

**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)
Amanda de Almeida Menezes	Aluna-Mãe	35857558875	26/07/1987	Do lar	0,00
Eder Almeida Menezes	Cônjuge	35538506800	07/07/1986	Açougueiro	2300,00
Samuel Almeida Menezes	Filho	16604988996	08/11/2014	Estudante	0,00
Miguel Almeida Menezes	Filho	16604990974	13/05/2016	Estudante	0,00
Benjamin Almeida Menezes	Filho	60111861810	08/03/2022	Estudante	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

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8900-3



POLEGAR DIREITO



Amanda de Almeida

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

40.687.356-2

DATA DE
EXPIRAÇÃO

08/08/2015

NOME

AMANDA DE ALMEIDA MENEZES

FILIAÇÃO

ESTER DE ALMEIDA

NATURALIDADE

COSMÓPOLIS - SP

DOC ORIGEM

SANTOS-SP 2.SUBDISTRITO CC:LV.B206/FLS.87 /Nº41004

CPF

358575588/75

DATA DE NASCIMENTO

26/07/1987

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Castano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisório 19620 SSP-SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GUMBLETON DAUNT"

8900-3

EDER ALMEIDA MENEZES



FILIAÇÃO
EDIVALDO NUNES DE MENEZES

MARIA EDILMA DE ALMEIDA

DATA NASCIMENTO
07/07/1986
NATURALIDADE
SANTOS - SP
OBSERVAÇÃO

ORGÃO EXPEDIDOR FATOR RH
SSP-SP

78684576

Eder Almeida Menezes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 355385068/00

DNI

REGISTRO GERAL 40.687.302-1 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 27/04/2021

REGISTRO CIVIL

SANTOS-SP 2.SUBDISTRITO CC:LV.B206/FLSº087/Nº41004

T. ELEITOR

CTPS

SÉRIE

UF

POLEGAR DIREITO

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS




Mário Yamamoto
Delegado de Polícia Civil/Delegado BPOB SSP SP

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name

SAMUEL ALMEIDA MENEZES

Nome Social / Social Name

Não informado

Registro Geral - CPF / Personal Number

166.049.889-96

Sexo / Sex

M

Data de Nascimento / Date of Birth

08/11/2014

Nacionalidade / Nationality

Brasileiro

Naturalidade / Place of Birth

SANTOS/SP

Validade / Expiry

24/03/2028

SAMUEL

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C10000019181



Filiação / Filiation
AMANDA DE ALMEIDA MENEZES
EDER ALMEIDA MENEZES

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
BALNEARIO BARRA DO SUL

Emissão / Issue
24/03/2023

0000010180

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andressa', located above the printed name of the issuer.

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
MIGUEL ALMEIDA MENEZES
MATRÍCULA

123018.01.55.2016.1.00391.101.0235057-87

DATA DO NASCIMENTO POR EXTENSO

treze de maio de dois mil e dezesseis

DIA MÊS ANO

13 05 2016

HORA **MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO**

17:31

Santos - Estado de São Paulo

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Santos - Estado de São Paulo

LOCAL NASCTO.

Hospital

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

EDER ALMEIDA MENEZES, natural de Santos, Estado de São Paulo e AMANDA DE ALMEIDA MENEZES, natural de Cosmópolis, Estado de São Paulo

AVÓS

PATERNOS: EDIVALDO NUNES DE MENEZES e MARIA EDILMA DE ALMEIDA

MATERNOS: ESTER DE ALMEIDA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO GÊMEO

Não

NÃO É GEMELAR.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

dezessete de maio de dois mil e dezesseis

Nº DECL. DE NASCIDO VIVO

30-68367281-3

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Nasceu no Hospital São Lucas, nesta cidade. (Reg. Lavrado no Liv. A-391, fls. 101-V, nº 235057).---Nada mais me cumpria certificar---.

O conteúdo da certidão é verdadeiro e dou fé.
Santos, 17 de maio de 2016.

DERLÚCIA DE PAULA SILVA - Escrevente

Derlúcia de Paula Silva
Escrevente Autorizada



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

Nome

SAMUEL ALMEIDA MENEZES

Matrícula

123018.01.55.2014.1.00375.084.0225456-68

DATA DO NASCIMENTO POR EXTENSO

oito de novembro de dois mil e quatorze

DIA MÊS ANO

08 11 2014

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

15:46

Santos - Estado de São Paulo

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Santos - Estado de São Paulo

LOCAL NASCTO.

