

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)
Ian Ramos Cruz	Estudante	48444202835	05/05/2007	Estudante	806,00
Luzia Ramos da Cruz	Mãe	26262241892	30/08/1976	Empregada	2.146,00
Gilberto Melo da Cruz	Pai	19606803821	25/04/1970	Autônomo	600,00

**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 SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

GILBERTO MELO DA CRUZ

FILIAÇÃO

JOSÉ BARRETO DA CRUZ

FRANCISCA DE MELO CRUZ

DATA NASCIMENTO

25/04/1970

NATURALIDADE

SANTO ANDRÉ SP

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH



Gilberto Melo Cruz

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

RG e CPF

196.068.038-21

DATA DE EXPEDIÇÃO **25/AGO/2022**

REGISTRO CIVIL

CERT. CAS. 63793 LV B-215 FL 135

CART. MELLO-SANTO ANDRÉ- SP

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

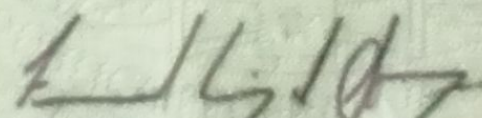
NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS


FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

Polegar direito



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

30.614.321-5

2 via

DATA DE
EXPEDIÇÃO

24/05/2014

NOME

LUZIA RAMOS DA CRUZ

FILIAÇÃO

JAIR RAMOS

LEODINA GABRIEL DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE

MAUÁ - SP

DATA DE NASCIMENTO

30/08/1976

DOC ORIGEM

SANTO ANDRÉ-SP SANTO ANDRÉ CC:LV.B215/FLS.135 /Nº63793

CPF

262622418/92

12552658425

Roberto Avino

Delegado de Polícia Divisionário HRGD/SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8645-4



ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



POLEGAR DIREITO



5072726F

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Carteira Identidade Nacional.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina

Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name

IAN RAMOS CRUZ

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

484.442.028-35

Sexo / Sex

M

Data de Nascimento / Date of Birth

05/05/2007

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

Santo André/SP

Data de Validade / Date of Expiry

19/03/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Filiação / Filiation

LUZIA RAMOS DA CRUZ

GILBERTO MELO DA CRUZ

Órgão Expedidor / Card Issuer

Polícia Científica de Santa Catarina (PCISC)

Local / Place of Issue

Santa Catarina

Data de Emissão / Issue Date

17/03/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA484442028248444202835<<<8
0705051M3503199BRA<<<<<<<<<<6

Título de eleitor		Tipo sanguíneo/ Fator RH	
Estado civil SOLTEIRO		Doador de Órgãos SIM	
Assinatura 		Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio SANTO ANDRÉ/SP 1ºSUBDISTRITO A-537 183 324781	
CNH	Categoria	PIS / PASEP	
NIS	NIT	Carteira de trabalho	
DNI		CNS	
Observação de Saúde			



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR IAN RAMOS CRUZ			
DATA DE NASCIMENTO 05/05/2007	INSCRIÇÃO 069531450957	ZONA 012	SEÇÃO 0674
MUNICÍPIO / UF FLORIANOPOLIS / SC		DATA DE EMISSÃO 01/09/2025	

FILIAÇÃO
LUZIA RAMOS DA CRUZ
GILBERTO MELO DA CRUZ

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
5Q0F.AKKT.0LPE.FND6

Título Eleitoral impresso às 11:00 de 07/09/2026 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 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.