

Estado de Santa Catarina  
Secretaria de Estado da Segurança Pública  
Instituto Geral de Perícias

Implantação da Nova Carteira de Identidade em Santa Catarina,  
conforme Decreto Federal nº 9.278/2018



Florianópolis, 12 de setembro de 2019.

# DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- BRASILEIROS: CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO E DEVIDAS AVERBAÇÕES. As certidões (físicas ou eletrônicas, originais ou cópias autenticadas/simples) contendo selos digitais passíveis de consulta *on line* deverão ser aceitas após consulta realizada no site <http://selo.tjsc.jus.br> e constatação da veracidade das informações;
- BRASILEIROS NATURALIZADOS: CERTIDÃO DE NATURALIZAÇÃO OU PORTARIA PUBLICADA NO DOU E CERTIDÃO DE CASAMENTO PARA COMPROVAR O ESTADO CIVIL ;
- DOCUMENTO OFICIAL COMPROVANDO O Nº DO CPF. (O atendente poderá consultar o CPF no site <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>)

**TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM ESTAR EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO E SEM NADA QUE LEVANTE SUSPEITA SOBRE SUA AUTENTICIDADE.**

# INFORMAÇÕES EXTRAS QUE PODERÃO SER INSERIDAS NO NOVO RG

- I - o número do DNI (gerado pelo TSE);
- II - o Número de Identificação Social - NIS, o número no Programa de Integração Social - PIS ou o número no Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PASEP;
- III - o número do Cartão Nacional de Saúde;
- IV - o número do Título de Eleitor;
- V - o número do documento de identidade profissional expedido por órgão ou entidade legalmente autorizado;

# INFORMAÇÕES EXTRAS QUE PODERÃO SER INSERIDAS NO NOVO RG

- VI - o número da Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- VII - o número da Carteira Nacional de Habilitação;
- VIII - o número do Certificado Militar;
- IX - o tipo sanguíneo e o fator Rh;
- X - as condições específicas de saúde cuja divulgação possa contribuir para preservar a saúde ou salvar a vida do titular;
- XI - o nome social.

# DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INSERÇÃO DOS NOVOS DADOS

- I - validação biométrica com a base de dados da ICN (a ser implantado);
- II - cartões de inscrição no NIS, no PIS ou no PASEP;
- III - Cartão Nacional de Saúde;
- IV - Título de Eleitor;
- V - documento de identidade profissional expedido por órgão ou entidade legalmente autorizado;
- VI - Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- VII - Carteira Nacional de Habilitação;
- VIII - Certificado Militar;
- IX - resultado de exame laboratorial;
- X - atestado médico ou documento oficial que comprove a vulnerabilidade ou a condição particular de saúde que se deseje preservar.

**PARA INSERÇÃO DESTES DADOS SERÃO ACEITOS SOMENTE OS DOCUMENTOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS DOS MESMOS, OU AINDA APRESENTAÇÃO DE RG ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA QUE CONTENHA ESSAS INFORMAÇÕES.**

# NOME SOCIAL

O nome social será incluído:

- a) mediante requerimento escrito do interessado e sem a necessidade de certidão contendo o nome social. Providenciaremos uma solicitação padrão;
- b) com a expressão “nome social”;
- c) sem prejuízo da menção ao nome do registro civil no verso da Carteira de Identidade; e
- d) sem a exigência de documentação comprobatória, ou seja, dispensa a exigência de decisão judicial ou apresentação de certidão contendo o nome social;

II - poderá ser excluído por meio de requerimento escrito do interessado. Providenciaremos uma solicitação padrão.

§ 5º O requerimento de que trata a alínea “a” do inciso I do § 4º será arquivado no órgão de identificação, juntamente com o histórico de alterações do nome social.

# Espelho da cédula SC - frente



# Modelo da cédula preenchida DF - frente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 **DISTRITO FEDERAL**  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL  
DPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FILIAÇÃO  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA NASCIMENTO 00/00/0000    NATURALIDADE XXXXXXXX    FATOR RH XXX

ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXXX    OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

CASA DA MOEDA DO BRASIL

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 000.000.000-00    DNI 000000000000000000

REGISTRO GERAL 00.000.000.000    DATA DE EXPEDIÇÃO 00/00/0000

REGISTRO CIVIL  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XX  
XX  
XXXXXXXXXX-XX