Hospital

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

EDER ALMEIDA MENEZES, natural de SANTOS, Estado de São Paulo e AMANDA DE ALMEIDA MENEZES, natural de COSMÓPOLIS, Estado de São Paulo

AVÓS

PATERNOS: EDIVALDO NUNES DE MENEZES e MARIA EDILMA DE ALMEIDA

MATERNOS: ESTER DE ALMEIDA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO GÊMEO

Não

NÃO É GEMELAR.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

treze de novembro de dois mil e quatorze

Nº DECL. DE NASCIDO VIVO

30-66512237-5

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Nasceu no Hospital São Lucas, nesta cidade. (Reg. Lavrado no Liv. A-375, fls. 84-F, nº 225456).---.Nada mais me cumpria certificar---

O conteúdo da certidão é verdadeiro e doite,
Santos, 13 de novembro de 2014.

Rafaella Ogawa Gonçalves - Escrevente

Rafaella Ogawa Gonçalves
Preposta Escrevente Autorizada
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo

1º Subdistrito de Registro Civil de Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas
Santos - Estado de São Paulo
Rua Amador Bueno, 203 Centro
C.E.P. 11013150 - TEL. (13) 3223-5702
EMAIL: regcivil@litoral.com.br
SITE: www.registrosantos.com.br
Nelson Hidalgo Molero - Oficial

1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS

Digitada por: Rafaella Ogawa Gonçalves

de dois mil e dezesseis
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
no Hospital

INSCRIÇÃO 1 7.00
CPF INSCRIÇÃO 1 7.00
Valor do Porte(R\$) : 7.00
OBJETO : IF934308854BR
Endereço Beneficiário :
TOTAL DO AUMENTO(R\$) 7.00
Valor declarado pelo solicitante(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.
TOTAL(R\$) : 7.00
VALOR RECEBIDO(R\$) : 7.00
PROTOCOLO DE AUMENTO
Tipo de Serviço : CPF INSCRIÇÃO
Número de Atendimento : IF934308854BR
Data e Hora : 16/03/2023 14:31:54
CPF do Contribuinte : 166.049.909-74
Nome Completo : MIGUEL ALMEIDA MENEZES
Data de Nascimento : 13/05/2016
Sexo : MASCULINO

166 049 909 74



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
BENJAMIN ALMEIDA MENEZES

CPF
60111861810

MATRÍCULA
122671 01 55 2022 1 00463 182 0210899 81

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)
OITO DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E DOIS

HORA DE NASCIMENTO
10:18 HORAS

NATURALIDADE
SANTOS - SP

DIA **08** MÊS **03** ANO **2022**

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
SANTOS - 2º SUBDISTRITO - SP

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
**COMPLEXO HOSPITALAR DOS
ESTIVADORES - AV. CONSELHEIRO NEBIAS,
401 - SANTOS - SP**

SEXO
MASCULINO

FILIAÇÃO
**EDER ALMEIDA MENEZES - NATURAL DE SANTOS - SP - RESIDENTE E DOMICILIADO EM SANTOS - SP
AMANDA DE ALMEIDA MENEZES - NATURAL DE COSMÓPOLIS - SP - RESIDENTE E DOMICILIADA EM SANTOS - SP**

AVÓS
**EDIVALDO NUNES DE MENEZES E MARIA EDILMA DE ALMEIDA
ESTER DE ALMEIDA**

GÊMEOS
NÃO NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
NADA CONSTA.

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)
DEZ DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E DOIS

NÚMERO DA DN/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-86469189-2

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES A ACRESCER
NADA CONSTA.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO
SEM INFORMAÇÕES.

Certidão lavrada por Claudia Pereira da Silva - Escrevente Cartorária do Registro Civil Santos - 2º Subdistrito, o(a) qual assinou eletronicamente, nos termos do artigo 13 do Provimento nº 13 do CNJ.
Certifico que, em data de 10 de Março de 2022, foi extraída esta certidão do Sistema Interligado de Registro de Nascimento, sendo a autenticidade de sua assinatura digital padrão ICP-Brasil por mim conferida

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
Santos - 2º Subdistrito - SP
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Avenida Washington Luis, 61 - Vila Mathias - CEP: 11050-201
E-mail: registrocivil2@uol.com.br
Tel: (13) 32342611

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Claudia Pereira da Silva
Escrevente Autorizada
2º Subdistrito de Santos - SP
1ª Via certidão
SENTE DE EMOLUMENTOS

Selo Digital: 1226712PV0000000149607221



Para conferir a procedência deste documento acesse o endereço eletrônico <https://selodigital.tjsp.jus.br/>

