

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
JOICIANE MARIA LEANDRO SANTOS

11 HABILITAÇÃO
04/05/2018

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
11/01/1993 ARAPIRACA - AL

4a DATA EMISSÃO
11/04/2023

4b VALIDADE
11/04/2033

ACC
D

4c DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
35576707 SEDS AL

4d CRT
095.610.554-81

5 1º REGISTRO
07047739397

9 CAT. HAB.
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
JOSE LEANDRO SANTOS
JOSILI MARIA LEANDRO SANTOS

7 ASSINATURA DO PORTADOR
Joiciane Maria Leandro Santos

2573701534

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B		11/04/2033		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
MACEIO, AL

ALAGOAS

15466153467
AL029551471



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
8310519222	06/03/2024	01/08/2025	01/08/2027
Cadastro atualizado	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)	
SIM	Até meio salário mínimo	Entre R\$ 210,01 até meio salário mínimo	

Município de cadastramento

MACEIO/AL

Endereço

SANTOS DUMONT - AVENIDA ENGENHEIRO CORINTO CAMPELO PAZ 131, A - CEP: 57.075-000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
JOICIANE MARIA LEANDRO SANTOS	095.610.554-81	11/01/1993	20148620854	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

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
fqgh.roRV.yl1g.1ydm

Consulta realizada em **31/05/2026** às **14:12:34**



DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

Eu, **Joiciane Maria Leandro Santos**, RG **35576707**, CPF **095.610.554-81**, declaro para os devidos fins que a(s) pessoa(s) abaixo indicada(s) é(são) componente(s) do núcleo familiar a que integro, de acordo com o grau de parentesco informado, sendo residente(s) no mesmo endereço, o qual é abaixo indicado e possui(em) a(s) respectiva(s) remuneração(ões) mensal(is):

ENDEREÇO DO NÚCLEO FAMILIAR: Rua Enoe Schutel, 286 – Trindade – Florianópolis/SC CEP: 88036-280

CANDIDATO: Joiciane Maria Leandro Santos

RENDA: R\$ 600,00

DEMAIS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR:

	NOME	CPF (se possuir)	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	RENDA*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

*Informação dispensável somente para os familiares menores de 18 (dezoito) anos.

As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo responder legalmente no caso de falsidade das informações prestadas, a qualquer momento, o que acarretará a eliminação do Concurso, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Florianópolis/SC, 31 de maio de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **JOICIANE MARIA LEANDRO SANTOS**
Data: 31/05/2026 14:40:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Requerente