

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO FEDERAL  
Estado do Ceará  
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name  
**JAQUELINE MORAIS DA SILVA**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**704.460.673-34**

Sexo / Sex  
**F**

Data de Nascimento / Date of Birth

**12/11/1975**

Nacionalidade / Nationality

**BRA**

Naturalidade / Place of Birth

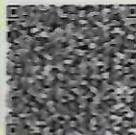
**REDENÇÃO/CE**

Validade / Expiry

**23/07/2035**

*Jaqueline Moraes da Silva*  
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

A10022351165



209

Filiação / Filiation  
**GUIOMAR MORAIS DA SILVA**

**JOSÉ LEONARDO DA SILVA**

Órgão Expedidor / Card Issuer  
**PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHPB**

Local / Place of Issue  
**FORTALEZA**

Emissão / Issue  
**23/07/2025**

*Ricardo Figueiras Rocha*  
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature  
Ricardo Figueiras Rocha  
Coordenador de Identificação Humana

Valid

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983