



CRISTIANO BALANGA
VEREADOR



CÂMARA MUNICIPAL
SÃO MATEUS-ES

São Mateus/ES, 18 de junho de 2026.

ILUSTRÍSSIMA SENHORA
GIRLYS BRUMATTI
Secretária Legislativa da CMSM

Senhora Secretária,

Encaminho a essa Secretaria, as minutas de Moção, de acordo com o que preceitua o inciso III do § 2º do artigo 96 do Regimento Interno desta Casa de Leis, a fim de que sejam elaboradas as proposições para a Sessão Ordinária do dia 22/06/2026.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,


CRISTIANO BALANGA
Vereador



Exmº. Sr.
Presidente da C.M.S.M.
Nesta

Moção nº /2026

O Vereador infrafirmado, REQUER QUE, após tramitação regimental, seja consignado VOTO DE CONGRATULAÇÃO aos Enfermeiros: **ZILNETE RAMOS DOS SANTOS, LUCILÉA PINTO AGUIAR, FABIANA BELLO RUFINO, ANDRÉ LUIZ LOURENÇO, VANESSA DA SILVA ARLINDO, SÔNIA AMORIM RAMALHO, GLACIANA BORGES OLIVEIRA, VINÍCIUS BARCELLOS FERNANDES, LUANA TAVARES DE ARAGÃO, MARIANA SALES RIBEIRO MOTA GOMES, JENNY FERREIRA BRAGA, ANDRESSA FERNANDES BERNABE RODRIGUES, IARLEY BATISTA DA SILVA, MARIA LAURA VARMES DOS SANTOS, ADAILSA CARDOZO DE ARAUJO BOLIS, CATIA REGINA ROSA BATISTA, ALICE GOMES BORGES COSWOSK, ADRIANA BORGES DOS SANTOS, DEDIJANE AMORIM RAMALHO MONTEIRO, GISELE BERNARDO PEREIRA RODRIGUES, EMANUELE HONORATO E RENILDA MACÊDO PEREIRA.**

Transmita-se o CERTIFICADO DE CONGRATULAÇÃO aos homenageados.

JUSTIFICATIVA:

A presente Moção de Congratulação tem por finalidade prestar justa homenagem aos profissionais da Enfermagem, em reconhecimento à dedicação, ao compromisso e aos relevantes serviços prestados à população.

Celebrado anualmente em 12 de maio, o Dia Internacional da Enfermagem representa uma importante oportunidade para valorizar aqueles que exercem uma das profissões mais nobres e essenciais para a sociedade. Os profissionais da enfermagem desempenham papel fundamental na promoção da saúde, prevenção de doenças, recuperação de pacientes e humanização do atendimento, estando presentes em todos os níveis de assistência à saúde.

Com competência, responsabilidade, empatia e espírito de serviço, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem dedicam suas vidas ao cuidado do próximo, muitas vezes enfrentando jornadas exaustivas, situações de risco e desafios constantes para garantir atendimento digno e de qualidade à população.

A atuação desses profissionais tornou-se ainda mais evidente e reconhecida nos momentos mais difíceis enfrentados pela sociedade, demonstrando coragem, comprometimento e amor à profissão, sempre colocando o bem-estar dos pacientes como prioridade.

Mais do que uma profissão, a enfermagem representa uma missão de cuidado, acolhimento e proteção da vida. Seu trabalho diário contribui diretamente para a melhoria da saúde pública e para a construção de uma sociedade mais humana e solidária.

Dessa forma, esta homenagem expressa o reconhecimento e a gratidão do Poder Legislativo a todos os profissionais da enfermagem que, com dedicação e excelência, exercem papel indispensável na promoção da saúde e no cuidado com a população, sendo merecedores de respeito, admiração e valorização.

Por estas razões, apresenta-se a presente Moção de Congratulação em homenagem ao Dia da Enfermagem, como forma de reconhecer a importância e a grandeza dessa valorosa profissão.

Termos em que,
Pede e espera o deferimento.



Autenticar documento em <https://cm.marsa.maius.br/papecloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.


