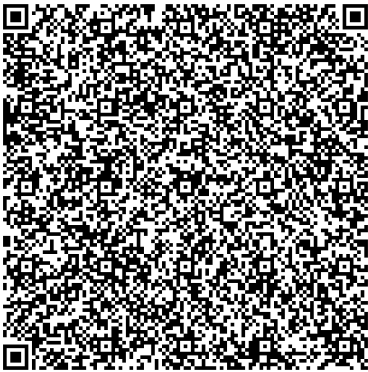


QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Vio.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
ANDREA DA COSTA GREFF

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
353.284.378-10

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
13/05/1990

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
SÃO PAULO/SP

Data de Validade / Date of Expiry
03/10/2034

Andrea da Costa Greff
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Filiação / Filiation
MARIA TERESA DA COSTA

ARISTOTELES DA SILVA GREFF

Órgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

Local / Place of Issue
PORTO ALEGRE

Data de Emissão / Issue Date
03/10/2024

[Signature]
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA353284378135328437810<<<8
9005134F3410037BRA<<<<<<<<<<2
DA<COSTA<GREFF<<ANDREA<<<<<<<<

Título de eleitor		Tipo sanguíneo/ Fator RH	
Estado civil Solteiro(a)		Doador de Órgãos SIM	
Assinatura <i>Andrea da Costa Greff</i>		Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio C NASC SÃO PAULO SPMATRÍCULA: 113225 01 55 1990 1 00048 087 0038373 59	
CNH	Categoria	PIS / PASEP	
NIS	NIT	Carteira de trabalho	
DNI		CNS	
Observação de Saúde			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8730-4

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

Assinatura: *Andrea da Costa Greff*

ASSINATURA DO TITULAR

8721-084391

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 46.472.896-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/ABR/2014

NOME ANDREA DA COSTA GREFF

FILIAÇÃO ARISTOTELES DA SILVA GREFF

E MARIA TERESA DA COSTA

NATURALIDADE S. PAULO -SP DATA DE NASCIMENTO 13/MAI/1990

DOC ORIGEM SÃO PAULO-SP
ACLIÇÃO
CN:LV.A48 /FLS.87V /N.038317

CPF 353284378/10

207 Delegado Divisionário
Roberto ASSINATURA DO DIRETORIA IIICD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
353.284.378-10

Nome
ANDREA DA COSTA GREFF

Nascimento 13/05/1990



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE FÍSICA DE SÃO CARLOS

O REITOR DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO,
NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES,
CONFERE A

ANDREA DA COSTA GREFF



DE NACIONALIDADE BRASILEIRA,
PORTADORA DA CÉDULA DE IDENTIDADE
RG Nº 46.472.896-4 SP,
NASCIDA EM 13 DE MAIO DE 1990
E NATURAL DO ESTADO DE SÃO PAULO,
O GRAU DE



LICENCIADA EM CIÊNCIAS EXATAS

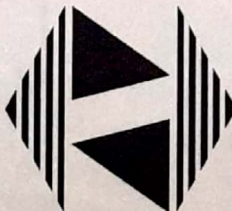
OBTIDO EM 18 DE DEZEMBRO DE 2013,
NO CURSO DE CIÊNCIAS EXATAS.
E, PARA QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS DIREITOS E
PRERROGATIVAS LEGAIS, OUTORGA-LHE O PRESENTE DIPLOMA.

SÃO CARLOS, 10 DE JANEIRO DE 2014.

João Grandino Rodas
REITOR

PROF. DR. JOÃO GRANDINO RODAS

Antonio Carlos Hernandez
DIRETOR DO IFSC
PROF. DR. ANTONIO CARLOS
HERNANDES



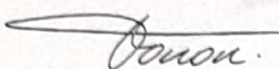
Andrea da Costa Greff
DIPLOMADA
ANDREA DA COSTA GREFF

RECONHECIDO PELA PORTARIA CEE/GP Nº
66 DE 28/02/2013, D.O.E. DE 01/03/2013

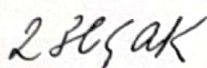
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE FÍSICA DE SÃO CARLOS

APOSTILA

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA GERAL
DIVISÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS
DIPLOMA REGISTRADO SOB Nº **UGR0008622**
PROCESSO Nº 2014.1.8.76.7
NOS TERMOS DO ARTIGO 48 DA LEI 9394/96.
SÃO PAULO, 13 DE JANEIRO DE 2014.

