



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name
ANA CARLA NOGUEIRA PASSOS

Nome Social / Social Name

Sexo / Sex
F

Registro Geral - CPF / Personal Number
011.020.983-45

Data de Nascimento / Date of Birth
26/01/1980

Nacionalidade / Nationality
BRA

Validade / Expiry
06/04/2036

Naturalidade / Place of Birth
MARANGUAPÉ/CE



Assinatura do Titular / Cardholder's Signature
Ana Carla Nogueira Passos

Assinatura do Emissor / Card Issuer Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Filiação / Filiation
MARIA NATIVIDADE NOGUEIRA PASSOS



A10036240169

Órgão Emissor / Card Issuer
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CHPB
Emissão / Issue
06/04/2026

Local / Place of Issue
FORTALEZA

Assinatura do Emissor / Card Issuer Signature
Antonio Alves Passos
Coordenador de Identificação Forense

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDA ATÉ 16 DE 29 DE AGOSTO DE 1983