

# Impressão de Protocolo de Agendamento de Atendimento Preferencial

## Expedição de Documentos - Carteiras de Identidade Nacional - 1<sup>a</sup> emissão

### Informações do agendamento

- **Nome cidadão:** maria vitoria rodrigue dos santos
- **Email:** rodriguedadriana@gmail.com
- **Número do protocolo:** 20251210/21-C143AE93
- **Data e hora do atendimento:** 10/12/2025 11:15
- **Tolerância máxima para atraso:** Não será tolerado atrasos. Se atrasar, não será atendido, somente com novo agendamento.
- **Posto de atendimento:** POSTO DE IDENTIFICAÇÃO DE CORUMBA
- **Endereço do posto:** MAJOR GAMA, 290 - CENTRO
- **Responsável:** Para os indivíduos menores de 14 anos, comparecer no atendimento acompanhado de um responsável.

### Os seguintes documentos devem ser apresentados no atendimento

- Documentos obrigatórios
  - **Certidão de Nascimento:** Documento original(em bom estado de conservação) - para os solteiros.
  - **Certidão de Casamento:** Documento original(em bom estado de conservação) - para os casados, viúvos, separados judicialmente ou divorciados - com as devidas averbações. Na ocorrência de segundo casamento deverá apresentar nova certidão acompanhada da certidão do casamento anterior com as averbações necessárias
  - **Certificado de Naturalização:** Mesmo se casado no Brasil.
  - **CPF:** Emitir o comprovante de situação cadastral do CPF, no site da receita federal, no link:  
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.aspx>
- Documentos opcionais
  - **Número de Identificação Social(NIS):**
  - **Programa de Integração Social(PIS):**
  - **Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público(PASEP):**
  - **Título de Eleitor:**
  - **Documento de identidade profissional expedido por órgão ou entidade legalmente autorizado:**
  - **Carteira de Trabalho e Previdência Social(CTPS):**
  - **Carteira Nacional de Habilitação(CNH):**
  - **Certificado Militar:**
  - **Tipo sanguíneo e fator RH, com comprovação de exame laboratorial:**
  - **Atestado médico ou documento oficial que comprove a vulnerabilidade ou condição particular de saúde.:**
  - **Requerimento de inclusão de nome social:**
  - **Cartão SUS:**