

**ESTADO DO CEARÁ**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
PERICIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERICIAS BIOMÉTRICAS

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

NOME: MARIA CLARA SOUZA FAUSTINO  
 FILIAÇÃO: ESPEDITO LUCIANO FAUSTINO  
 CARLENE DE SOUZA FAUSTINO

DATA NASCIMENTO: 06/07/2003  
 NATURALIDADE: FORTALEZA - CE  
 ORGÃO EXPEDIDOR: SSPDS-CE  
 TIPO/FATOR RH: XXX  
 OBSERVAÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX

Maria Clara S. Faustino  
 ASSINATURA DO TITULAR



**LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983**

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

CPT: 066.248.023-67  
 REGISTRO GERAL: LOCAL P.: 1  
 2020135605-2  
 REGISTRO CIVIL: DNI: XXXXXXXXXXXXXXXX  
 DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/12/2020  
 OUTRO RG: 1º VIA

CERT. NASCIMENTO: 00000014  
 LIVRO: A000236  
 FORTALEZA - CE  
 TERMO: 0184813  
 FOLHA:

NOME SOCIAL: XXXXXXXXXXXXXXXX  
 T. ELEITOR: XXXXXXXXXXXXXXXX  
 CTPS: XXXXXXXXXXXXXXXX  
 SÉRIE: UF: XX  
 UF: XX  
 IDENTIDADE PROFISSIONAL: XXXXXXXXXXXXXXXX  
 NIS/PS/ASEP: XXXXXXXXXXXXXXXX  
 CERT. MILITAR: XXXXXXXXXXXXXXXX  
 CNH: XXXXXXXXXXXXXXXX  
 CNS: XXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO



Assinatura do Diretor: *Paulo Manoel dos Santos*  
 ASSINATURA DO DIRETOR