Escritório de Paz do Boa Vista Oficial Registrador Ruy Meyer MUNICÍPIO DE JOINVILLE Joinville - SC		Assinatura Designada Andressa Barbosa	
Endereço Rua Albano Schmidt, 861, Boa Vista - Cep: 89205-100 - carlitosmeyer@terra.com.br - (47) 3433-7953 / (00) 3422-3859		O conteúdo da certidão é verdadeiro e correto. Joinville - SC, 29 de março de 2016	
Digitado por: JADNY REIS 1 Assessoria 1 Registro - Inteiro 1 Selo de Fiscalização (Selo EFO17040-LSTF) Total: Inteiro		Anoreg - ASC - 673962	

2ª VIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
NOME: PAOLA FERNANDES ALVES MACHADO

117.810.999-56
MATRÍCULA
108399 01 55 2010 1 00020 004 0011894 77

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Vinte e um de janeiro de dois mil e dez

HORA DE NASCIMENTO 08:55 NATURALIDADE São Bento do Sul-SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Itaipópolis - SC

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF Hospital e Maternidade Sagrada Família, São Bento do Sul-SC

SEXO Feminino

FILIAÇÃO
EDER ALVES MACHADO, natural de (oi) Itaipópolis-SC, residente e domiciliado (a) em Rua José Kazimierzak, bairro Bom Jesus e CLEUSA APARECIDA FERREIROS, natural de (oi) Caxambu-PR, residente e domiciliado (a) em Rua José Kazimierzak, bairro Bom Jesus

AVÓS
Arbail Alves Machado e Ilacenia Gonçalves Machado; Edival Martins Fernandes e Sirleny Alves Fernandes

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
Dois de fevereiro de dois mil e dez

NÚMERO DA DIVULGAÇÃO DE NASCIMENTO 30-51821303-5

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
Em nome do(a) registro de nascimento nº 108399-01-55-2010-1-00020-004-0011894-77, inscrita em nome de Paola Fernandes Alves Machado, nascida em 21/01/2010, natural de São Bento do Sul-SC, inscrita no CPF nº 117.810.999-56.

[83.545.590/0001-65]
ITAIPOULS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL
RUA CEL. ANTONIO CORREIA, 644
CENTRO - CEP 89340-000
ITAIPOULS - SC

LOCAL DO OFÍCIO
Ofício de Registros Cíveis das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas

OFICIAL REGISTRADOR
Eliel Elias Karasinski

MUNICÍPIO/UF/UF
Itaipópolis - SC

ENCARGADO
Rua Coronel Antonio Corrêa, 644, Casa, Centro
- CEP: 89340-000
carloskarasinski@oi.com.br - (47) 3652-2769

Assinado por: Alice Sabrina Lada
Escriturante Juramentada

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Itaipópolis - SC, 21 de março de 2024

Profa. Alice Lada
Escriturante Santa Catarina
Gen. Digital de Fiscalização
Nome
HBE23335-KNO4
Confira os dados no site em
<http://iselo.tpec.jus.br/>

ARPENBRASIL
GB 1648301 BRP

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

RG e CPF

108.749.579-23

DATA DE EXPEDIÇÃO 02/AGO/2022

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 10493 LV A-16 FL -49

CART. KARASINSKI-ITAIÓPOLIS SC

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS

116107
FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

Polegar direito



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



NOME

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
EDUARDA WORM



FILIAÇÃO

WILLIAM WORM
CLEUSA APARECIDA FERNANDES

DATA NASCIMENTO

21/10/2003

TIPO/FATOR RH

NATURALIDADE

ITAIOPO LIS SC

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

Eduarda Worm

NÃO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE