

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)
Kauanna Travassos	Eu	06904321946	21/08/1990	MEI	900
Patricia de Oliveira Gamba	Mãe	85914983991	15/01/1974	Autônoma	3500
Rafael Nathan de Oliveira Travassos	Irmão	14889095985	22/11/2009	Estudante	0
Gabriela de Oliveira Gamba	Irmã	155419423	30/06/2011	Estudante	0
Maria Eduarda de Oliveira	Irmã	155419032	13/02/2013	Estudante	0

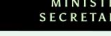
**Tipo de Vínculo Empregatício:*

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 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN		
2 e 1 NOME E SOBRENOME KAUANNA TRAVASSOS		1ª HABILITAÇÃO 16/11/2021	
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 21/08/1990, CURITIBA, PR			
4a DATA EMISSÃO 28/11/2022		4b VALIDADE 07/02/2026	
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 8600689 SSP SC		ACC  D	
4d CPE 069.043.219-46		5 Nº REGISTRO 07691651333	
NACIONALIDADE BRASILEIRO		3 CAT HAB B	
FILIAÇÃO GILBERTO TRAVASSOS DE ASSUMCAO			
PATRICIA DE OLIVEIRA GAMBA			
7 ASSINATURA DO PORTADOR			

9
10
11
12

ACC			
A			
A1			
B		07/02/2026	
B1			
C			
C1			

9
10
11
12

D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12

OBSERVAÇÕES
 EAR

LOCAL

FLORIANOPOLIS, SC

SANTA CATARINA

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

68164106730

SC181505568

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

2 - Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primeira Licença de Condução - 3 - Data 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 Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificação - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permisso de Condução - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license class / Categoría de Permisos de Condução - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

```
I<BRA076916513<330<<<<<<<<<<  
9008216F2602073BRA<<<<<<<<<4  
KAUANNA<<TRAVASSOS<<<<<<<<<<
```

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 15.541.903-2

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 15.541.942-3

POLEGAR DIREITO

GABRIELA DE OLIVEIRA GAMBIA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PENALIDADES
B - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

RAFAEL NATHAN DE OLIVEIRA TRAVASSOS

PAUC 849

GILBERTO TRAVASSOS DE ASSUNÇÃO
PATRICIA DE OLIVEIRA GAMBIA

DATA NASCIMENTO: 22/11/2009
NAT: BRASILEIRO
CURTIBA PR

Rafael Nathan

NÃO ALFABETIZAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name: PATRICIA DE OLIVEIRA GAMBIA
Nome Social / Social Name:

Registro Civil - Civil / Personal Number: 859.149.839-91
Data de Nascimento / Date of Birth: 15/01/1974
Naturalidade / Place of Birth: CURITIBA/PR

Validade / Validity: 14/07/2033

Patricia

CARTEIRA DE IDENTIDADE