T. ELEITOR    CTPS    SÉRIE    UF  
0000000000000000    0000000000000000    0000    XX

NIS/PIS/PASEP    IDENTIDADE PROFISSIONAL  
0000000000000000    XXX/XX 00000000

CERT. MILITAR    XXX/XX 00000000-0/XX  
0000000000000000    XXX/XX 0000000000-0

CNH    CNS  
0000000000000000    00000

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO DIRETOR

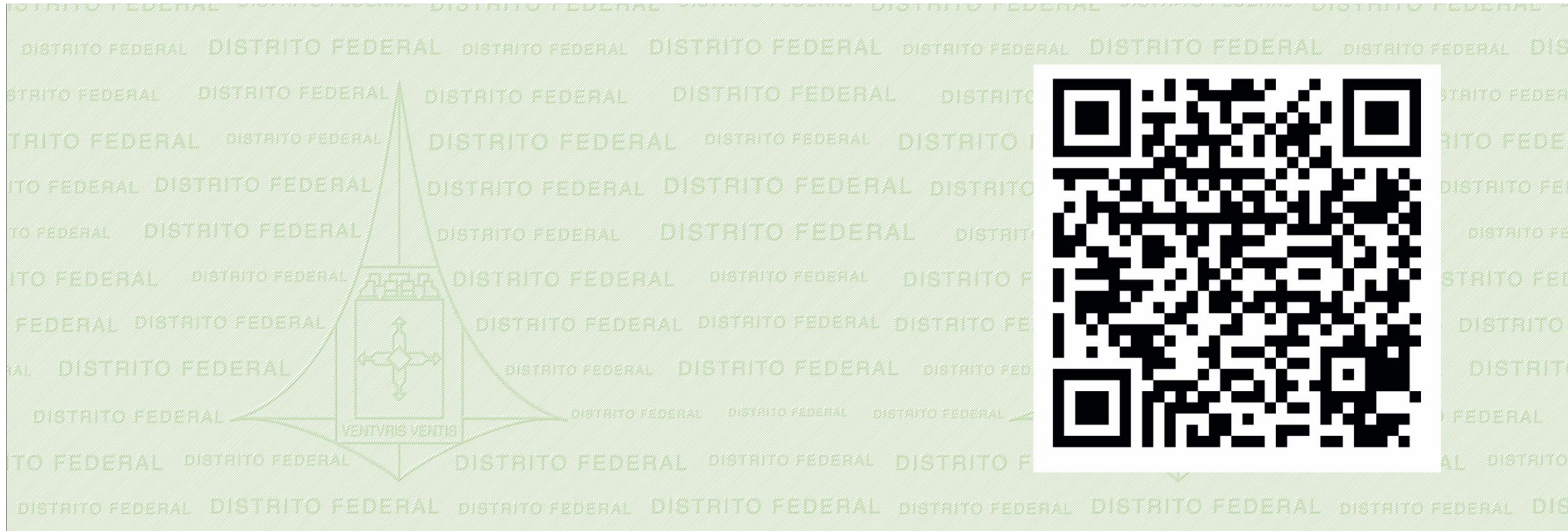
**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**



