

**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)
Ryan Matheus Moreira dos Santos	Estudante	14095761911	02/01/2006	Estudante	R\$ 773,00
Elaine Cristina de Matos	Mãe	05977588917	05/03/1988	Desempregado	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.

 <div>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO</div>			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2 ^a 1 ^a NOME E SOBRENOME RYAN MATHEUS LORO DOS SANTOS		1 ^a HABILITAÇÃO 21/05/2024	
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 02/01/2006, CAMPO LARGO, PR		4a DATA EMISSÃO 21/05/2024	
4b VALIDADE 20/05/2025		ACC 	P
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 8175842 SSP SC			
4d CPE 140.975.619-11		5 1 ^o REGISTRO 08645208038	3 CAT HAB AB
NACIONALIDADE BRASILEIRO			
FILIAÇÃO ELIAS MOREIRA DOS SANTOS			
ELAINE CRISTINA DE MATOS			
7 ASSINATURA DO PORTADOR			

2868586142

9	10	11	12
ACC 			
A 		20/05/2025	
A1 			
B 		20/05/2025	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES _____

A EAR

LOCAL _____

FLORIANOPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

8414134471

SC194604152

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. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad 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 - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA086452080<384<<<<<<<<<
O601027M2505200BRA<<<<<<<<<2
RYAN<<MATHE<MOREIRA<DOS<SANTOS

 <div>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO</div>			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º I NOME E SOBRENOME ELAINE CRISTINA DE MATOS		1ª HABILITAÇÃO 16/07/2009	
			
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 05/03/1988, CAMPO LARGO, PR		4a DATA EMISSÃO 19/01/2024	
4b VALIDADE 14/01/2029		ACC 	D
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 8248612 SESP SC		5 Nº REGISTRO 04699365706	
4d CPE 059.775.889-17		3 CAT HAB AB	
NACIONALIDADE BRASILEIRO			
FILIAÇÃO ROMUALDO DE MATOS			
HELIA SEBASTIANA NUNES DE MATOS			
7 ASSINATURA DO PORTADOR 			

9	10	11	12
ACC 			
A 		14/01/2029	
A1 			
B 		14/01/2029	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

48310621585

SC194150291

LOCAL

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. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad 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 - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA046993657<063<<<<<<<<<<
8803056F2901145BRA<<<<<<<<<<6
ELAINE<<CRISTINA<DE<MATOS<<<<<