Cristiano Balanga
Vereador



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2 - NOME E SOBRENOME
GLACIANA BORGES OLIVEIRA

11 - DATA DE EMISSÃO
26/03/2010

3 - DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
01/06/1976 ITABUNA - BA

4a - DATA EMISSÃO
22/03/2024

4b - VALIDADE
21/03/2034

4c - CATEGORIA
D

4d - DOC IDENTIDADE - CORE - TITULO - UF
1312984 SSP ES

4e - CPF
039.121.267-20

4f - Nº REGISTRO
048.09.09.0000

4g - CAT. 4a
18

5 - NACIONALIDADE
BRASILEIRO

6 - FILIAÇÃO
GIDOVAL DA SILVA OLIVEIRA

GILDETE PEREIRA BORGES



Glaciana Borges Oliveira

7 - ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDADE EM TODOS OS ESTADOS

2765225834



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
DETRAN - DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

NOME
VINÍCIUS BARCELLOS FERNANDES

FILIAÇÃO
PAULO ROBERTO FERNANDES
ROSIMERE BARCELLOS FERNANDES

DATA NASC. 17/09/1988 NATURALIDADE RIO DE JANEIRO/RJ

OBSERVAÇÃO NÃO HÁ FATOR RH XXXX

Vinicius Barcellos Fernandes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 112.660.387-28 DNI 000000000000000000
REGISTRO GERAL 32.981.119-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/12/2020

REGISTRO CIVIL
C.NASC LIV A166 FLS 153 TERM 29153 C 012
RIO DE JANEIRO RJ

T. ELEITOR NÃO INFORMADO CTPS / SÉRIE / UF NÃO INFORMADO
NIS / PIS / PASEP NÃO INFORMADO IDENTIDADE PROFISSIONAL NÃO INFORMADO
CERT. MILITAR NÃO INFORMADO
CNH NÃO INFORMADO CNS NÃO INFORMADO

POLEGAR DIREITO

Adolpho Konder
2 VIA ADOLPHO KONDER HOMEM DE CARVALHO FILHO PRESIDENTE DO DETRAN-RJ 0556

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL



Estado do Espírito Santo
Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Nome / Name

LUANA TAVARES DE ARAGÃO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

11987992776

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

26/09/1995

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

SÃO MATEUS/ES

Data de Validade / Date of Expiry

30/12/2035

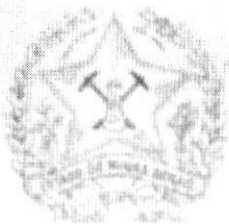
Luana Tavares de Aragão

Assinatura do Titular / Cardholder Signature



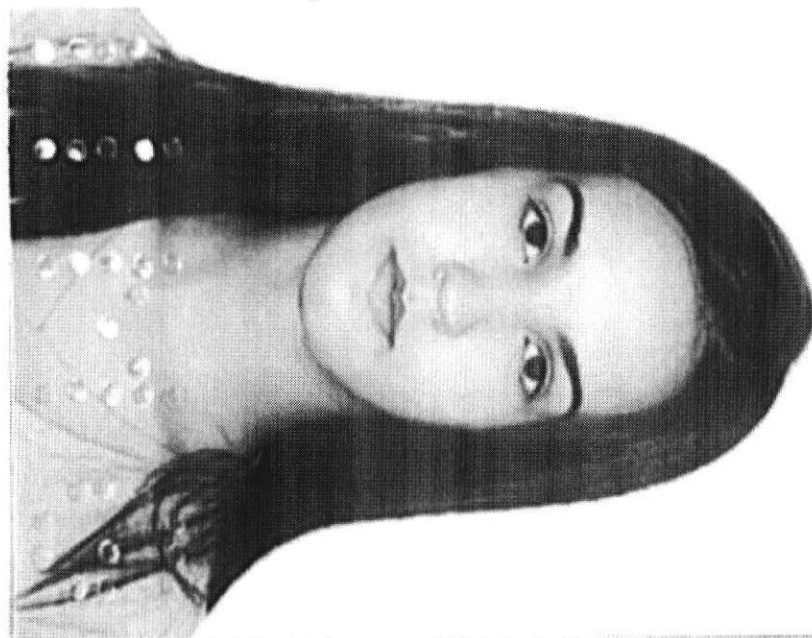
Autenticar documento em <https://camarasamateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO



