UDESC UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

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)
Aida Ap. Correa de Araújo	Avó materna	221.083.78987	25/07/1944	Pensionista	R$3.027,47

**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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
287246637 4

2 e 1 NOME E SOBRENOME
MARIANA CRISTINA ZAMPIERI

1ª HABILITAÇÃO
21/01/2014

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
26/06/1993, LAGES, SC

4a DATA EMISSÃO
06/08/2024

4b VALIDADE
05/08/2034

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
5298463 SSP SC

4d CPF
082.630.419-29

5 Nº REGISTRO
05981162615

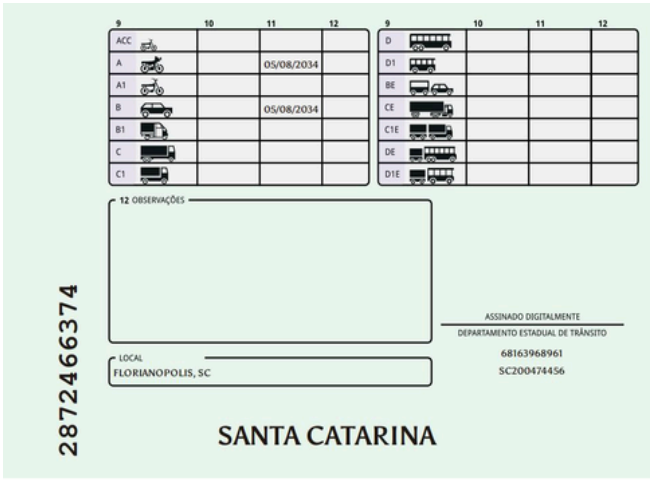
9 CAT HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
CELIO JOSE ZAMPIERI

DENISE APARECIDA ARAUJO ZAMPIERI

7 ASSINATURA DO PORTADOR


9	10	11	12
ACC			
A		05/08/2034	
A1			
B		05/08/2034	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
68163968961
SC200474456

LOCAL
FLORIANOPOLIS, SC

287246637 4

SANTA CATARINA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local 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 / Categoria de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA059811626<150<<<<<<<<<<<
9306266F3408054BRA<<<<<<<<<<<2
MARIANA<<CRISTINA<ZAMPIERI<<<<

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 / SENATRAN

ARTHUR BLANK
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
POLEGAR DIREITO
ASSINATURA DO TITULAR
Aida A. Corrêa de Araújo
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL
446.578
DATA DE EXPEDIÇÃO
26/AGO/2014
NOME
AIDA APARECIDA CORRÊA DE ARAUJO
FILIAÇÃO
JOÃO CORREA DA SILVA
ISOLINA CORRÊA DA SILVA
NATURALIDADE
CAPÃO ALTO SC
DATA DE NASCIMENTO
25/JUL/1944
DOC. ORIGEM
CERT. CAS. 3063 LV B/47 FL 183
CART. RAMOS - LAGES SC
"COM AVRB. DE VIUVEZ"
CPF
221.083.789-87
Adriane B. Carvalho Farias
Papiloscopista
Mat. 308126-5
LAGES - SC
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
ARTHUR BLANK