

QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Carteira Identidade Nacional.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
ADRIANA MARTINS

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
949.840.859-91

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
24/01/1976

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
Lages/SC

Data de Validade / Date of Expiry
27/02/2036

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Filiação / Filiation
MARIA DAS GRAÇAS MARTINS
OSMAR MARTINS

Órgão Expedidor / Card Issuer
Polícia Científica de Santa Catarina (PCISC)

Local / Place of Issue
Santa Catarina

Data de Emissão / Issue Date
27/02/2026

Assinatura

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA949840859294984085991<<<8
7601244F3602276BRA<<<<<<<<<<4

Título de eleitor 030612570981		Tipo sanguíneo/ Fator RH	
Estado civil solteiro(a)		Doador de Órgãos NÃO	
Assinatura 		Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio 10752401551976100002052000050360	
CNH	Categoria	PIS / PASEP	
NIS	NIT	Carteira de trabalho	
DNI		CNS	
Observação de Saúde			

Assinado digitalmente por GOV.BR. Verifique a autenticidade da assinatura eletrônica em <https://validar.iti>.

1 de 1

QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Carteira Identidade Nacional.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina

Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
ISABELA MARTINS SOARES

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
100.150.889-01

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
28/08/2008

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
Lages/SC

Data de Validade / Date of Expiry
27/02/2036

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature
isabela martins soares

Filiação / Filiation
ADRIANA MARTINS
VALNEY SANTOS SOARES

Órgão Expedidor / Card Issuer
Polícia Científica de Santa Catarina (PCISC)

Local / Place of Issue
Santa Catarina

Data de Emissão / Issue Date
27/02/2026

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature
Isabela Soares

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA100150889810015088901<<<1
0808284F3602276BRA<<<<<<<<<<8

Título de eleitor		Tipo sanguíneo/ Fator RH	
Estado civil solteiro(a)		Doador de Órgãos NÃO	
Assinatura <i>isabela martins soares</i>		Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio LAGES / SC RCPN 94 66 106780	
CNH	Categoria	PIS / PASEP	
NIS	NIT	Carteira de trabalho	
DNI		CNS	
Observação de Saúde			

Assinado digitalmente por GOV.BR. Verifique a autenticidade da assinatura eletrônica em <https://validar.iti>.

1 de 1

**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)

Nome	Parentesco	CPF	Data de Nascimento	Tipo de Vínculo Empregatício *	Renda Mensal (bruta)
Adriana Martins	Mãe	94984085991	24/01/1976	Empregado	R\$ 4.273,68
Isabela Martins Soares	Filha	10015088901	28/08/2008	Estudante	R\$ 0,00

**Tipo de Vínculo Empregatício:*

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 Anexo 13 deste Edital

Para fins de inscrição neste edital, conforme Art. 15

Entende-se como família a pessoa requerente (estudante), independente de sua idade, e o conjunto de pessoas com laços de parentesco e/ou laços de afinidade e/ou consideradas aparentadas, que tenham entre si dependência econômica/ relação de suporte e de proteção social, ainda que não residam no mesmo domicílio.