

**1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

**Nome Civil:** MARIO SEIXAS SALES

**Nome Social (Portaria MP/GM nº 233, de 18.05.2010, PNDH):**

<b>CPF:</b> 02512375161	<b>Situação Funcional:</b> ATIVO PERMANENTE
<b>Matrícula Siape:</b> 3158094	<b>Cargo Efetivo:</b> POLICIAL RODOVIARIO FEDERAL
<b>E-mail Pessoal:</b> SEIXAS@IB.BSB.BR	<b>Cargo em Comissão/Função:</b>
<b>E-mail Institucional:</b> MARIO.SEIXAS@PRF.GOV.BR	<b>Unidade de Lotação:</b> NUCLEO DE POLICIAMENTO E FISCALIZACAO
<b>Telefone:</b> 61 999057458	<b>Unidade de Exercício:</b> NUCLEO DE POLICIAMENTO E FISCALIZACAO

**2. DADOS PARA CONCESSÃO DA LICENÇA**

**Data da Doação de Sangue:** 13/12/2025

**Documentação :**

1. Atestado de Doação de Sangue; e
2. Declaração de Doação de Sangue.