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)
Alexandre de Souza	PAI	75768577704	03-05-69	Autônomo	R$ 1.300,00
Angela M. R Silva.	Mãe	04092722990	13-06-82	Empregado	R$ 8.984,31
Alexandre de Souza Jr.	o mesmo	122 616 789-67	24-10-03	Estudante	R$ 0,00
Sara G. R. Domingues	Irmã	09843967992	06-05-96	Desempregado	R$ 0,00
Sara R. de Souza.	Irmã	122 616 659 89	31-03-12	Estudante.	R$ 900

**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.

Pág. 14 de 29 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00032710/2026 e o código D05DI10W.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SC

NOME
ALEXANDRE DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
53091300 SESP PR

CPF
757.685.779-04

DATA NASCIMENTO
03/05/1969

FILIAÇÃO
IVILAZIO DE SOUZA
ZOLMIRA ALVES DE SOUZA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
01397561605

VALIDADE
06/12/2025

1ª HABILITAÇÃO
11/08/2000

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA DE EMISSÃO
08/12/2020

LOCAL
JOINVILLE, SC

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito

ASSINATURA DO EMISSOR

80625548144
SC160337054

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2165521995

PROIBIDO PLASTIFICAR
2165521995

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Polícia Científica de Santa Catarina

Nome / Name
LARA RIBEIRO DE SOUZA

Nome Social / Social Name
Não consta

Registro Geral - CPF / Personal Number
122.616.659-89

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
31/03/2012

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
JOINVILLE, SC

Validade / Expiry
27/08/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

J100000847121

0000001002

Filiação / Filiation
ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA
ALEXANDRE DE SOUZA

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA (PCISC)

Local / Place of Issue
FLORIANOPOLIS/SC

Emissão / Issue
25/08/2025

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

LEI N° 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Santa Catarina
Polícia Científica de Santa Catarina

Nome / Name
ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA

Nome Social / Social Name
Não consta

Registro Geral - CPF / Personal Number
040.927.229-90

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
13/06/1982

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
CURITIBA, PR

Validade / Expiry
21/08/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

J10000818946

0000001002

Filiação / Filiation
SERVINA DE FÁTIMA FERREIRA
ROBERTO RIBEIRO DA SILVA

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA (PCISC)

Local / Place of Issue
FLORIANOPOLIS/SC

Emissão / Issue
19/08/2025

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

LEI N° 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Polícia Científica de Santa Catarina

Nome / Name
SARA GABRIELI RIBEIRO DOMINGUES

Nome Social / Social Name
Não consta

Registro Geral - CPF / Personal Number
098.439.679-92

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
06/05/1996

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
CURITIBA, PR

Validade / Expiry
04/02/2036

Sara Gabrieli Ribeiro Domingues

Assinatura do Título / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

J10601323301

0000001002

Filiação / Filiation
ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA
JOÃO MARIA DE MELLO DOMINGUES

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA (PCISC)

Local / Place of Issue
FLORIANOPOLIS/SC

Emissão / Issue
04/02/2026

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina

Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
ALEXANDRE DE SOUZA JUNIOR

Nome Social / Social Name
Não informado

Registro Geral - CPF / Personal Number
122.616.789-67

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
24/10/2003

Nacionalidade / Nacionality
Brasileiro

Naturalidade / Place of Birth
JOINVILLE/SC

Validade / Expiry
21/03/2033

Alexandre de Souza Junior

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C10000003310
Filiação / Filiation
ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA
ALEXANDRE DE SOUZA
Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC
Local / Place of Issue
JOINVILLE
Emissão / Issue
21/03/2023
0000001002
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Perita-Geral
LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **122.616.789-67**

Nome: **ALEXANDRE DE SOUZA JUNIOR**

Data de Nascimento: **24/10/2003**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **25/09/2015**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:54:01** do dia **07/09/2026** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **D77C.6C8E.0485.05B7**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **122.616.659-89**

Nome: **LARA RIBEIRO DE SOUZA**

Data de Nascimento: **31/03/2012**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **25/09/2015**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:34:31** do dia **07/09/2026** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **8619.0278.905F.0742**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **040.927.229-90**

Nome: **ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA**

Data de Nascimento: **13/06/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **15/01/2001**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:35:28** do dia **07/09/2026** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **2461.398D.0153.05E2**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **098.439.679-92**

Nome: **SARA GABRIELI RIBEIRO DOMINGUES**

Data de Nascimento: **06/05/1996**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **17/06/2011**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:31:42** do dia **07/09/2026** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **7EDE.14B3.D901.D467**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **757.685.779-04**

Nome: **ALEXANDRE DE SOUZA**

Data de Nascimento: **03/05/1969**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:33:33** do dia **07/09/2026** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **56DF.7CC8.BA43.1BC5**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)