

ANEXO 1 DA RESOLUÇÃO SEHAB 03/2025 DE 03 DE JANEIRO DE 2025 - PRAZO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

NOME	CPF ANONIMIZADO	FAIXA	POSIÇÃO	GRUPO	CONDIÇÃO	EMPREENDIMENTO SORTEADO (A)	DIA/HORÁRIO	PENDÊNCIA(S)
ANIE CRISTINE DE MORAES NICOLETI	***.325.018-**	A	1	DEFICIENTE	TITULAR	JARDIM IMPERATRIZ	09/01/2025 às 08h00	<b>PARA COMPROVAÇÃO DE DEFICIÊNCIA:</b> Declaração ou atestado médico que comprove a deficiência declarada no cadastro (de qualquer data) com carimbo e assinatura do médico
CARLA DE MATOS FERREIRA	***.153.398-**	B	5	GERAL	TITULAR	JARDIM EUCALIPTOS	09/01/2025 às 08h30	<b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO FAMÍLIA COM 2 OU MAIS MEMBROS:</b> Apresentação dos seguintes documentos de, no mínimo, 1 (hum) membro familiar que resida no imóvel, além da sorteada: RG CPF Comprovante de Estado Civil Carteira de Trabalho (se maior de 16 anos) Comprovante de renda, sendo: -Holerite dos três últimos meses original, se estiver trabalhando registrado; -Comprovante de benefício previdenciário atual como BPC/LOAS, aposentadoria, pensão por morte, auxílio acidente, seguro desemprego, se houver) se receber benefício; -Em caso de autônomo e trabalhador sem registro em carteira, deverá apresentar declaração de renda simples simples, de próprio punho ou digitada, contendo as seguintes informações: Nome completo, CPF, Função que exerce, Renda mensal e assinatura;  <b>PARA COMPROVAÇÃO DO TEMPO DE MORADIA EM SOROCABA:</b> Comprovante de residência <b>original</b> , em nome da sorteada do ano de 2019.
CARLOS ALBERTO BARALDI	***.792.618-**	C	6	GERAL	TITULAR	APARECIDINHA	09/01/2025 às 09h00	<b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO COABITAÇÃO FAMILIAR:</b> RG, CPF e Comprovante de endereço <b>original</b> da Família Adicional;  <b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO ÔNUS EXCESSIVO COM ALUGUEL:</b> Contrato de locação de imóvel em nome do sorteado no endereço declarado no cadastro com as seguintes informações: Endereço do imóvel locado; Valor do aluguel, Data do início e encerramento do contrato e Assinatura do locador com firma reconhecida em cartório. Caso não tenha o contrato deverá ser apresentado no mínimo, três (03) recibos que deverão conter as seguintes informações: Endereço do imóvel locado, Valor do aluguel, data do recibo (data do pagamento do aluguel) e Assinatura do locador (preferencialmente com firma reconhecida).
CAROLINE INACIO KAVA TOMAZ	***.314.349-**	C	17	GERAL	TITULAR	JARDIM EUCALIPTOS	09/01/2025 às 09h30	<b>PARA COMPROVAÇÃO DO TEMPO DE MORADIA EM SOROCABA:</b> Comprovante de residência <b>original</b> , em nome da sorteada do ano de 2019
FELIPE RIBEIRO DA ROSA	***.820.058-**	A	1	GERAL	TITULAR	JARDIM EUCALIPTOS	09/01/2025 às 10h00	<b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO COABITAÇÃO FAMILIAR:</b> RG, CPF e Comprovante de endereço <b>original</b> da Família Adicional.
FRANCINE GUEDES MORARI BORGES	***.848.028-**	C	27	GERAL	TITULAR	JARDIM IMPERATRIZ	09/01/2025 às 10h30	<b>PARA COMPROVAÇÃO AO EXIGIDO NO ARTIGO 7º, INCISO I DA RESOLUÇÃO SEHAB 115/2023:</b> Apresentar a Certidão Negativa de Propriedade do 1º Cartório de Registro de Imóveis de Sorocaba em nome de Francine Guedes Morari Borges;  <b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO COABITAÇÃO FAMILIAR:</b> RG, CPF e Comprovante de endereço <b>original</b> da Família Adicional.

