



ANEXO I

QR Code



ANEXO II

Carteira de Identidade Funcional

ESTADO DO ESPIRITO SANTO PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL		ESTADO DO ESPIRITO SANTO PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL	
IDENTIDADE FUNCIONAL		FILIAÇÃO	
Foto	NOME	NATURALIDADE	
MATRICULA	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CNH
CARGO	RGUF	T. SANGUINEO	FAT. RH
		DATA DE EMISSÃO	DATA DE ADMISSÃO
			POLEGAR DIREITO
Assinatura do Portador		Secretário Municipal de Defesa Social	

