

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)
Roseli Lisbinski	Mãe	912.880.880-00	25/10/1967	Do Lar	0,00 R\$
Juarez Oliveira Gomes	Pai	445.200.181-53	28/01/1966	Autônomo	2.300,00 R\$
Isabel Lisbinski Gomes	-	035.714.740-58	17/02/1996	Empreg./Estudan.	780,00 R\$ (Bolsa Extensão)
Lorenzo L. Gomes Balz	Filho	055.655.240-75	01/10/2017	Estudante	810,50 R\$ (Pensão Alimen.)

**Tipo de Vínculo Empregatício:*

*Empregado, Servidor Público, Autônomo, Profissional Liberal,
Freelance/ Bicos, Aposentado, Pensionista, Proprietário de empresa (sócio, t i tular,
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.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME
ISABEL LISBINSKI GOMES

FILIAÇÃO
JUAREZ OLIVEIRA GOMES
ROSELI LISBINSKI

DATA NASCIMENTO 17/02/1996
NATURALIDADE TRÊS DE MAIO RS

ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP
FATOR RH

Isabel L. Gomes
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 035.714.740-58 DNI
REGISTRO GERAL 7109416722 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/04/2019
REGISTRO CIVIL
C NASC TRÊS DE MAIO RS
MATRÍCULA: 104091 01 55 1996 1 00071 118 0014118 12
OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH CNS 700508316848252

POLEGAR DIREITO



151284 ASSINATURA DO DIRETOR 2 VIA

Guilherme Ferreira Lopes
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME

JUAREZ OLIVEIRA GOMES

1ª HABILITAÇÃO

11/10/1995

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

28/01/1966 SANTO AUGUSTO/RS

4a DATA EMISSÃO

11/12/2024

4b VALIDADE

08/12/2029

ACC



D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

3078757089 SJS RS

4d CPF

445.200.181-53

5 Nº REGISTRO

01437152687

9 CAT. HAB

C

NACIONALIDADE

BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO

ONORIO JARDIM GOMES

MARIA OLIVEIRA GOMES



JUAREZ OLIVEIRA GOMES

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		08/12/2029	
B1			
C		08/12/2029	
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

84034701645
SC202620328

SANTA CATARINA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2879207156

PROIBIDO PLASTIFICAR

2879207156

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

ROSELI LISBINSKI



FILIAÇÃO

CONSTANTE LISBINSKI
HILDA ILDA LISBINSKI

DATA NASCIMENTO

25/10/1967

NATURALIDADE

PÉROLA D'OESTE PR

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

Roseli Lisbinski

ASSINATURA DO TITULAR

NÃO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

RG e CPF

912.880.880-00

DATA DE EXPEDIÇÃO 06/DEZ/2021

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 1170 LV A-1 FL 293

CART. DIST. CENTRO NOVO-PLANALTO PR

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

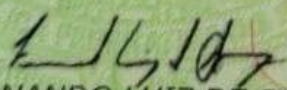
CERT. MILITAR

CNH

CNS

Polegar direito




FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
LORENZO LISBINSKI GOMES BALZ

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

055.655.240-75

Data de Nascimento / Date of Birth
01/10/2017

Naturalidade / Place of Birth
TRES DE MAIO/RS

Sexo / Sex

M

Nacionalidade / Nationality

BRA

Validade / Expiry

17/04/2029

Não assinou nesse ato

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

C10001443188



0000000524

Filiação / Filiation
ISABEL LISBINSKI GOMES
LEONARDO BALZ

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
IMBITUBA

Emissão / Issue
17/04/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer-Freitas
Petriza-Garot

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

LORENZO LISBINSKI GOMES BALZ

MATRÍCULA

104091 01 55 2017 1 00108 069 0021469 12

CPF nº 055.655.240-75



DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Primeiro de outubro de dois mil e dezessete.

DIA

01

MÊS

10

ANO

2017

HORA DE NASCIMENTO

Às 07:55 horas.

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF (UNIDADE DA FEDERAÇÃO)

Três de Maio, RS.

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

Três de Maio, RS.

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital.

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

Leonardo Balz e Isabel Lisbinski Gomes.

AVÓS

Avós paternos: Adir Balz e Elaine Celia de Siqueira Balz e avós maternos: Juarez Oliveira Gomes e Roseli Lisbinski.

GÊMEO

Não.

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

Três de outubro de dois mil e dezessete.

NÚMERO DA DNV

30763739938.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

A naturalidade do registrado é Três de Maio, RS. Nascido nesta cidade, no Hospital São Vicente de Paulo. Filho(a) de Leonardo Balz, armazenista e de Isabel Lisbinski Gomes, projetista. Não constam anotações e averbações no registro.

Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais

CNS: 10.409-1

Paulo Ricardo Tomasi

Três de Maio/RS - Rua Santo Ângelo, 561, sala 201

Contato: (55)3535-1202

Emolumentos: nihil

(0695.04.1600001.01433)

A validade dos selos digitais poderá ser consultada no site do Tribunal de Justiça: www.tjrs.jus.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Três de Maio, 03 de outubro de 2017.

JULIANA RAFAELA TELKA DE MATTOS

Oficiala Substituta



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ISABEL LISBINSKI GOMES

DATA DE NASCIMENTO

17/02/1996

INSCRIÇÃO

112013990469

ZONA

073

SEÇÃO

0135

MUNICÍPIO / UF

IMBITUBA / SC

DATA DE EMISSÃO

16/03/2026

FILIAÇÃO

ROSELI LISBINSKI

JUAREZ OLIVEIRA GOMES

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

RG PQ.IUNF.YATG.LXDD



Título Eleitoral impresso às 13:39 de
16/03/2026 com identificação biométrica