**ANEXO 1 DA RESOLUÇÃO SEHAB 03/2025 DE 03 DE JANEIRO DE 2025 - PRAZO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

GEOVAR DOMINGUES PINTO	***.788.728-**	A	2	GERAL	TITULAR	JARDIM IMPERATRIZ	09/01/2025 às 11h00	<b>NÃO CUMPRIMENTO AO EXIGIDO NO ARTIGO 7º, INCISO iii DA RESOLUÇÃO SEHAB 115/2023</b> O sorteado poderá interpor recurso em virtude da <b>não comprovação</b> do tempo de moradia em Sorocaba <b>nos últimos 5 anos ininterruptos.</b>
JESSICA SOARES ROSA SILVA	***.525.738-**	C	1	DEFICIENTE	TITULAR	JARDIM PAULISTA	09/01/2025 às 11h30	<b>PARA COMPROVAÇÃO DE DEFICIÊNCIA:</b> Declaração ou atestado médico que comprove a deficiência declarada no cadastro (de qualquer data) com carimbo e assinatura do médico
JOSE ANDRE DA SILVA	***.560.948-**	B	8	GERAL	TITULAR	APARECIDINHA	09/01/2025 às 14h00	<b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO COABITAÇÃO FAMILIAR:</b> RG, CPF e Comprovante de endereço <b>original</b> da Família Adicional;
MARIA APARECIDA DE LIMA CARDIN	***.283.998-**	A	11	GERAL	TITULAR	APARECIDINHA	09/01/2025 às 14h30	<b>PARA COMPROVAÇÃO DO TEMPO DE MORADIA EM SOROCABA:</b> Comprovantes de residência <b>original</b> , em nome da sorteada dos anos de 2019, 2020, 2021 e 2022
MARIA MARLENE DA SILVA	***.011.968-**	C	1	IDOSO	TITULAR	JARDIM IMPERATRIZ	09/01/2025 às 15h00	<b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO FAMÍLIA COM 2 OU MAIS MEMBROS:</b> Carteira de Trabalho de Lucas Francisco da Silva Lima, Sandra Regina da Silva Diago e Sarah Giovanna Silva Lima;  <b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO ADENSAMENTO EXCESSIVO EM DOMICÍLIO ALUGADO:</b> Contrato de locação de imóvel em nome da sorteada no endereço declarado no cadastro com as seguintes informações: Endereço do imóvel locado; Valor do aluguel, Data do início e encerramento do contrato e Assinatura do locador com firma reconhecida em cartório. Caso não tenha o contrato deverá ser apresentado no mínimo, três (03) recibos que deverão conter as seguintes informações: Endereço do imóvel locado, Valor do aluguel, data do recibo (data do pagamento do aluguel) e Assinatura do locador (preferencialmente com firma reconhecida);  <b>PARA COMPROVAÇÃO DO TEMPO DE MORADIA EM SOROCABA:</b> Comprovantes de residência <b>original</b> , em nome da sorteada dos anos de 2019, 2021 e 2023
MIRAFLORES DA SILVA MARIA CHERNIAUSKAS	***.002.008-**	B	10	GERAL	TITULAR	JARDIM EUCALIPTOS	09/01/2025 às 15h30	<b>NÃO CUMPRIMENTO AO EXIGIDO NO ARTIGO 7º, INCISO iii DA RESOLUÇÃO SEHAB 115/2023</b> O sorteado poderá interpor recurso em virtude da <b>não comprovação</b> do tempo de moradia em Sorocaba <b>nos últimos 5 anos ininterruptos.</b>
NAIANE SANTOS SILVA	***.769.135-**	A	4	GERAL	TITULAR	APARECIDINHA	09/01/2025 às 16h00	<b>PARA COMPROVAÇÃO DOS CRITÉRIOS ADENSAMENTO EXCESSIVO EM DOMICÍLIO ALUGADO e ÔNUS EXCESSIVO COM ALUGUEL:</b> Contrato de locação de imóvel em nome da sorteada ou cônjuge/companheiro (a) no endereço declarado no cadastro com as seguintes informações: Endereço do imóvel locado; Valor do aluguel, Data do início e encerramento do contrato e Assinatura do locador com firma reconhecida em cartório. Caso não tenha o contrato deverá ser apresentado no mínimo, três (03) recibos que deverão conter as seguintes informações: Endereço do imóvel locado, Valor do aluguel, data do recibo (data do pagamento do aluguel) e Assinatura do locador (preferencialmente com firma reconhecida);  <b>PARA COMPROVAÇÃO DO TEMPO DE MORADIA EM SOROCABA:</b> Comprovantes de residência <b>original</b> , em nome da sorteada ou cônjuge/companheiro (a) dos anos de 2019, 2020, 2021 e 2022.

ANEXO 1 DA RESOLUÇÃO SEHAB 03/2025 DE 03 DE JANEIRO DE 2025 - PRAZO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

RENATO BARBOSA GOMES	***.180.358.**	A	13	GERAL	TITULAR	JARDIM EUCALIPTOS	09/01/2025 às 16h30	<p>Comprovante de Estado Civil original do sorteado;</p> <p><b>PARA COMPROVAÇÃO DO CRITÉRIO COABITAÇÃO FAMILIAR:</b> Comprovante de residência <b>original</b> em nome do responsável familiar da família adicional;</p> <p><b>PARA COMPROVAÇÃO DO TEMPO DE MORADIA EM SOROCABA:</b> Comprovantes de residência <b>original</b>, em nome do sorteado dos anos de 2019, 2021 e 2022.</p>
----------------------	----------------	---	----	-------	---------	-------------------	------------------------	---