

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3349022 1 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 03/12/2015

NOME MARIA DE NAZARE MODESTO DOS SANTOS

FILIAÇÃO CICERO IZIDIO DOS SANTOS  
SONIA MARIA MODESTO DOS SANTOS

NATURALIDADE TERRA ALTA PA DATA DE NASCIMENTO 27/02/1997

DOC. ORIGEM C.NASC-TERRA ALTA PA  
NUM: 6534 LIV: 7A FOL: 03

CPF 10.378.846

PARA 140

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL  
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

FOLIO 1º DIREITO

Maria de Nazare M. dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

# SISTEMA DE ENSINO CTEM

Autorizada pela Res. nº 471/16 - CEE

# DIPLOMA



A Diretora do Sistema de Ensino CTEM, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso Técnico em Análises Clínicas em 2018, confere o título de Técnico em Análises Clínicas a **MARIA DE NAZARE MODESTO DOS SANTOS**, natural do Estado do Pará nascido(a) em 27 de Fevereiro de 1997 com Carteira de Identidade Nº 8349022 e CPF Nº 056.922.362-81, filho(a) de Cicero Izidio dos Santos e Sônia Maria Modesto dos Santos outorga o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos legais.

O presente diploma reconhecido pelo CEE, com validade em todo território nacional, confere habilitação profissional ao nível técnico

Castanhal-PA/21 de Fevereiro de 2019.

Cintia S. Alvarés de Mello

Diretora

REG: 196/2016

Sistema de Ensino CTEM

*Maria de Nazare Modesto dos Santos*

Aluno (a)

*Assinatura*

Édineia Silva de Carvalho Mota  
Secretária Escolar  
Aut. 045/2016

Registro de autenticação do sistec: 12057/89094465CM

Diploma expedido e registrado conforme

Termo nº: 296

Fls.: 53 do livro 01

Em: 21/02/2019

Cintia S. Amorim de Mello  
Diretora  
REG: 196/2016  
Sistema de Ensino CTM

Conselho Regional de Farmácia do  
Estado do Pará - CRF-PA

Registro sob o nº 1349

a folha 033 do Livro 04

Em 29 de 03 de 2019

Presidente-CRF-PA



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



RECEBIMOS  
o documento  
de nº 6.534  
em 21 de Abril de 2001  
Vila da Paixão Lima - Município de Curuçá

## REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Pará  
COMARCA DE Castanhal  
MUNICÍPIO DE Terra Alta  
DISTRITO DE Vista Alegre

Elita da Paixão Lima

Oficial Único do Registro Civil

**NASCIMENTO Nº 6.534**

2ª VIA

CERTIFICO que, às fls. 03, do livro n.º A - 7, de Registro de Nascimentos, foi feito hoje o assento de "Maria de Nazaré Modesto dos Santos"  
X X X X  
nascid. a 27 dias de Fevereiro de mil novecentos e Noventa e Sete (1.997) às 7,00 horas e X minutos, em Domicílio em São Bento, neste Município.

X X X, do sexo Feminino  
filh. a de Cícero Izidio dos Santos  
natural de deste Estado  
e de Dona Sônia Maria Modesto dos Santos  
natural de deste Estado

X X X  
X X X

Sendo avós paternos Mannel Otaviano dos Santos  
e Dona Antonia Izidio dos Santos  
e avós maternos Mannel Teixeira Modesto  
e Dona Maria de Nazaré Modesto  
Foi declarante A avó Materna

e serviram de testemunhas Neuza Silva da Paixão e Eliana da Paixão Lima

Observações: Não Contém emendas e nem rasuras

<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>

REGISTRO CIVIL  
Casamento  
e Nascimento  
e Óbitos

O referido é verdade e dou fé.

Vila Vista Alegre

21 de Abril

de 19 2001

Vila da Paixão Lima - Município de Curuçá

Elita da Paixão Lima

Oficial

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE TARTFA: CONVENCIONAL MONOFASICA TENSÃO NOMINAL: 127 V - MO TIPO DE FORNECIMENTO: Monofasico CLASSIFICACAO: Residencial Pleno INSTALACAO: 104910211 SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL UL/SEQ: C0090035-1150

MARIA DE NAZARE MODESTO DO SANTOS

RD BR 316 102 APTO 102// BL 12// COND. SUPER LIFE// T ITAHIANDIA CEP: 68/41-740 CASTANHAL PA CPF: \*\*\*.922.36\*

Conta Contrato

3017299858

Parceiro de Negócio

1001009605

Conta mês

05/2022

Total a pagar

R\$ 76,88

Vencimento

23/05/2022



NOTA FISCAL N. 010270604 SERIE 000  
DATA EMISSAO: 16/05/2022  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
http://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta  
Chave de Acesso: 90660000102706042099646954  
Emissão em: 16/05/2022  
Valor: R\$ 76,88

DEBITOS: 04/2022 R\$88,59 \* 1. Pêssos: Band. Tarif.: Vermelha : 15/04 - 15/04 Verde : 16/04 - 16/05

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	14/04/2022	16/05/2022	32	15/06/2022

Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.(R\$)	Tarifa unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	IOFIS (R\$)	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	87	0,817126	0,768970	4,46	0,00	71,09
Adicional Bandeira				0,02	0,00	0,40

