



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado de São Paulo

Secretaria de Segurança Pública



Nome / Name

BEATRIZ BOAVA ROCHA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

450.291.238-73

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

03/09/1996

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

ITAPEVA/SP

Validade / Expiry

03/01/2035

Beatriz Boava Rocha

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

A10010505819



8268-5

Filiação / Filiation

MARIA TERESA BOAVA ROCHA

ARIOVALDO RODRIGUES DA ROCHA

Órgão Expedidor / Card Issuer

IIRGD -SP

Local / Place of Issue

SOROCABA

Emissão / Issue

03/01/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Maurício José Lemos Freire
Delegado Divisório de Polícia IIRGD.PCSP



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Valid

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1234-4

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

3634-074192

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 43.706.565-0 DATA DE EXPIRAÇÃO 25/ABR/2012

NOME BEATRIZ BOAVA ROCHA

FILIAÇÃO ARIIVALDO RODRIGUES DA ROCHA
E MARIA TERESA BOAVA ROCHA

NATURALIDADE ITAPEVA -SP DATA DE NASCIMENTO 03/SET/1996

LOCAL DE EMISSÃO ITAPEVA SP
ITAPEVA
CN:LV.A145/FLS.097 /N.043115

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

450.291.238-73

Nome

BEATRIZ BOAVA ROCHA

Nascimento

03/09/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
2A8F.5006.11CB.7C38

**A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço**

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:29:31 do dia 19/01/2012 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00

Diploma

O Reitor da Universidade Tecnológica Federal do Paraná, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso de Letras, em 04 de outubro de 2023, e colação de grau em 26 de outubro de 2023, confere o grau de

Licenciada em Letras
a

Beatriz Soara Rocha

de nacionalidade brasileira, natural do estado de São Paulo, nascida em 03 de setembro de 1996, portadora do documento de identificação nº 43.706.565-0/SSP-SP e CPF nº 450.291.238-73, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 27 de outubro de 2023.



Tangriani Simioni Assmann

Reitora em exercício

Original assinado de acordo com a
Portaria nº 554/2019-MEC

<https://www.utfpr.edu.br/diplomadigital/389.389.50bd4bdeddb8>

UNIVERSIDADE TECNOLÓGICA FEDERAL DO PARANÁ
Mantenedora: Universidade Tecnológica Federal do Paraná
CNPJ: 75.101.873/0001-90
Credenciamento: Portaria nº 145, de 27/02/2013, D.O.U. nº 40, Seção 01, pp. 33-34, de 28/02/2013.

CURSO DE LETRAS
LICENCIATURA
LETRAS PORTUGUÊS

Curso reconhecido pela Portaria MEC nº 696, de 20/06/2022, D.O.U. nº 116, Seção 1, pp. 53-54, de 22/06/2022.



UNIVERSIDADE TECNOLÓGICA FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional
Departamento de Registro de Diplomas

Diploma do processo nº 1864793-2023, registrado sob o nº UTFPR-42539, no Livro 86, nos termos do disposto no parágrafo 1º, do Artigo 48, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 30 de novembro de 2023.



Patrícia Gava Ribeiro
Chefe do Departamento de Registro de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º, do Decreto nº 83.937, de 06 de setembro de 1979 e nos termos da Portaria nº 689, de 27 de maio de 2020, do Reitor da UTFPR.

ANEXO I

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação Inclusiva da UDESC de que, **Beatriz Boava Rocha**, CPF **45029123873**, nascido em **03/09/1996**, na cidade/UF de **Itapeva/SP**, atua na Escola **Walde Rosi Galvão, C E-Ef M** no município de **Pinhais/PR**, na seguinte função **na data de hoje**:

- ☐ professor efetivo da educação básica da rede pública de ensino, em exercício
- ☒ professor colaborador/substituto da rede pública de ensino, em exercício.
- ☐ professor da educação básica da rede privada de ensino, em exercício
- ☐ outra função na educação básica da rede pública de ensino
- ☐ outra função na educação básica da rede privada de ensino.

Por declarar verdadeiro o que está descrito acima, assino abaixo.

Curitiba, 09 de Junho de 2026.

Assinatura do responsável da Escola

Nome do Responsável da Escola: Soledade dos Santos Silva Ribeiro

Função: diretora

Matrícula: 62610511949

Escola: Walde Rosi Galvão, C E-Ef M

Telefone de contato da Escola: (41)3557-1895

E-mail de contato da Escola: galvaowalderosi@gmail.com