



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) |
|----------------------------|------------|-------------|--------------------|--------------------------------|----------------------|
| Célio Passig               | Pai        | 59529920997 | 04/02/1968         | Aposentado                     | 4.216,21             |
| Marinês Andrez Passig      | Mãe        | 00386818975 | 11/07/1979         | MEI                            | 2.037,08             |
| Yana Tainá Andrez Passig   | Requerente | 08074876942 | 16/04/2005         | Estudante                      | 00,00                |
| Anay Letícia Andrez Passig | Irmã       | 11050832922 | 15/09/2012         | Estudante                      | 00,00                |
|                            |            |             |                    |                                |                      |
|                            |            |             |                    |                                |                      |
|                            |            |             |                    |                                |                      |

*\*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 este 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.*

 **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNO FEDERAL**

Estado de Santa Catarina  
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name  
**YANA TAINA ANDREZ PASSIG**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**080.748.769-42**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**16/04/2005**

Naturalidade / Place of Birth  
**RIO DO SUL/SC**

Sexo / Sex  
**F**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Validade / Expiry  
**22/01/2034**



*Yana Taina Andrez Passig*  
Assinatura da Titular / Cardholder's Signature

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**



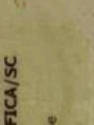
C100001338153

Filiação / Filiação  
**MARINÉS ANDRÉZ PASSIG**  
**CELIO PASSIG**

Orgão Expedidor / Card Issuer  
**POLÍCIA CIENTÍFICA/SC**

Local / Place of Issue  
**ITUPORANGA**

Emissão / Issue  
**22/01/2024**



Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature  
 Assinatura Bona Fide  
 Falsa Cartão



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

|                                                                                       |                                                                         |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br>JUSTIÇA ELEITORAL<br>TÍTULO ELEITORAL |               |
|                                                                                       | NOME DO ELEITOR<br><b>YANA TAINÁ ANDREZ PASSIG</b>                      | ZONA<br>039   |
| DATA DE NASCIMENTO<br>16/04/2005                                                      | INSCRIÇÃO<br>068506000973                                               | SEÇÃO<br>0120 |
| MUNICÍPIO / UF<br>ITUPORANGA / SC                                                     | DATA DE EMISSÃO<br>23/01/2023                                           |               |

FILIAÇÃO  
MARINÉS ANDREZ PASSIG  
CELIO PASSIG

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO  
JUW7.GSTP.3F2U.DXP/

Título Eleitoral emitido às 13:55 de  
23/01/2023

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do  
Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: [www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br) por  
meio do código de validação ou QR Code

A rectangular QR code located at the bottom of the document, used for digital verification of the document's authenticity.

