

|   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
| 1 | 7 | 5 | 4 |  |
|---|---|---|---|--|

UBS: Maria de Nazaré

**Programa  
Saúde da Família**

Titular: M<sup>o</sup> Rozinha Dias da Silva

CPF/CNS: 077.201.993-24

Endereço: Santos Dumont, 70

Bairro: Payugana

Telefone: 989730553

ACS: Blissama Equipe: 62

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

 **Prefeitura de  
Maracanaú**

 **Saúde da Família**

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNO FEDERAL**

Estado do Ceará  
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name  
**MARIA ROZINHA DIAS DA SILVA**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**077.201.993-24**

Sexo / Sex  
**F**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**04/02/1997**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth  
**MARACANAÚ/CE**

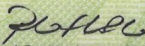
Validade / Expiry  
**27/08/2035**



Maria Rozinha D. da Silva  
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

| DEPENDENTES |                                    |
|-------------|------------------------------------|
| Nome:       | Luiz Miguel da Silva Soares        |
| CPF/CNS:    | 006.114.853-53                     |
| Nome:       | Francisco Soares Junior            |
| CPF/CNS:    | 056.941.843-78                     |
| Nome:       |                                    |
| CPF/CNS:    | USF MARIA NAZARE DE OLIVEIRA SILVA |
| Nome:       | AVISA III                          |
| CPF/CNS:    | RUA PEDRO BATISTA, S/N - PAJUÇARA  |
| Nome:       | TELEFONE: (85) 3383-6574           |
| CPF/CNS:    |                                    |
| Nome:       |                                    |
| CPF/CNS:    |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>A10023729966<br>209                                                                                                      | Filiação / Filiation<br><b>ANA PAULA DIAS DA SILVA</b>                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                 | Órgão Expedidor / Card Issuer<br><b>PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ<br/>           COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHFB</b> |
|                                                                                                                                                                                                                 | Local / Place of Issue<br><b>FORTALEZA</b>                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                 | Emissão / Issue<br><b>27/08/2025</b>                                                                                           |
| Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature<br><br><b>Ricardo Figueiras Rocha</b><br>Coordenador de Identificação Humana |                                                                                                                                |
| Valid<br><b>VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                |
| <b>LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |