

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)
Estalmeida da Silva Souza	Mãe	99356341249	10/01/1988	Autônomo	R\$ 600,00
Fernando Vilas Souza Freitas	—	06077958200	14/02/2003	Estudante	R\$ 105,00

**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.

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, Fabricia da Silva Souza, portador (a) da carteira de identidade nº 5565755, órgão de expedição Polícia Civil, do CPF nº 99356341249, por não possuir outra forma de comprovação de renda, declaro para devidos fins que exerço a função de DIARISTA, com renda mensal bruta de R\$ 600,00.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

Castanhal, 02 de abril de 2026.

Fabricia da Silva Souza

Assinatura do declarante



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Limite para atualização
7195092119	14/06/2022	18/12/2025	18/12/2027
Cadastro atualizado	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)	
SIM	Até meio salário mínimo	Até R\$ 105.00	
Município de cadastramento			
LAGES/SC			
Endereço			
GETHAL - RUA CAMPOS SALLES 1818, APARTAMENTO 104 - CEP: 88520405			

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
FERNANDO VITOR SOUZA FREITAS	060.779.682-00	14/02/2003	14418769184	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
VANUCCI MARCOS SANTI	076.362.199-48	12/10/2000	20086826594	Cadastrado	Outro parente

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando
a chave de segurança no site do Ministério do
Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate
à Fome

<https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante>

Chave de segurança
l5aK.qag3.dYTU.XnBD

Consulta realizada em **18/12/2025** às **14:25:34**

