

**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, vide link abaixo)

| Nome                | Parentesco | CPF            | Data de Nascimento | Situação Atual * | Renda Mensal (bruta)      |
|---------------------|------------|----------------|--------------------|------------------|---------------------------|
| Nadin Lima da Silva | Namorado   | 046.327.061-40 | 24/12/1992         | Desempregada     | Seguro desemprego 2006,00 |
|                     |            |                |                    |                  |                           |
|                     |            |                |                    |                  |                           |
|                     |            |                |                    |                  |                           |
|                     |            |                |                    |                  |                           |
|                     |            |                |                    |                  |                           |
|                     |            |                |                    |                  |                           |

*\*Situação atual:*

*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 link: <https://www.udesc.br/secretaria/sae/politica-de-permanencia-estudantil/orientacoes-e-documentacao-obrigatoria>*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
JUSTIÇA ELEITORAL  
TÍTULO ELEITORAL

|                                                     |                                  |                                      |                      |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| NOME DO ELEITOR<br><b>PAULIMAR RIBEIRO DE SOUZA</b> |                                  |                                      |                      |
| DATA DE NASCIMENTO<br><b>02/09/1992</b>             | INSCRIÇÃO<br><b>038807912720</b> | ZONA<br><b>100</b>                   | SEÇÃO<br><b>0079</b> |
| MUNICÍPIO / UF<br><b>FLORIANOPOLIS / SC</b>         |                                  | DATA DE EMISSÃO<br><b>09/05/2018</b> |                      |

|                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FILIAÇÃO<br><b>ELYNEIDE CAMPOS DE SOUZA</b><br><b>PERICLES ANTONIO RIBEIRO DE SOUZA</b>       |  |
| CÓDIGO DE VALIDAÇÃO<br><b>B43M.4IEI.HUOV.Y3NF</b>                                             |  |
|            |  |
| Título Eleitoral impresso às 15:27 de 02/09/2026 para eleitor/eleitora com biometria coletada |  |

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: [www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br) por meio do código de validação ou QR Code.

Orientações:

- A data de emissão do título eleitoral corresponde à última operação cadastral do eleitor / eleitora.
- Estarão aptos a votar os eleitores / eleitoras regulares e maiores de 16 anos na data do 1º turno ou turno único da eleição.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Nadir Limeira da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALID

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

1.220.142

2ª Via

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

22/07/2020

NOME

**NADIR LIMEIRA DA SILVA**

FILIAÇÃO

**ARGENOR RIBEIRO DA SILVA  
LUZIA DA SILVA LIMEIRA**

NATURALIDADE

**GRAJAÚ-MA**

DOC.ORIGEM

DATA DE NASCIMENTO

24/12/1992

**CERT. NASC. Nº 68.479, LV A-110, FLS 22V, EXP.07/02/2008**

**GRAJAÚ-MA 2º OFÍCIO**

CPF

**046.327.061-40**

PIS/ PASEP

DIRIGENTE

**NADIR LIMEIRA DA SILVA**

2138572 . 1335696 . 29022

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALID

|                                                                                                 |                                                      |                                     |                       |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|---|
| BRASIL                                                                                          |                                                      |                                     |                       |   |
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                                                      |                                     |                       |   |
| CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN                       |                                                      |                                     |                       |   |
| 2 <sup>a</sup> 1 <sup>a</sup> NOME E SOBRENOME<br><b>POLIMAR RIBEIRO DE SOUZA</b>               | 1 <sup>a</sup> HABILITAÇÃO<br><b>15/03/2012</b>      |                                     |                       |   |
| 3 DATA, LOCAL E UF DE EMISSÃO<br><b>02/09/1992, CRISTALANDIA, TO</b>                            | 4a DATA EMISSÃO<br><b>22/05/2024</b>                 | 4b VALIDADE<br><b>07/03/2034</b>    | ACC<br>               | D |
| 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br><b>1042605 SSP TO</b>                                   | 4d CPE<br><b>037.464.971-59</b>                      | 5 Nº REGISTRO<br><b>05445311687</b> | 6 CAT HAB<br><b>B</b> |   |
| NACIONALIDADE<br><b>BRASILEIRO</b>                                                              | FILIAÇÃO<br><b>PERICLES ANTONIO RIBEIRO DE SOUZA</b> | ELYNEIDE CAMPOS DE SOUZA            |                       |   |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR<br>                                                                    |                                                      |                                     |                       |   |

2868630600

| 9                                                                                     | 10 | 11         | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----|
| ACC  |    |            |    |
| A    |    |            |    |
| A1   |    |            |    |
| B    |    | 07/05/2034 |    |
| B1   |    |            |    |
| C    |    |            |    |
| C1   |    |            |    |

  

LOCAL  
 FLORIANOPOLIS, SC

SANTA CATARINA

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

39549444138

SCI97980090

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name / Durname / 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 de Identificação - 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 / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA054453116<878<<<<<<<<<<  
9209024M3405075BRA<<<<<<<<<<O  
PAULIMAR<<RIBEIRO<DE<SOUZA<<<<

**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/SENATRAM**