

Nome Civil RAYSSA VITORIA BARBOSA DOS SANTOS	Nascimento 13/04/2008 (16 anos)	Situação REGULAR	Quitação QUITE	Débito SEM DÉBITO	UF/Zona/Seção PE / 037 / 0071	Inscrição 1074 3017 0876
--	------------------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------------------	----------------------------------	------------------------------------

▶ Situação: **EXCLUÍDO**
 ▶ Protocolo: **10VTRGSE**
 ▶ Data solicitação: **01/05/2024**

▶ Origem: **TÍTULO NET**
 ▶ Tipo: **ALTERAR ENDEREÇO**
 ▶ Forma autenticação: **S - NOME ELEITOR, NOME DA MÃE E DATA DE NASCIMENTO EXATOS**

▶ Operação RAE: **TRANSFERÊNCIA**
 ▶ Situação RAE: -

Iniciar atendimento

Solicitação Web Acompanhamento

1 - DADOS PESSOAIS

CPF 135.598.154-95	Nome civil RAYSSA VITORIA BARBOSA DOS SANTOS	Data nascimento 13/04/2008
Opção de filiação NOME DE MÃE E NOME DE PAI		
Mãe (1) MARIA JOSE DOS SANTOS	Pai (1) EDVALDO BARBOSA DA SILVA	
Doc. identificação 1 - RG	Nº doc. 1140695006	UF nasc. PE
	Órgão expedidor SSP/RS	Município nasc. 24996 - PALMARES

Anexos

2 - OUTROS DADOS PESSOAIS

Gênero 4 - FEMININO	Estado civil 1 - SOLTEIRO	Instrução 5 - ENSINO MÉDIO INCOMPLETO	Ocupação 931 - ESTUDANTE, BOLSISTA, ESTAGIÁRIO/ESTAGIÁRIO E ASSEMBLHADOS
Possui irmão gêmeo(a) com você? NÃO		Deseja ser mesário nas eleições? NÃO	
Possui alguma deficiência? NÃO		É intérprete de Língua Brasileira de Sinais (Libras)? NÃO	

3 - CONTATO

Aceita receber mensagem eletrônica da Justiça Eleitoral no celular? **NÃO**
 Telefone 1 Telefone 2 Telefone contato Nome contato

Nome Civil RAYSSA VITORIA BARBOSA DOS SANTOS	Nascimento 13/04/2008 (16 anos)	Situação REGULAR	Quitação QUITE	Débito SEM DÉBITO	UF/Zona/Seção PE / 037 / 0071	Inscrição 1074 3017 0876
--	------------------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------------------	----------------------------------	------------------------------------

3 - CONTATO

Aceita receber mensagem eletrônica da Justiça Eleitoral no celular? **NÃO**
 Telefone 1 Telefone 2 Telefone contato Nome contato

Aceita receber e-mail da Justiça Eleitoral? **NÃO**
 E-mail

4 - DOMICÍLIO ELEITORAL

4.1 - ZONA ELEITORAL

UF **PE** Município **23833 - CATENDE**

4.2 - ENDEREÇO RESIDENCIAL

CEP **55400-000** Logradouro **RUA GOVERNADOR AGAMENOM MAGALHAES** Bairro **NOVA CATENDE**

Número **8** Complemento **CASA** Vínculo munic. **1 - RESIDENTE** Tempo de domicílio no munic. **1 ano(s) e 3 mês(es)**
 Ex-Ofício

4.3 - LOCAL DE VOTAÇÃO

Zona **043** Local de votação **1120 - ESCOLA ATHAYDE ACCIOLY LINS**

End. local de votação **AV. JUSCELINO KUBSTSCHEK, SN** Bairro **NOVA CATENDE**

Alocar em seção com acessibilidade? **NÃO**

5 - DADOS COMPLEMENTARES

Anexos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME

RAYSSA VITORIA BARBOSA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

EDVALDO BARBOSA DA SILVA

MARIA JOSÉ DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO

13/04/2008

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SSP

FATOR RH

NATURALIDADE

PALMARES PE

Rayssa Vitoria

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 135.598.154-95 DNI
REGISTRO GERAL 1140695006
REGISTRO CIVIL
C NASC 76351 PALMARES PE
LV A83 FL 279
OBSERVAÇÃO

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/09/2020

T. ELEITOR

CTPS

SERIE UF

POLEGAR DIREITO

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS



500503

Katia Rosane Reolon Bittencourt
Katia Rosane Reolon Bittencourt
ASSINATURA DA DIRETORA

1 VIA

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

CARTÃO DE IMUNIZAÇÃO
(A PARTIR DE 7 ANOS)

UNIDADE DE SAÚDE: UBS COLAB DISTRITO SANITÁRIO: _____

REGISTRO N° _____ CARTÃO SUS N° _____

NOME: RAYSSA VITÓRIA BARBOSA DOS SANTOS

DATA DE NASC.: 13/04/08 SEXO: FEM RAÇA/COR: BRANCO
~~AMARELO~~

NOME DA MÃE: MARIA JOSÉ DOS SANTOS

ENDEREÇO: RUA GOV. AGAMENON MACHADO
LAVES Nº 08, NOVA CATENDE

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
GERÊNCIA DO PROGRAMA ESTADUAL DE IMUNIZAÇÕES - PNI - PE
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



Secretaria de
Saúde



