REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2665003523

2 e 1 NOME E SOBRENOME: KAUANY LARINE BUENO
1ª HABILITAÇÃO: 23/08/2022
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 23/02/2004, CAMPO ALEGRE, SC
4a DATA EMISSÃO: 23/08/2023
4b VALIDADE: 28/04/2032
ACC:
D
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 7406112 SSP SC
4d CPF: 118.122.589-25
5 Nº REGISTRO: 07918188337
9 CAT HAB: B
NACIONALIDADE: BRASILEIRO
FILIAÇÃO: ANTENOR BUENO
JOCELIA APARECIDA RODRIGUES DE LIMA BUENO
7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B		28/04/2032		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
06003018887
SC189839007

LOCAL
FLORIANOPOLIS, SC

2665003523

SANTA CATARINA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local 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 – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA079181883<377<<<<<<<<<<<
0402235F3204289BRA<<<<<<<<<<2
KAUANY<<LARINE<BUENO<<<<<<<<<<

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
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

266507019 2

2 e 1 NOME E SOBRENOME
ANTENOR BUENO

1ª HABILITAÇÃO
22/11/2001

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
13/03/1975, TIJUCAS DO SUL, PR

4a DATA EMISSÃO
25/08/2023

4b VALIDADE
17/08/2033

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
3830494 SSP SC

4d CPF
016.037.009-43

5 Nº REGISTRO
02072667914

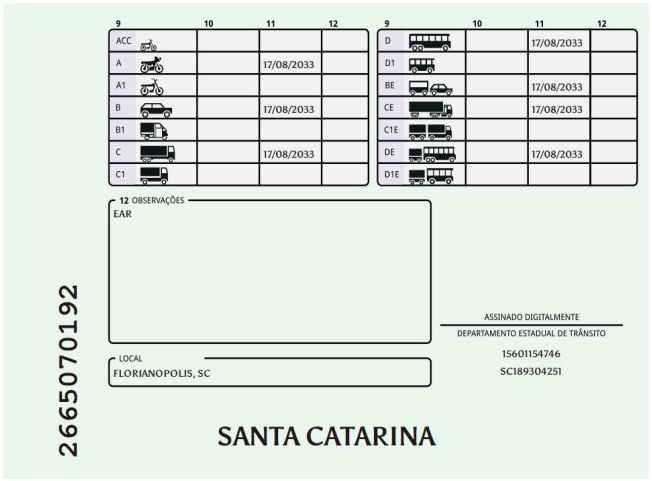
9 CAT HAB
AE

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
JOSE BUENO

TEREZA BUENO

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12
ACC			
A		17/08/2033	
A1			
B		17/08/2033	
B1			
C		17/08/2033	
C1			

9	10	11	12
D		17/08/2033	
D1			
BE		17/08/2033	
CE		17/08/2033	
C1E			
DE		17/08/2033	
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
15601154746
SC189304251

LOCAL
FLORIANOPOLIS, SC

266507019 2

SANTA CATARINA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local 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 – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA020726679<148<<<<<<<<<<<
7503131M3308176BRA<<<<<<<<<<8
ANTENOR<<BUENO<<<<<<<<<<<<<<<

