

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.75



Poliane Ferreira Gonçalves
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 335 83 64 DATA EXPEDIÇÃO 02 SET 2003

NOME POLIANE FERREIRA GONÇALVES.

FILIAÇÃO Manoel Gonçalves.
Maria Jose Ferreira.

26.06.1989

NATURALIDADE Santa Rita-PB

DATA DE NASCIMENTO

Geogr. Fasc. nº 4769 Pls. 196 Liv. A-5
Camp. de Lucena-PB

CPF

Ido. Presca - PB

M. M. M. M.
ASSINATURA DO DIRETOR

141E1N27H76-06-09/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição

085.148.004-77

Nome

POLIANE FERREIRA GONÇALVES

Nascimento

26/06/1989





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

WALLACE BRYAN GONÇALVES MENEZES

CPF
179.313.884-29

MATRÍCULA:

073106 01 55 2021 1 00129 238 0101155 88

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) Vinte e oito de novembro de dois mil e vinte e um.	DIA 28	MÊS 11	ANO 2021
--	-----------	-----------	-------------

HORA DE NASCIMENTO 22h34min	NATURALIDADE João Pessoa-PB
--------------------------------	--------------------------------

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO João Pessoa - ESTADO DA PARAÍBA	LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF Maternidade Cândida Vargas, Vargas, João Pessoa-PB	SEXO Masculino
---	---	-------------------

FILIAÇÃO
AUGUSTO CESAR MOURA DE MENEZES, natural de Aracaju-SE e POLIANE FERREIRA GONÇALVES, natural de Santa Rita-PB

AVÓS
ANTONIO ALEXANDRE DE MENEZES e MARIA SÃO PEDRO MOURA DE MENEZES (paternos) e MANOEL GONÇALVES e MARIA JOSÉ FERREIRA (maternos)

GÊMEOS Não	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) Nada consta
---------------	--

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO) Vinte e nove de novembro de dois mil e vinte e um.	NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS 30-87143650-9
--	---

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
Ato registrado no livro A-129, às folhas 238, sob o nº 101155. Data do registro: 29 de novembro de 2021. Data de nascimento do registrado: 28 de novembro de 2021.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO
* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do ofício
Serviço Registral Alcântara Brito
Oficial registrador
Maria de Lourdes Alcântara Brito Wanderley
Município/UF
João Pessoa
Endereço
Av Cruz das Armas, 499
Email: cartorio2011@live.com (83)3242-6713

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
João Pessoa, 29 de novembro de 2021.

Simone Goreth R. Brandão

Simone Goreth R. Brandão
Escrevente Autorizada

Selo digital ALR73753-JOB3 Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br/>



SERVIÇO REGISTRAL ALCÂNTARA BRITO
4º CARTORIO DO REGISTRO CIVIL
Maria de Lourdes Alcântara Brito Wanderley
Oficial do Registro Civil

AA 000267958 P
Associação dos Notários e Registradores do Estado da Paraíba

Instituto Educacional
Nova Geração
Rua Antônio F. de Mendonça, S/Lucena-PB
9.8625-9832



INSTITUTO EDUCACIONAL NOVA GERAÇÃO

CNPJ 01088761/0001-00

Rua Antônio Fernandes de Mendonça, s/n, Lucena PB

E-MAIL: ienovageracao@hotmail.com INEP 25107232

Fone 986259832

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, **Bruna Emanuely Gonçalves Menezes** está regularmente matriculada neste estabelecimento no 6º ano do ensino fundamental II.

Lucena, 07 de março de 2024.

José Cornélio da S. Júnior

Escola Ágape Visão

Educação Infantil e Ensino Fundamental
Rua. João Monteiro Falcão, 477 – Centro – Lucena - PB
CNPJ: 08.039.096/0001- 03 - CEP: 58315-000

“Ensina a criança no caminho em que deve andar e até quando envelhecer não se desviará dele”. Pv. 22:6

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins que Emilly Sophia
Gonçalves Menezes

É aluno (a) regularmente matriculado (a) e está frequentando até a presente data o
Jardim I do Ensino Infantil nesta Unidade Escolar no horário
das 13:00 às 17:00.

() Foi aluno (a) regularmente matriculado (a) no _____ do Ensino
_____ nesta Unidade Escolar no ano letivo de _____ tendo sido considerado(a)
_____.

() Concluiu o _____ do Ensino _____ nesta Unidade Escolar,
estando apto a cursar o _____ do Ensino _____.

() Solicitou, nesta data uma vaga no _____ de Ensino _____
nesta Unidade Escolar que poderá ser preenchida pelo mesmo(a) desde que apresente a documentação
necessária para sua matrícula. Esta declaração terá validade por _____ dias a partir da presente data.

() Solicitou, nesta data, sua transferência para outra Unidade Escolar com direito a matricular-se
no _____ do Ensino _____ sua documentação será entregue no prazo
de _____ dias.

OBS: ESTA DECLARAÇÃO SÓ É VALIDA SEM RASURAS E TENDO SOMENTE UM DOS QUADROS
ASSINALADOS.

Lucena, 01 de Fevereiro de 2024.

Veridiane Araújo Silva
Secretária
Aut. 6.791