Mariana Sales Ribeiro Mota Gomes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME

ANDRESSA FERNANDES BERNABE RODRIGUES

1ª HABILITAÇÃO

05/11/2013

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

11/03/1991 SAO MATEUS - ES

4a DATA EMISSÃO

09/09/2022

4b VALIDADE

05/09/2032

ACC



D

4c DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

3061267 SPTC ES

4d CPF

134.723.027-04

5 Nº REGISTRO

05923471049

9 CAT. HAB.

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

FILIAÇÃO

MARLENE FERNANDES BERNABE



Andressa Fernandes Bernabe Rodrigues

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2487173251



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000. Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2486815733



JAIR BATISTA DA SILVA

2486815733

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
JAIR BATISTA DA SILVA

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
06/09/1995, SÁD MATELIS, ES

4a DATA EMISSÃO
09/08/2022

4b VALIDADE
29/03/2032

4c CATEGORIA
ACC

6c CDDC IDENTITÁRIO / CDDC EMISSÃO / UF
3482912 SPTC ES

4d CPF
146.898.337-70

5 N° REGISTRO
00103934684

8 CAT. XAB
AD

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

PRELACÃO
JAIR BATISTA DA SILVA

ASSINADORA OFICIALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

SIN201802191
E5366536257

1º HABILITAÇÃO
25/06/2014

7 ASSINATURA DO PORTADOR

JAIR BATISTA DA SILVA

ENDEREÇO APARECIDA PRADO DE SOUZA SILVA

	9	10	11	12
ACC				
A			29/03/2032	
AT				
B			29/03/2032	
B3				
C			29/03/2032	
C1				

	9	10	11	12
D			29/03/2032	
D1				
BE				
CE				
C1E				
UE				
D1E				

12 ORGANIZAÇÃO

ESAR

LOCAL
VITORIA, ES

ESPÍRITO SANTO

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

[illegible]

I<BRA061039346<844<<<<<<<<<
9509067M3203293BRA<<<<<<<<<8
IARLEY<<BATISTA<DA<SILVA<<<<<



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
3480853104



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
MARIA LAURA VARMES DOS SANTOS

1ª HABILITAÇÃO
13/07/2015

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
19/06/1996, SÃO MATEUS, ES

4a DATA EMISSÃO
14/04/2026

4b VALIDADE
13/04/2036

RG
3236285

D


6c DCE IDENTIFICANTE / DIRG. EMISSOR / UF
3236285 S-TC ES

48 CPF
143.958.327-76

5 Nº REGISTRO
06410737890

9 COT. IOM
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
PAULO RICARDO DOS SANTOS

7 ASSINATURA DO TITULAR


NEIDENEIA VARMES BATISTA

	9	10	11	12
RG				
A1				
B				
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
CE1				
UE				
UE1				

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
VITÓRIA, ES

ASSINADO DIGITALMENTE
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
69045887218
ES183872914

ESPÍRITO SANTO



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN[illegible]

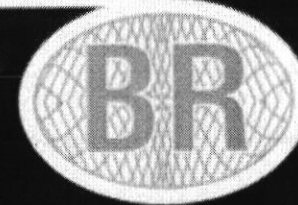
I<BRA064107378<909<<<<<<<<<<
9606195F3604133BRA<<<<<<<<<<6
MARIA<<LAURA<VARMES<DOS<SANTOS



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN



2 e 1 NOME E SOBRENOME

ADAILSA CARDOZO DE ARAUJO BOLIS

1ª HABILITAÇÃO

29/08/2023

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

28/08/1989, MONTE FORMOSO, MG

4a DATA EMISSÃO

04/09/2024

4b VALIDADE

15/01/2033

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF

4603446 SESP ES

4d CPF

099.862.886-73

5 Nº REGISTRO

08280683488

9 CAT HAB

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO

JOSE CARDOZO DE ARAUJO

FLORIZA IZABEL DE JESUS



Adailsa C. de Araujo Bolis

7 ASSINATURA DO PORTADOR



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2882828722

 **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
GOVERNO FEDERAL
Estado do Espírito Santo
Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social 