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

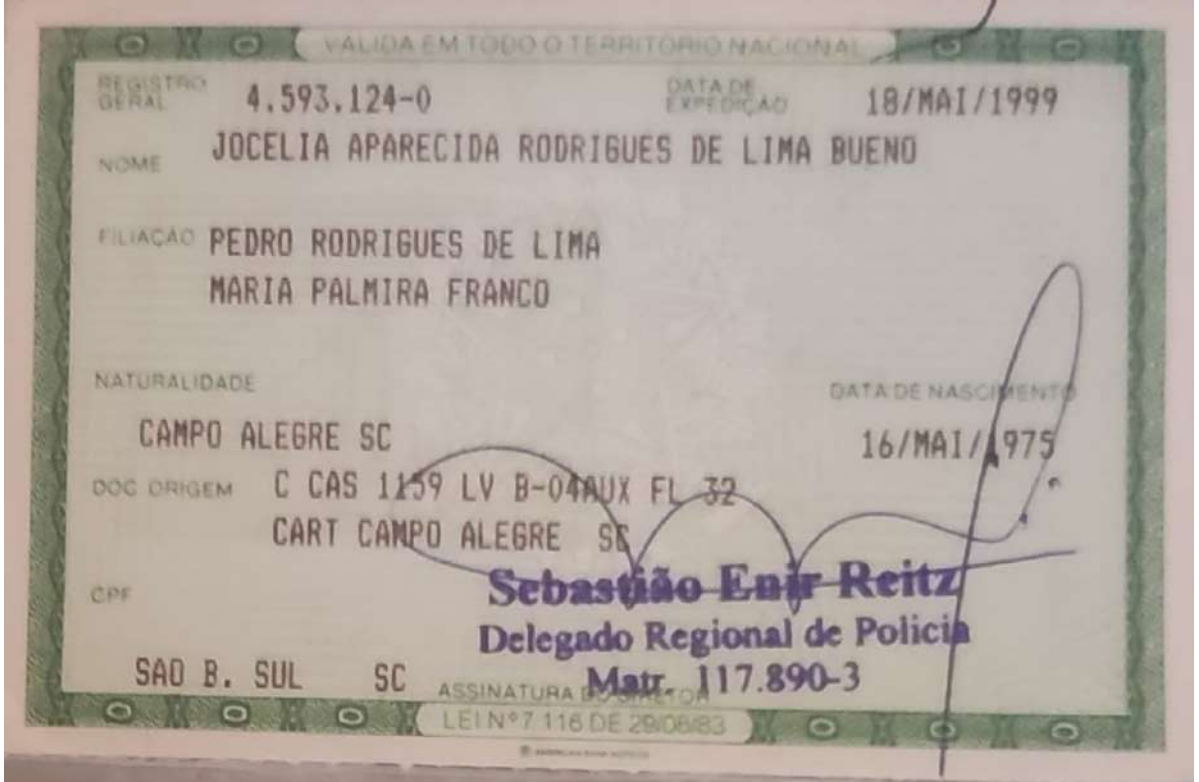
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE POLICIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Jacelra AP R de Lima Bueno

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.593.124-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/MAI/1999

NOME JOCELIA APARECIDA RODRIGUES DE LIMA BUENO

FILIAÇÃO PEDRO RODRIGUES DE LIMA
MARIA PALMIRA FRANCO

NATURALIDADE CAMPO ALEGRE SC

DATA DE NASCIMENTO 16/MAI/1975

DOC ORIGEM C CAS 1159 LV B-04AUX FL 32
CART CAMPO ALEGRE SC

CPF

SAO B. SUL SC

Sebastião Enir Reitz
Delegado Regional de Polícia
Matr. 117.890-3

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
JOCELIA APARECIDA RODRIGUES DE LIMA BUENO

Nº de Inscrição
033805079-54

Data do Nascimento
16/05/75

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)
Antenor Bueno	Pai	016037009-43	13/03/1975	Empregado	4497,00
Kauany Larine Bueno		118122589-25	23/02/2004	Estudante	00,00
Jocelia Aparecida Rodrigues de Lima Bueno	Mãe	033805079-54	16/05/1975	Do lar	00,00

**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.

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

ANEXO 11 – CARTA RECURSO

Programa de Auxílio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica – Programa PERMANÊNCIA ESTUDANTIL – PROPE
EDITAL 02/2025 – PROPE

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
– Resultado Parcial –

À Secretária de Assuntos Estudantis, Ações Afirmativas e Diversidade – SAE/ UDESC

Nome do acadêmico(a): Kauany Larine Bueno E-mail: 11812258925@edu.udesc.br Telefone: (47)989070123
CPF: 118.122.589-25
Curso: Engenharia Civil - CCT
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO: Art. 25 Documentos para realização da inscrição: § 1º Documentos Obrigatórios a) Cópia de documentação de identificação (RG/CPF) da/o estudante e das pessoas da família indicada no ato da inscrição Venho, por meio desta, apresentar novamente os documentos obrigatórios solicitados para análise do meu pedido de auxílio, conforme orientação recebida. Gostaria de reforçar a importância desse auxílio para minha permanência na universidade, considerando as dificuldades com deslocamento por morar longe da instituição e a dificuldade de conseguir um estágio e conciliar os horários do estágio com os horários de aulas propostos por semestre. Mesmo diante dessas dificuldades, sempre priorizo a universidade e minha continuidade no curso. Dessa forma, solicito a reconsideração e análise do meu pedido juntamente aos documentos reenviados.

Data: ____19__/___05____/__2026_____

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

_____Kauany Larine Bueno_____
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".