

**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)**

| <b>Nome</b>            | <b>Parentesco</b>      | <b>CPF</b>     | <b>Data de Nascimento</b> | <b>Tipo de Vínculo Empregatício *</b> | <b>Renda Mensal (bruta)</b> |
|------------------------|------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| VANESSA MOURA DA SILVA | ESTUDANTE (REQUERENTE) | 046.628.189-74 | 03/071986                 | FREELANCE/BICO                        | R\$ 1.500,00                |
|                        |                        |                |                           |                                       |                             |
|                        |                        |                |                           |                                       |                             |
|                        |                        |                |                           |                                       |                             |
|                        |                        |                |                           |                                       |                             |
|                        |                        |                |                           |                                       |                             |
|                        |                        |                |                           |                                       |                             |

*\*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  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2312351470

NOME  
VANESSA MOURA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
4148704 SSP SC

CPF  
046.628.189-74

DATA NASCIMENTO  
03/07/1986

FILIAÇÃO  
IVO RIBEIRO DA SILVA

IVONE APARECIDA MOURA DA SI  
LVA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
05504227026

VALIDADE  
20/12/2031

1ª HABILITAÇÃO  
30/05/2012





2312351470

OBSERVAÇÕES  
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
FLORIANOPOLIS, SC

DATA EMISSÃO  
22/12/2021

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

16408944643  
SC171444876

SANTA CATARINA

DENATRAN CONTRAN

## 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**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
JUSTIÇA ELEITORAL  
TÍTULO ELEITORAL

|                                                  |                                  |                                      |                      |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| NOME DO ELEITOR<br><b>VANESSA MOURA DA SILVA</b> |                                  |                                      |                      |
| DATA DE NASCIMENTO<br><b>03/07/1986</b>          | INSCRIÇÃO<br><b>044642470949</b> | ZONA<br><b>021</b>                   | SEÇÃO<br><b>0120</b> |
| MUNICÍPIO / UF<br><b>LAGES / SC</b>              |                                  | DATA DE EMISSÃO<br><b>09/10/2015</b> |                      |

|                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| FILIAÇÃO<br><b>IVONE APARECIDA MOURA DA SILVA<br/>IVO RIBEIRO DA SILVA</b>                    |
| CÓDIGO DE VALIDAÇÃO<br><b>ZBTZ.IW9X.MSVN.XK/7</b>                                             |
|            |
| Título Eleitoral impresso às 20:40 de 07/04/2026 para eleitor/eleitora com biometria coletada |

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.

Orientações:

- A data de emissão do título eleitoral corresponde à última operação cadastral do eleitor / eleitora.
- Estarão aptos a votar os eleitores / eleitoras regulares e maiores de 16 anos na data do 1º turno ou turno único da eleição.