Itens Financeiros  
Cip-Illum Pub Pref Muniz

5,39

Modelo	Consumo	Postos Instalados	Leitura Anterior	Leitura Atual	Custo Médio	Consumo
17000150047	Consumo	ATIVO TOTAL	341	428	1,00	87
Faturamento						
Faturamento	0,00	Postos no Final	2920/20	Representação	16/05/2022	Nº do Programa Distrib

Reaviso de Vencimento  
Até a emissão desta conta não foi identificado o pagamento do(s) débito(s) ao lado. O não pagamento até a data 31/05/2022 implicará na suspensão do fornecimento, de acordo com Res.1000/21 art.356 e Lei 8907/95, art.6 3, inclusive SPC/SERASA e outras medidas de cobrança. Em caso de suspensão, será condicionada a quitação de todos os débitos. Caso já tenha pago, favor desconsiderar este reaviso.

Informações para o cliente



Composicao do Consumo (R\$)						
Compra de Energia Transmissao	Distribuição	Encargos Setoriais Perdas	Tributos	Outros		
18,54	6,47	26,10	6,84	9,06	4,48	5,39
C. Contrato: 3017299858 Data de Emissao: 16/05/2022 V: [ 1.2.0.79 ]						

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**TÍTULO ELEITORAL**

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: MARIA DE NAZARE MODESTO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 27/02/1997

MUNICÍPIO/UF: JERUSALEM AL/PA

Nº INSCRIÇÃO: 709 0008 1715 5315

DV: 0079

ZONA: 0079

SEÇÃO: 0079

DATA DE EMISSÃO: 07/05/2008

JUIZ ELEITORAL: [Assinatura]

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Sistema Único de Saúde

MARIA D. N. MODESTO DOS SANTOS

Data Nasc.: 27/02/1997

Sexo: F

709 0008 1715 5315

SUS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número: 056.922.362-81

Nome: MARIA DE NAZARE MODESTO DOS SANTOS

Nascimento: 27/02/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

## TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro de emprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações constitui nele documento e o seu estado de conservação espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador o cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONTECIONADA COM RECURSOS DO  
FAL FUNDADO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHADOR: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://trabalho.gov.br)

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

164.04428.64-5

2844298

0060

PA

MADEIRA DA MARGARITA M. DOS SANTOS





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARIA DE NAZARE MODESTO DOS SANTOS

FILIAÇÃO.....: SONIA MARIA MODESTO DOS SANTOS  
CICERO IZIDIO DOS SANTOS  
NASCIMENTO.....: 27/02/1997  
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: TERRA ALTA - PA  
DOCUMENTO.....: R.G. - 8349022 - 03/12/2015 - PC - PA

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 056.922.382-81

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: GRTEPA - CASTANHAL

DATA DE EMISSÃO.: 17/10/2018

ALBERTO CAMPOS RIBEIRO  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego-PA

ANOTAÇÃO LDO EMPREGO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

A - NATURAL E ARRECADADO SERVIÇO

NOME

DOCUMENTO

A - NATURAL E ARRECADADO SERVIÇO

NOME

DOCUMENTO

A - NATURAL E ARRECADADO SERVIÇO

NOME

DOCUMENTO

A - NATURAL E ARRECADADO SERVIÇO

L E G I S L A T I V O  
A - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
B - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
C - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
D - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
E - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
F - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
G - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
H - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
I - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
J - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
K - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
L - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
M - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
N - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
O - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
P - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
Q - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
R - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
S - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
T - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
U - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
V - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
W - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
X - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
Y - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO  
Z - CANCELAMENTO E CANCELAMENTO





04

Belém, 24 de Junho de 2019.

Local e Data da Expedição



Presidente

Dr. Daniel Jackson Pinheiro Costa

Presidente do CRF-PA



Secretário

Dr. Deick Rodrigues Quaresma

Diretor-Secretário do CRF-PA

Isento de Reconhecimento de Firma. Decreto  
Federal 63.166, de 26 de agosto de 1.968

05

*[Handwritten signature]*

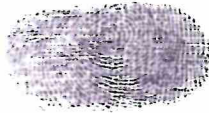
## COMPROMISSO

Prometo exercer as atividades da minha categoria de acordo com as normas do Conselho Federal de Farmácia.

*Alana de Souza M. dos Santos*

Assinatura do Técnico de Nível Médio

Impressão Digital  
(Polegar Direito)





**EMAIL:** [nazare13santos@gmail.com](mailto:nazare13santos@gmail.com)

**CONTATO:** (91) 985525147

**CONTA ITAU**

**AGENCIA:** 1136

**CONTA:** 65701-0

## RESULTADO DE EXAME LABORATORIAL

**NOME:** MARA DE NAZARE MODESTO DOS SANTOS

**IDADE:** 25 ANOS

**COLETA:** LABORATÓRIO

**MÉDICO:**

**DATA:** 02/04/2021

---

### RESULTADO


#### TIPAGEM SANGUÍNEA

Material: Sangue total

Grupo Sanguíneo..... "A"

Fator RH:..... POSITIVO

Método: Aglutinação

  
Dr. Caroline Duarte  
Bacharel em Farmácia  
CRF nº 10.000  
Responsável Técnico