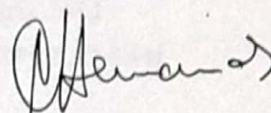

FERNANDA LOPES TONON
TÉCNICA PARA ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS

DE ACORDO.

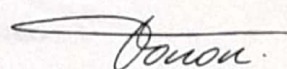

PROF. DR. RUBENS BEÇAK
SECRETÁRIO GERAL

HABILITAÇÃO: FÍSICA

SÃO CARLOS, 10 DE JANEIRO DE 2014.


PROF. DR. ANTONIO CARLOS HERNANDES
DIRETOR

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ANOTADA A APOSTILA
SÃO PAULO, 13 DE JANEIRO DE 2014.


FERNANDA LOPES TONON
TÉCNICA PARA ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS

Curso de LICENCIATURA EM CIÊNCIAS EXATAS
Reconhecido pela Portaria CEE/GP 66/2013 de
28.02.2013, publicada no D.O.E. de 01.03.2013

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE FÍSICA DE SÃO CARLOS

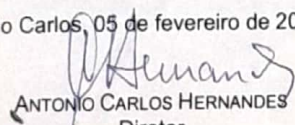
APOSTILA

Apostila-se o presente diploma para declarar
que o(a) diplomado(a) concluiu a **HABILITAÇÃO** em

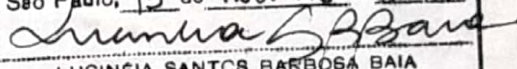
MATEMÁTICA

no ano letivo de 2013/2º semestre.

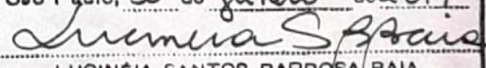
São Carlos, 05 de fevereiro de 2014.


ANTONIO CARLOS HERNANDES
Diretor

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ANOTADA A APOSTILA
PROCESSO Nº 2014.1.8.76.7
São Paulo, 13 de novembro de 2014


LUCINEIA SANTOS BARBOSA BAIA
Técnica Acadêmica

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ANOTADA A APOSTILA
PROCESSO Nº 2014.1.8.76.7
São Paulo, 30 de junho de 2014


LUCINEIA SANTOS BARBOSA BAIA
Técnica Acadêmica

Curso de LICENCIATURA EM CIÊNCIAS EXATAS
Reconhecido pela Portaria CEE/GP 66/2013 de
28.02.2013, publicada no D.O.E. de 01.03.2013

SECRETARIA GERAL
DIVISÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

O PRESENTE DOCUMENTO, EXPEDIDO PELA
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO É AUTÊNTICO.
SÃO PAULO, 13 DE JANEIRO DE 2014.

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

DIRETOR TÉCNICO DE DIVISÃO

ARIOSVALDO BEZERRA DE SOUSA

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE FÍSICA DE SÃO CARLOS

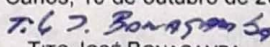
APOSTILA

Apostila-se o presente diploma para declarar
que o(a) diplomado(a) concluiu a **HABILITAÇÃO** em

QUÍMICA

no ano letivo de 2013/2º semestre.

São Carlos, 10 de outubro de 2014.


TITO JOSÉ BONAGAMBA
Diretor

Nº 0211415



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
19ª COORDENADORIA REGIONAL DE LAGUNA
E.E. B. PREFEITO LUIZ CARLOS LUIZ
Rodovia dos Açores S/Nº – Ambrósio – Garopaba/SC CEP: 88495-000
Fone: (48) 36655813 -36655815
Email: eebprefluzcarlosluiz@sed.sc.gov.br



COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação Inclusiva da UDESC de que, ANDREA DA COSTA GREFF, CPF 353.284.378-10, nascida em 13/05/1990, na cidade de São Paulo – SP atua na EEB Prefeito Luiz Carlos Luiz, no município de Garopaba SC, exercendo o cargo de Professor, na disciplina de matemática para estudantes do Curso de Ensino Médio.

Por declarar verdadeiro o que está descrito acima. Assino abaixo.

Nome do Responsável da escola: Pablo Silva Figueiredo

Função: Diretor Escolar

Matrícula: 616422-6-02

Escola: EEB Prefeito Luiz Carlos Luiz

Telefone: (48)3665-5813

Email: eebprefeitoluizcarlosluiz@sed.sc.gov.br

PABLO SILVA FIGUEIREDO

Mat. 616422-6-02

DIRETOR ESCOLAR

Pablo Silva Figueiredo
Diretor de Escola
Portaria nº 613 de 03/03/2026
Matrícula 616422-6-02