Nome / Name
CATIA REGINA ROSA BATISTA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
039.120.567-65

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
11/04/1970

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
SÃO MATEUS/ES

Validade / Expiry
18/12/2035

Cátia Regina R. Batista
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ALICE GOMES BORGES COSWOSK

FILIAÇÃO JOEL BORGES E MARIA JOSÉ GOMES
BORGES

DATA NASCIMENTO

19.02.1987

NATURALIDADE

SÃO MATEUS/ES

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

Alice Gomes Borges Coswosk

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 125.419.227-10 DNI

REGISTRO GERAL 3.408.042 2 VIA

DATA EXPEDIÇÃO 06.12.2021

REGISTRO CIVIL CERT. CAS. 003374 01 55 2010 2 00005 189 0000873 12

A.P.SCHULZ - SÃO MATEUS - ES - 27.04.2010

T. ELEITOR
026527251414

CTPS
79399

SÉRIE UF
00027 ES

Polegar Direito

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS
702901572654174

BE951731F3E72E9F

Jenildo Barcellos Gusmão

ASSINATURA DO DIRETOR

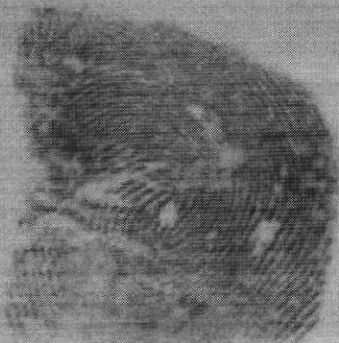
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
SPTC / DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polícia Civil



SÃO MATEUS

Adriana Borges dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS DREX & SOHN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

3.603.016 - ES

DATA DE
EXPEDIÇÃO 24.01.2012

NOME

ADRIANA BORGES DOS SANTOS

FILIAÇÃO

JOEL BORGES E MARIA JOSE GOMES BORGES

NATURALIDADE

SÃO MATEUS/ES

DATA DE NASCIMENTO

02.12.1978

DOC. ORIGEM

CERT. CAS. 456 FL 192 LV 3 L.M. FONSÊCA

SÃO MATEUS - ES - 24.08.2003

091.226.627-90

Regina
Rita de Cassia Sobrinho

1077

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS DREX & SOHN



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Espírito Santo
Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name

ZILNETE RAMOS DOS SANTOS

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

085.945.337-56

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

30/05/1975

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

SÃO MATEUS/ES

Validade / Expiry

15/10/2035

Zilnete Ramos dos Santos

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado do Espírito Santo
Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Nome / Name
LUCILÉA PINTO AGUIAR

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
07230470730

Sexo / Sex
F

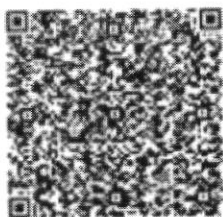
Data de Nascimento / Date of Birth
13/12/1975

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
SÃO MATEUS/ES

Data de Validade / Date of Expiry
29/12/2035


Assinatura do Titular / Cardholder's Signature



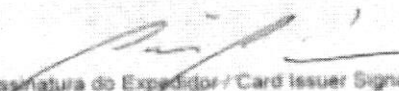
Filiação / Filiation
DIRLÉA ALVES PINTO

MATEUS OLIVEIRA AGUIAR

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA - PCIES

Local / Place of Issue
VITÓRIA

Data de Emissão / Issue Date
29/12/2025


Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983



Autenticar documento em <https://camarasamateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 3.214.842 - ES DATA 20.10.2008

