**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) |
|---|---|---|---|---|---|
| ELISÂNGELA VODZIK | FILHA | 026.551.759-13 | 09/03/1979 | MEI/ESTUDANTE/AUXÍLIO | R$ 1.241,00 |
| PEDRO VODZIK | PAI | 231.737.850-53 | 26/07/1954 | APOSENTADO | R$ 1.556,15 |
| AMBROSINA VODZIK | MÃE | 069.002.489.42 | 20/12/1953 | DO LAR | 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.*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
**ELISÂNGELA VODZIK**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
**026.551.759-13**

Sexo / Sex
**F**

Data de Nascimento / Date of Birth
**09/03/1979**

Nacionalidade / Nacionality
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth
**ERECHIM/RS**

Validade / Expiry
**06/12/2033**

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C400001250635

0000000063

Filiação / Filiation
**AMBROSINA VODZIK**
**PEDRO VODZIK**

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

Local / Place of Issue
**FLORIANÓPOLIS**

Emissão / Issue
**06/12/2023**

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Perita Geral

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Digitalizado com CamScanner

REPUBLICA 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

28693898830

2 e 1 NOME E SOBRENOME
PEDRO VODZIK

1ª HABILITAÇÃO
02/12/1973

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
26/07/1954 ERECHIM/RS

4a DATA EMISSÃO
19/06/2024

4b VALIDADE
17/06/2029

ACC

D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
4814773 SSP SC

4d CPF
231.737.850-53

5 Nº REGISTRO
01249428086

9 CAT. HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
ANTONIO VODZIK

AMABILE VODZIK

7 ASSINATURA DO PORTADOR

| 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|
| ACC | | | |
| A | | | |
| A1 | | | |
| B | | 17/06/2029 | |
| B1 | | | |
| C | | | |
| C1 | | | |

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

12 OBSERVAÇÕES

CLARIKENNEDY NUNES
PRESIDENTE - DETRAN SC

ASSINATURA DO EMISSOR

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

03684864569
SC199026157

PROIBIDO PLASTIFICAR

28693898830

SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Polícia Científica de Santa Catarina

Nome / Name
**AMBROZINA VODZIK**

Nome Social / Social Name
**Não consta**

Registro Geral - CPF / Personal Number
**069.002.489-42**

Sexo / Sex
**F**

Data de Nascimento / Date of Birth
**20/12/1953**

Nacionalidade / Nationality
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth
**ERECHIM, RS**

Validade / Expiry
**INDETERMINADA**

Ambrozina Vodzik

CARTEIRA DE IDENTIDADE

J10000940686

0000010283

Filiação / Filiation
**HERMOGENIA TEODORO DA LUZ**
**ATANAZIO GONÇALVES DE ARAÚJO**

**Órgão Expedidor / Card Issuer**
**POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA (PCISC)**

Local / Place of Issue
**FLORIANOPOLIS/SC**

Emissão / Issue
**18/09/2025**

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Perita-Geral

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Digitalizado com CamScanner

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

# CPF

## Cadastro de Pessoas Físicas

**Número de Inscrição**

**069.002.489-42**

**Nome**

**AMBROSINA VODZIK**

**Nascimento**

**20/12/1953**

Digitalizado com CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

# TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ELISANGELA VODZIK

| DATA DE NASCIMENTO | Nº INSCRIÇÃO | D.V. | ZONA | SEÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 09/03/1979 | 355353609/90 | | 035 | 0337 |

| MUNICÍPIO / UF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|
| CHAPECÓ [illegible] SC | 25/04/96 |

JUIZ ELEITORAL

GILBERTO GOMES DE OLIVEIRA

Juiz Eleitoral

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL