

5	4	0	2	2	8	UF
---	---	---	---	---	---	----

UBS: *Swell Anglin C. Alves*

Programa Saúde da Família

Titular: *Marcia Ferreira de Souza*

CPF/CNS: *928.602.143-72*


Endereço: *Rua Desemb. Pedro Melo n. 744*

Bairro: *Parque Tijuca*

Telefone: *(85) 989224506*

ACS: *Cícera Valéria Equipe: 024*

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

 Prefeitura de Maracanaú

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL GOVERNO FEDERAL Estado do Ceará Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social					
	Nome / Name MARCIA FERREIRA DE SOUZA ALEXANDRINO		Filiação / Filiation MARIA FERREIRA DE SOUZA		
	Nome Social / Social Name		Órgão Expedidor / Card Issuer PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHPB		
	Registro Geral - CPF / Personal Number 928.602.143-72		Sexo / Sex F	Local / Place of Issue FORTALEZA	Emissão / Issue 10/09/2025
	Data de Nascimento / Date of Birth 13/03/1976		Nacionalidade / Nationality BRA		
	Naturalidade / Place of Birth OLINDA/PE		Validade / Expiry 10/09/2035	Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature Ricardo Pigueiras Rocha Coordenador de Identificação Humana	
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature <i>Marcia F. Alexandrino</i>		LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983			

CARTEIRA DE IDENTIDADE