NOME FABIANA BELLO RUFINO

NEUCI RUFINO E VANUZA VIANNA BELLO

LINHARES/ES 11.03.1994

CERT. NASC. 76433 FL 117 LV A117 M DA C O FRIO

LINHARES - ES - 10.09.1997

Fabiana Encarnação
Exetvina de Lana Encarnação

1054

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GRIFF & SONS

 MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

143.314.237-50

Nome

FABIANA BELLO RUFINO

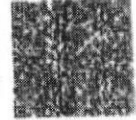
Nascimento

11/03/1994





Autenticar documento em <https://camarasamateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL GOVERNO FEDERAL Estado do Espírito Santo Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social			
	Nome / Name ARIANE LUIS LOURENÇO		
	Nome Social / Social Name		
	Registro Geral - CPF / Personal Number 039.299.667-78	Sexo / Sex M	
	Data de Nascimento / Date of Birth 18/05/1973 Nacionalidade / Nationality BRA Validade / Expiry 01/08/2025	Local / Place of Birth VITÓRIA	
Data de Emissão / Date of Issue 01/08/2025		Assinatura / Signature  Assinatura em Papelão / Paper Signature CARLOS ALBERTO DA SILVA SECRETÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA	
CARTEIRA DE IDENTIDADE			



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Espírito Santo
Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
VANESSA DA SILVA ARLINDO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number: 17665800769

Sexo / Sex: F

Data de Nascimento / Date of Birth: 20/10/1999

Nacionalidade / Nationality: BRA

Natureza / Place of Birth: LINHARES/ES

Data de Validade / Date of Expiry: 19/09/2035

Vanessa da Silva ARLINDO
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Carteira Identidade Nacional.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

Filiação / Filiation
ADRIANA REINALDO DA SILVA

ROMILDO ARLINDO

Orgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA - PCIES

Local / Place of Issue
VITÓRIA

Data de Emissão / Issue Date
19/09/2025

Romildo ARLINDO
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VALIDA EM TODO O TERREITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.110 DE 29 DE AGOSTO DE 1993

IDBRA176658007617665800769<<<5
9910207F3509191BRA<<<<<<<<<<8
DA<SILVA<ARLINDO<<VANESSA<<<<<

Título de eleitor
037243811406

Estado civil
SOLTEIRO(A)

Assinatura
Vanessa da Silva ARLINDO

Tipo sanguíneo/ Fator RH

Doador de Órgãos
NÃO

Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio
CN 0082124 - L 00126 - F262 - R
FORMERJUNIOR/LINHARES-ES 0082124 FL 262 LV 00126 R

CNH

Categoria

PIS / PASEP
16654786034

NIS

NIT

Carteira de trabalho

DNI

CNS
703604938773669

Observação de Saúde



 **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
GOVERNO FEDERAL
Estado do Espírito Santo
Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name
SÔNIA AMORIM RAMALHO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
814.300.517-87

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
15/07/1964

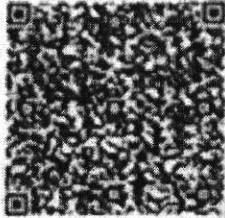
Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
SÃO MATEUS/ES

Validade / Expiry
INDETERMINADA

Sônia Amorim Ramalho
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE



A10023929948

70

Filiação / Filiation
IVA SILVA DE AMORIM
BENEDICTO BELO DOS SANTOS

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA - PCIES

Local / Place of Issue
VITÓRIA

Emissão / Issue
13/10/2025

Carlos Alberto Dal-Cin
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
CARLOS ALBERTO DAL-CIN
PERITO OFICIAL GERAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Vio.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Espírito Santo
Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
DEDIJANE AMORIM RAMALHO MONTEIRO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
132.115.237-07

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
23/09/1990

Nacionalidade / Nationality
BRA

Localidade / Place of Birth
SÃO MATEUS/ES

Data de Validade / Date of Expiry
10/07/2034

Dedijane A. Ramalho Monteiro
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Filiação / Filiation
SONIA AMORIM RAMALHO

DOMINGOS PINHA RAMALHO

Orgão Expedidor / Card Issuer
SESP/ES

Local / Place of Issue
VITÓRIA

Data de Emissão / Issue Date
10/07/2024

[Signature]
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 20 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA132115237313211523707<<<<4
9009235F3407105BRA<<<<<<<<<<<8
AMO<RAMALHO<MONTEIRO<<DEDIJANE

