

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)
Héctor A. Vella Glez.	Filho	302.681.859-80	11/07/21		desempregado.
Glenn Sanchez Pozo		302.676.435-00	03/03/82		desempregado.

**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>

ACC			
A		06/10/2033	
A1			
B		06/10/2033	
B1			
C			
C1			

D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

EAR


 RICARDO MIRANDA INVERSA
 PRESIDENTE - DETRAN SC
 ASSINATURA DO EMISSOR

06438212047
 SC207002053

LOCAL
 FLORIANÓPOLIS, SC

SANTA CATARINA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

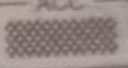
2 e 1 NOME E SOBRENOME
 HECTOR ALEJANDRO VILLA GONZALEZ

1ª HABILITAÇÃO
 28/02/2024

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 11/07/2001

4a DATA EMISSÃO
 06/03/2025

4b VALIDADE
 06/10/2033

ACC
 D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 F866193H DPF DF

4d CPF
 802.681.859-80

5 Nº REGISTRO
 08577134540

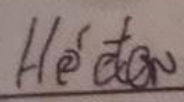
9 CAT. HAB
 AB

NACIONALIDADE
 ESTRANGEIRO(A)

FILIAÇÃO
 HECTOR VILLA ROCA

ALIOSMI GONZALEZ POZO





7 ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR

2974189992

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2974189992

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1 NOME E SOBRENOME

ALIOSMI GONZALEZ POZO

1ª HABILITAÇÃO

13/05/2025

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

03/03/1982

4a DATA EMISSÃO

13/05/2025

4b VALIDADE

12/05/2026

ACC



P

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

F866190N

DPF

DF

4d CPF

802.676.439-00

5 Nº REGISTRO

08994463760

3 CAT. HAB

AB

NACIONALIDADE

ESTRANGEIRO(A)

FILIAÇÃO

NECTOR ALEJANDRO GONZALEZ MERINO

MIRNA EVE POZO NEGRONI



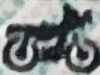
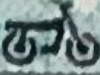
7 ASSINATURA DO PORTADOR

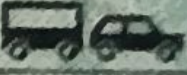
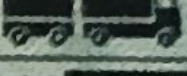
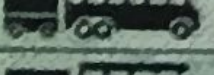
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2977738152

PROVISÓRIO PLASTIFICAR

2977738152

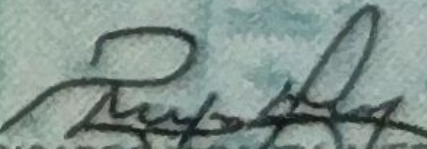
9	10	11	12
ACC 			
A 		12/05/2026	
A1 			
B 		12/05/2026	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

EAR




RICARDO MIRANDA WERBA
PRESIDENTE - DETRAN SC

ASSINATURA DO EMISSOR

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

46411450240

SC203613856

SANTA CATARINA

SENATRAN CONTRAN