

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)
Caio Mattos Ronconi	Filho	095.988.159-00	30/05/2007	Estudante	R\$ 0,00
Marcos Roberto Ronconi	Pai	817.605.319-87	04/05/1973	Empregado	R\$ 6.804,00
Fabiana Ronconi	Mãe	025.081.669-52	01/07/1978	MEI	R\$ 0,00
Camila Mattos Ronconi	Filha	106.477.799-60	02/05/2011	Estudante	R\$ 0,00

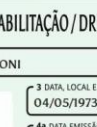
*Tipo de Vínculo Empregatício:

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 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN					
2º 1º NOME E SOBRENOME MARCOS ROBERTO RONCONI		3ª DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 04/05/1973, LAGES, SC		1ª HABILITAÇÃO 15/09/1999	
	4a DATA EMISSÃO 14/11/2024		4b VALIDADE 13/11/2029		ACC 
	4c DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF 2599556 SSP SC		D		
	4d CPF 817.605.319-87		5 1º REGISTRO 00835559090		3 CAT HAB B
	NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)				
	FILIAÇÃO JOAO RONCONI				
7 ASSINATURA DO PORTADOR 		MARLENE ABREU RONCONI			

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		13/11/2029	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
FLORIANOPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
88641242558
SC203367863

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

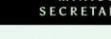
2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Nomenclatura / First Driver License / Primeira Licença de Condutor - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificação - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permisso de Condutor - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisso de Condutor - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA00835590<904<<<<<<<<<<
7305047M2911135BRA<<<<<<<<<<6
MARCOS<<ROBERTO<RONCONI<<<<<<<



BR

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

BR

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1º NOME E SOBRENOME

FABIANA REGINA MATTOS RONCONI

1ª HABILITAÇÃO

27/12/2000

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

01/07/1978, VIDEIRA, SC

4a DATA EMISSÃO

28/11/2025

4b VALIDADE

27/11/2035

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF

00003644703 SSP SC

4d CPF

025.081.669-52

5 1º REGISTRO

01599211014

3 CAT HAB

B

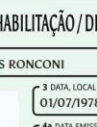
NACIONALIDADE

BRASELEIRO(A)

FILIAÇÃO

EDUARDO COUTO MATTOS

LONI MARIA RIGO MATTOS



7 ASSINATURA DO PORTADOR



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5089145261

5089145261

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		23/11/2035	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL _____

FLORIANOPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE _____

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

46918854537

SC214098656

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. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Nomenclatura / First Driver License / Primeira Licença de Condutor - 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 Identificação - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permisso de Condutor - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisso de Condutor - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA015992110<149<<<<<<<<<
7807013F3511277BRA<<<<<<<<<8
FABIANA<<REGINA<MATTOS<RONCONI

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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

NOME

CAIO MATTOS RONCONI



FILIAÇÃO
MARCOS ROBERTO RONCONI
FABIANA REGINA MATTOS RONCONI

DATA NASCIMENTO
30/05/2007
NATURALIDADE
LAGES SC
OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

RG e CPF

095.988.159-00

DATA DE EXPEDIÇÃO 24/FEV/2022

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 105069 LV A-89 FL 98

CART. 1º DISTRITO-LAGES SC

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

NB / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS

FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR



Polgar direito

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASTIFICAR

Em Fase de Alfabetização

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.420.947 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/FEV/2015

NOME CAMILA MATTOS RONCONI

FILIAÇÃO MARCOS ROBERTO RONCONI
FABIANA REGINA MATTOS RONCONI

NATURALIDADE LAGES SC DATA DE NASCIMENTO 02/05/2011

DOC ORIGEM CERT. NASC. 111788 LV A/110 FL 275
CART. RAMOS-LAGES SC

CPF 106.477.799-60

LAGES - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

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

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

