



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
SAMUEL DE MENEZES TEIXEIRA

Número do CPF
196.063.987-06
Número do RG/DIC-RJ
327581252

MATRÍCULA
088625 02 55 2016 1 00110 143 0032843 81

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBPH-77110 QYN
Consulte a validade do selo em
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Dezesseis de novembro de dois mil e dezesseis.

DIA	MES	ANO
16	11	2016

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

06.25

Rio de Janeiro - RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rio de Janeiro - RJ

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

Clayton de Souza Teixeira

Yasmim de Menezes Alves

AVÓS

Avós paternos: Jordan Pinto Teixeira e Silvana Silva de Souza Teixeira. Avós maternos: Luis Claudio Cunha Alves e Monique Soares de Menezes. x-x-x

GÊMEOS: NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

NÃO

x-x-x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Dezoito de novembro de dois mil e dezesseis.

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30686940387

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Dispensadas as testemunhas, na forma do artigo 737 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado. Local de Nascimento: Hospital Maternidade Hercularo Pinheiro - nesta cidade - Rio de Janeiro - RJ. Foi declarante Clayton de Souza Teixeira. Registro feito no Livro A-00110, Folha 143, Termo 32843. x-x-x

14º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital

Fábio Lopes Dias

Rio de Janeiro - RJ

Rua Dagmar da Fonseca, 118 - Madureira

(21) 3359-7707

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Rio de Janeiro, 18 de novembro de 2016

Diana Ferreira Fernandes - Matr. 17/17665



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
SAMUEL DE MENEZES TEIXEIRA

Número do CPF
196.063.987-06
Número do RG/DIC-RJ
327581252

MATRÍCULA
088625 02 55 2016 1 00110 143 0032843 81

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBPH-77110 QYN
Consulte a validade do selo em
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Dezesseis de novembro de dois mil e dezesseis.

DIA	MES	ANO
16	11	2016

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

06.25

Rio de Janeiro - RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rio de Janeiro - RJ

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

Clayton de Souza Teixeira

Yasmim de Menezes Alves

AVÓS

Avós paternos: Jordan Pinto Teixeira e Silvana Silva de Souza Teixeira. Avós maternos: Luis Claudio Cunha Alves e Monique Soares de Menezes. x-x-x

GÊMEOS: NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

NÃO

x-x-x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Dezoito de novembro de dois mil e dezesseis.

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30686940387

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Dispensadas as testemunhas, na forma do artigo 737 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado. Local de Nascimento: Hospital Maternidade Hercularo Pinheiro - nesta cidade - Rio de Janeiro - RJ. Foi declarante Clayton de Souza Teixeira. Registro feito no Livro A-00110, Folha 143, Termo 32843. x-x-x

14º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital

Fábio Lopes Dias

Rio de Janeiro - RJ

Rua Dagmar da Fonseca, 118 - Madureira

(21) 3359-7707

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Rio de Janeiro, 18 de novembro de 2016

Diana Ferreira Fernandes - Matr. 17/17665



ATESTADO

Nome SAMUEL DE MENEZES TEIXEIRA	Nome Social
CPF 19606398706	Data de Nascimento 16/11/2016
Unidade de Saúde 9111344 - SMS CF CANDIDO RIBEIRO DA SILVA FILHO AP 33	

Descrição

ATESTO PARA FINS DE atividade física

QUE O(A) USUÁRIO(A) SAMUEL DE MENEZES TEIXEIRA

(preencher apenas um item)

- deve ser afastado do trabalho pelo período de _____ dias a partir de _____ por motivo de doença.
- é portador de _____
- está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
- está apto a exercer a função de _____

Paulo Vilela
Médico
CRM - 52.0122115-9

RIO DE JANEIRO, 13 de Março de 2026

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dr(a) Paulo Donizeti Vilela Junior
Médico da estratégia de saúde da família
CRM RJ 1221159

- 1) De acordo com os artigos 73 e 76 do Código Brasileiro de ética Médica não há obrigatoriedade na informação do CID.
- 2) Este atestado não é válido caso seja preenchido para mais de uma finalidade.
9111344 - SMS CF CANDIDO RIBEIRO DA SILVA FILHO AP 33



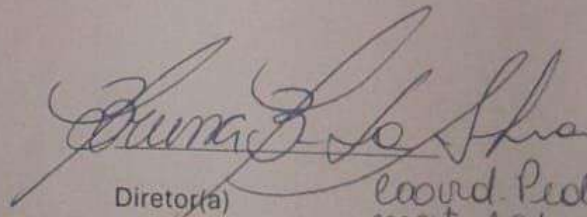
DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Designação E/SUBE/CRE(05.14.010)	Censo 33074453	Denominação EM IRÃ
-------------------------------------	-------------------	-----------------------

Endereço RUA SÃO LEONARDO, 47 IRAJÁ	Telefone 3372-5316
--	-----------------------

Declaro que o(a) aluno(a) SAMUEL DE MENEZES TEIXEIRA, código **2022043400109**, filho(a) de CLAYTON DE SOUZA TEIXEIRA e de YASMIM DE MENEZES ALVES, nascido(a) em 16/11/2016, está matriculado(a) neste Estabelecimento, a(o) 4º ano do(a) Ensino Fundamental, no turno Manhã no ano letivo de 2026, e apresentando frequência de 0,00% até a presente data.

Rio de Janeiro, 13/03/2026.


Diretor(a) *Leonard. Pedagogico*
mat. 10/300.566-7

DOCUMENTO PROVISÓRIO. Validade: 30 dias a partir da data de emissão.

Declaro que recebi a declaração de escolaridade do(a) aluno(a), sob minha responsabilidade, matriculado(a) nesta escola.

Escola: 0514010 EM IRÃ

Aluno: 2022043400109 SAMUEL DE MENEZES TEIXEIRA

Série: 4º ano **Turma:** 1401 N. **Chamada:** - **Turno:** Manhã

Data

Assinatura do Responsável