Título de eleitor

Estado civil
CASADO(A)

Assinatura
Dedijane A. Ramalho Monteiro

CNH

NIS

DNI

Observação de Saúde

Tipo sanguíneo/ Fator Rh

Doador de Órgãos
NÃO

Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio
CERTIDÃO DE CASAMENTO 0011812 FL 063 LV00076
P.A.R.AFONSO-SÃO MATEUS/ES - - -

Categoria

NIT

CNS

PIS / PASEP

Carteira de trabalho



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Espírito Santo
Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name
GISELE BERNARDO PEREIRA RODRIGUES

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
123.170.507-80

Data de Nascimento / Date of Birth
10/12/1988

Naturalidade / Place of Birth
SÃO MATEUS/ES

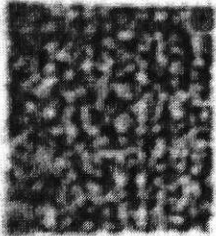
Sexo / Sex
F

Nacionalidade / Nationality
BRA

Validade / Expiry
18/12/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Filiação / Filiation
MARINALVA MARTINS BERNARDO

JOSÉ LUIZ PEREIRA

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA - PCIES

Local / Place of Issue
VITÓRIA

Emissão / Issue
18/12/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
CARLOS ALBERTO GAL-ÇIN
PERITO OFICIAL GERAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

TECN 7 116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2487086370

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME

EMANUELE HONORATO

1ª HABILITAÇÃO

12/11/2013

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

08/10/1987 PANCAS - ES

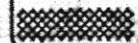
4a DATA EMISSÃO

01/09/2022

4b VALIDADE

29/08/2032

ACC



D

4c DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

2177718 SPTC ES

4d CPF

118.126.447-28

5 Nº REGISTRO

05930038032

9 CAT. HAB.

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

FILIAÇÃO

ADILSON HONORATO

ZENILDA CORREA HONORATO

Emanuele Honorato

7 ASSINATURA DO PORTADOR

	9	10	11	12		9	10	11	12
ACC					D				
A			29/08/2032		D1				
A1					BE				
B			29/08/2032		CE				
B1					C1E				
C					DE				
C1					D1E				

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

VITORIA, ES

HARLEN DA SILVA
DIRETOR-GERAL - DETRAN ES

ASSINATURA DO EMISSOR

95914615385

ES368392511

ESPÍRITO SANTO



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

Scanned with

CS CamScanner

QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Carteira Identidade Nacional.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado da Bahia
Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
RENILDA MACÊDO PEREIRA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
069.568.985-19

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
16/02/1996

Nacionalidade / Nationality
BRA

Natureza / Place of Birth
Imperatriz/MA

Data de Validade / Date of Expiry
26/01/2036

Renilda Macêdo Pereira

Filiação / Filiation
MARIA DE JESUS SOUSA MACEDO
REINALDO PEREIRA SOBRINHO

Orgão Expedidor / Card issuer
SSP/BA

Local / Place of Issue
Salvador/BA

Data de Emissão / Issue Date
23/01/2026

Renilda Macêdo Pereira

Assinatura do Expedidor / Card issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.110 DE 29 DE AGOSTO DE 1993

IDBRA069568985006956898519<<<<4
9602164F3601268BRA<<<<<<<<<<<<6

Título de eleitor

Estado civil
solteiro(a)

Assinatura
Renilda Macêdo Pereira

CNH

NIS

DNI

Observação de Saúde

Tipo sanguíneo/ Fator RH

Doador de Órgãos
NÃO

Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio
06708201551996100019313001176648

PTS / PASEP

Carteira de trabalho

CNS



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 310036003000350035003100370032003A005000

Assinado eletronicamente por **TANIA MENEGUSSE DE BRITIS** em **18/06/2026 15:45**

Checksum: **8E4E7BB0A9E31646A6185A7B81574FDC91906A77FEA3A6306CEABEB852C7DFD5**



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003000350035003100370032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.