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)
Rafael Alves Costa	Filho e irmão	128.148.319-25	30/09/2003	Estudante	0,00
Ana Luiza Alves Costa	Irmã	139.515.549-67	06/08/2009	Estudante	0,00
Michel Costa	Pai	037.375.119-26	23/06/1982	Motorista	3.500,00
Camila Alcantara Sabino Alves	Mãe	042.935.549-12	20/07/1982	Contadora	3.500,00

**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 Segurança Pública

Nome / Name
RAFAEL ALVES COSTA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
128.148.319-25

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
30/09/2003

Nacionalidade / Nacionality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FLORIANÓPOLIS/SC

Validade / Expiry
19/05/2033

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C10000123695

0000001002

Filiação / Filiation
CAMILA ALCANTARA SABINO ALVES
MICHEL COSTA

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
JOINVILLE

Emissão / Issue
19/05/2023

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

IGB

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SC

NOME
MICHEL COSTA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
4025353 SSP SC

CPF
037.375.119-26

DATA NASCIMENTO
23/06/1982

FILIAÇÃO
RUDNEI COSTA
NILVA COSTA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
01922988268

VALIDADE
08/03/2032

1ª HABILITAÇÃO
09/08/2001

OBSERVAÇÕES

MICHEL COSTA
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

DATA DE EMISSÃO
10/03/2022

Sandra Mara Pereira
Presidente DETRAN/SC
ASSINATURA DO EMISSOR

40390418749
SC173811698

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
23155502018

PROIBIDO PLASTIFICAR
23155502018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

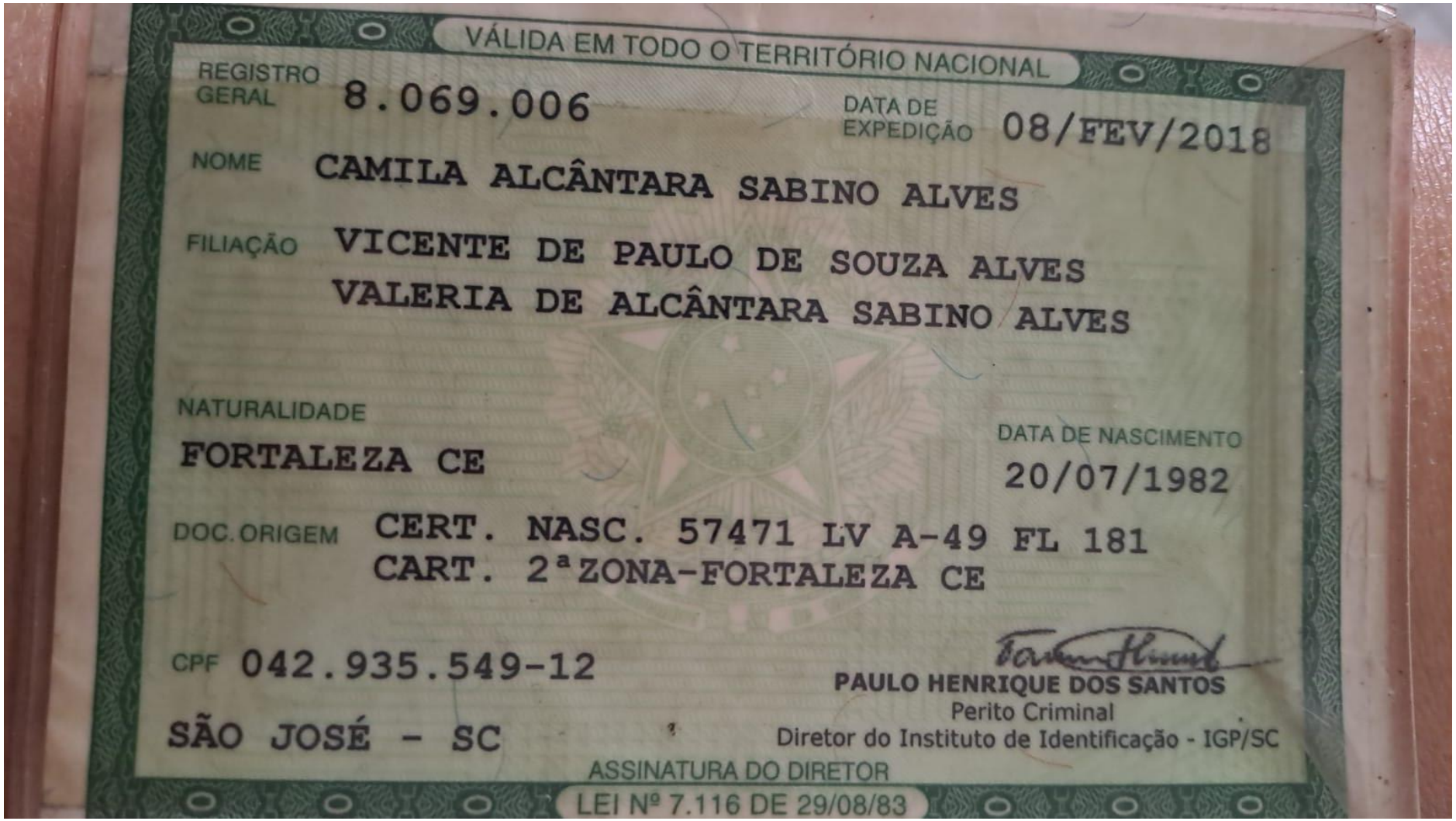
POLEGAR DIREITO

PROIBIDO PLASTIFICAR

Camila Alcântara S. Alves

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.069.006

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/FEV/2018

NOME CAMILA ALCÂNTARA SABINO ALVES

FILIAÇÃO VICENTE DE PAULO DE SOUZA ALVES
VALERIA DE ALCÂNTARA SABINO ALVES

NATURALIDADE
FORTALEZA CE

DATA DE NASCIMENTO
20/07/1982

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 57471 LV A-49 FL 181
CART. 2ª ZONA-FORTALEZA CE

CPF 042.935.549-12

SÃO JOSÉ - SC

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
ANA LUIZA ALVES COSTA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
139.515.549-67

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
06/08/2009

Nacionalidade / Nacionality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FLORIANOPOLIS/SC

Validade / Expiry
25/07/2034

Ana Luiza Alves Costa

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

C1000194546

Filiação / Filiation
CAMILA ALCANTARA SABINO ALVES
MICHEL COSTA

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
PALHOÇA/SC

Emissão / Issue
25/07/2024

0000001030

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IGB

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
RAFAEL ALVES COSTA

DATA DE NASCIMENTO
30/09/2003

INSCRIÇÃO
066812810906

ZONA
029

SEÇÃO
0383

MUNICÍPIO / UF
SÃO JOSÉ / SC

DATA DE EMISSÃO
02/02/2022

FILIAÇÃO
CAMILA ALCÂNTARA SABINO ALVES
MICHEL COSTA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
JZ7D.EMN1.NQO2.Q5QL

Título Eleitoral emitido às 16:29 de 03/02/2022

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