

**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 Nascimento | Situação Atual * | Renda Mensal (bruta) |
|-----------------------|------------|--------------|-----------------|------------------|----------------------|
| Josué H. R. de macado | esposo     | 019 88169963 | 13/03/2006      | MEI              | R\$ 8.000,00         |
| Jhalyta Gonçalves     | -          | 1302495918   | 10/11/2003      | Estudante        | —                    |
|                       |            |              |                 |                  |                      |
|                       |            |              |                 |                  |                      |
|                       |            |              |                 |                  |                      |
|                       |            |              |                 |                  |                      |
|                       |            |              |                 |                  |                      |

\*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, Jovem Aprendiz.

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>

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                        |  |                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |  |  |  |
| <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                        |  |                                                                                   |  |
| 2º NOME E SOBRENOME<br>THALYTA GONCALVES RODRIGUES DE MACEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                        |  | 1ª HABILITAÇÃO<br>25/05/2023                                                      |  |
| <div>3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br/>10/11/2003, ITAJAI, SC</div> <div>4a DATA EMISSÃO<br/>27/05/2024</div> <div>4b VALIDADE<br/>07/03/2032</div> <div>ACC<br/></div> <div>4c DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF<br/>8069077 SESP SC</div> <div>4d CPF<br/>130.249.529-18</div> <div>5 Nº REGISTRO<br/>08189064035</div> <div>3 CAT HAB<br/>AB</div> |  |                                                                                                        |  |                                                                                   |  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                        |  |                                                                                   |  |
| FILIAÇÃO<br>CARLOS ROBERTO GONCALVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                        |  |                                                                                   |  |
| ELIZETE ADÃO GONCALVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                        |  |                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                        |  |                                                                                   |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                        |  |                                                                                   |  |

2868775131

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

S7641819648

SC198496486

| 9                                                                                     | 10 | 11         | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----|
| ACC  |    |            |    |
| A    |    | 07/03/2032 |    |
| A1   |    |            |    |
| B    |    | 07/03/2032 |    |
| B1   |    |            |    |
| C    |    |            |    |
| C1   |    |            |    |

12 OBSERVAÇÕES

EAR

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

# SANTA CATARINA

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**

2. a. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Emissão e Validade / Date of Issuance and Validity / Fecha de Emisión y Validez - DOMMYYMM / DDMMYYMM / DDMMYYMM / DDMMYYMM / DDMMYYMM / DDMMYYMM - 4. Data de Validade / Expiration Date / DOMMYYMM / Validez Hasta - CCCC - 5. Documento de Identificação - Original Emissão / Identity document - Issuing Authority - Categoria de Identificação - Autoridade 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 - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA081890640<358<<<<<<<<<<  
0311100F3203075BRA<<<<<<<<<O  
THALYTA<<G<RODRIGUES<DE<MACEDO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

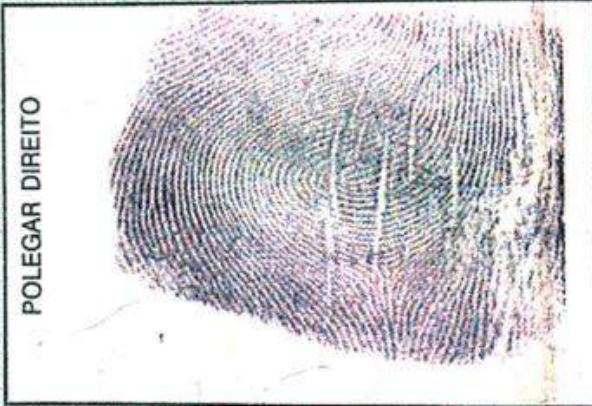
*Thalyta Gonçalves*

CARTeira DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.069.077 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/FEV/2018

NOME **THALYTA GONÇALVES**

FILIAÇÃO **CARLOS ROBERTO GONÇALVES**  
**ELIZETE ADÃO GONÇALVES**

NATURALIDADE **ITAJAÍ SC** DATA DE NASCIMENTO **10/11/2003**

DOC. ORIGEM **CERT. NASC. 73857 LV A-138 FL 32**  
**CART. RCPN-ITAJAÍ SC**

CPF **130.249.529-18**

**ITAJAÍ - SC**

*Paulo Henrique dos Santos*  
**PAULO HENRIQUE DOS SANTOS**  
Perito Criminal  
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

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



*Joné Henrique* *Rodrigues de Macedo*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

7.637.278

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

18/FEV/2016

NOME

JOSUÉ HENRIQUE RODRIGUES DE MACÊDO

FILIAÇÃO

LINDOMAR RODRIGUES DE MACÊDO  
MORGANA TRUPPEL RODRIGUES DE MACÊDO

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

AGROLÂNDIA SC

13/03/2006

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 7790 LV 14 FL 4  
CART. RINNERT - AGROLÂNDIA SC

CPF

079.881.699-63

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS

Perito Criminal

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

RIO DO SUL - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES  
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1 NOME E SOBRENOME

JOSUE HENRIQUE RODRIGUES DE MACEDO

1ª HABILITAÇÃO

11/09/2024

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

13/03/2006 AGROLANDIA/SC

4a DATA EMISSÃO

11/09/2024

4b VALIDADE

10/09/2025

ACC

P

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

7637278

SSP

SC

4d CPF

079.881.699-63

5 Nº REGISTRO

08741946150

9 CAT. HAB

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO

LINDOMAR RODRIGUES DE MACEDO

MORGANA TRUPPEL RODRIGUES DE MACEDO

Josue H.R. de Macedo

7 ASSINATURA DO PORTADOR

| 9   | 10 | 11         | 12 |
|-----|----|------------|----|
| ACC |    |            |    |
| A   |    | 10/09/2025 |    |
| A1  |    |            |    |
| B   |    | 10/09/2025 |    |
| B1  |    |            |    |
| C   |    |            |    |
| C1  |    |            |    |

| 9   | 10 | 11 | 12 |
|-----|----|----|----|
| D   |    |    |    |
| D1  |    |    |    |
| BE  |    |    |    |
| CE  |    |    |    |
| C1E |    |    |    |
| DE  |    |    |    |
| D1E |    |    |    |

12 OBSERVAÇÕES

EAR

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

CLARIKENNEDY NUNES  
PRESIDENTE - DETRAN SC

ASSINATURA DO EMISSOR

09096304310  
SC196487498

SANTA CATARINA