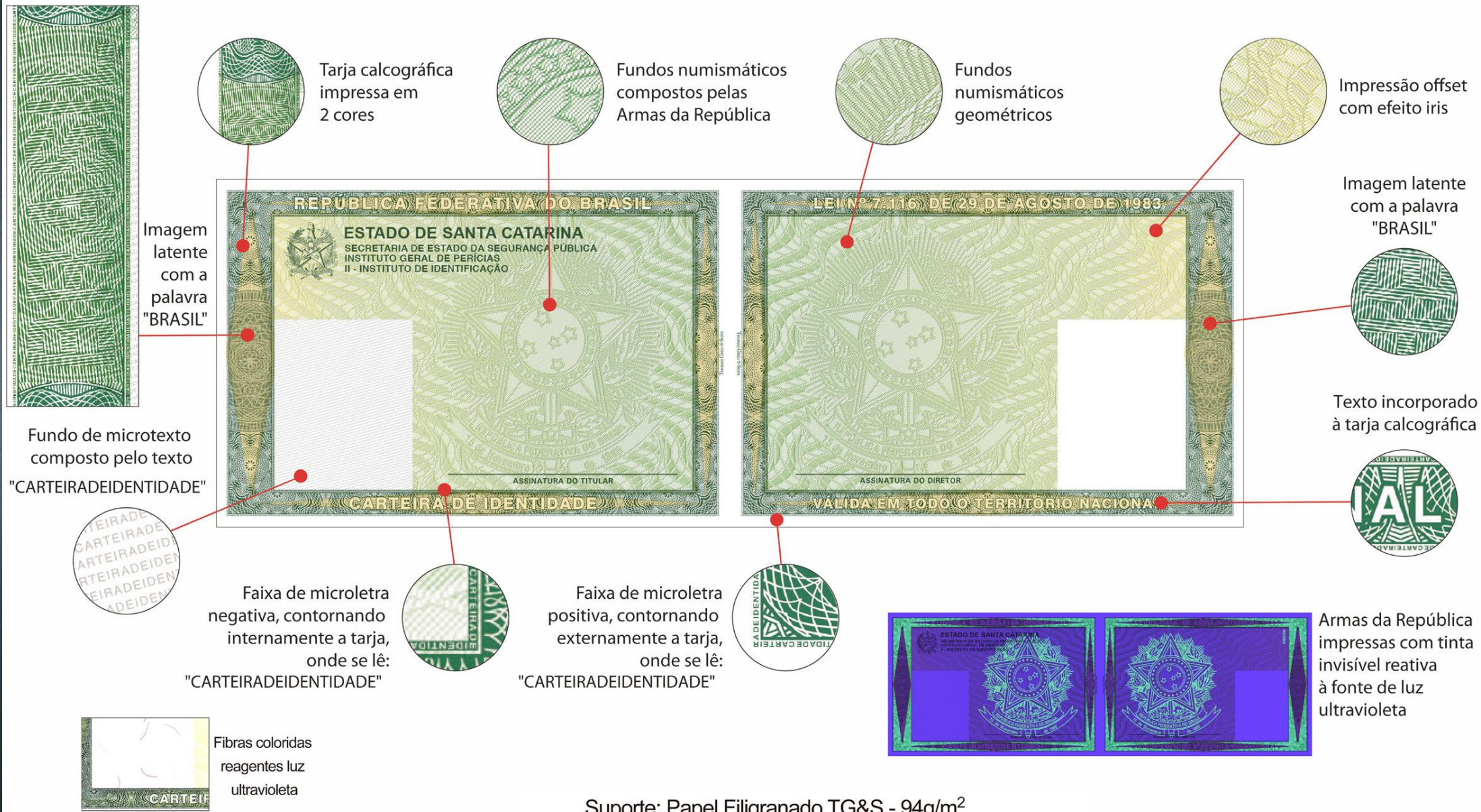
# Espelho da cédula SC - verso



# Modelo da cédula preenchida DF - verso



# Elementos gráficos e de segurança - Frente



Suporte: Papel Filigranado TG&S - 94g/m<sup>2</sup>  
Processos de Impressão: Calcografia / Offset / Laser

# Elementos gráficos e de segurança - verso



# LEGISLAÇÃO

- Lei Federal 7.116/1983 – Carteira de Identidade
- Decreto Federal 9.278/2018 – Nova Carteira de Identidade
- Decreto Federal 8.727/2016 – Nome social
- Decreto Estadual 16/2019 – Nome Social
- Decreto Federal 8.727/2016 – Uso do nome social
- Provimento CNJ 73/2018 – Uso do nome social

# Telas do SISP - 1

Salvar

Voltar

## Relação de Participantes - Características Pessoais

Responsável por Menor



Requerente

## Dados Pessoais

Nome Social

Nome: CHRISTIAN PEDRO TESTE



Sem Imagem

Nome Mãe: ANAIR TESTE

Desconhecida

+

Nome Pai: JAIME TESTE

Desconhecido

+

Nascimento: 18/09/1971



Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileira

País onde Nasceu: BRASIL

Estado onde Nasceu: SANTA CATARINA

Município onde Nasceu: Salete

Profissão: Não Informado

Local de Trabalho:

Estado Civil: Não Informado

Grau de Instrução: Não Informado

Condição Física (deficiência):  Auditiva  Física  Intelectual  Visual

# Telas do SISP - 3

**Endereço** ⌵

Logradouro:

Tipo de Endereço  CEP Bairro

Tipo de Logradouro  Logradouro

País  Estado Município

Número  Complemento Caixa Postal

Referência

Usar para correspondência:

**Telefone** ⌵

Tipo

Número do telefone  -  Ramal

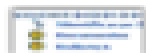
Telefones escolhidos

**Email** ⌵

E-mail:

Próximo Requisito:  ⌵

# Telas do SISP - 4



REGISTRO: Unidade 00072 - Ano 2019 - Número 00003

Salvar

Voltar

## Pessoa Envolvida

Nome: CHRISTIAN PEDRO TESTE

Participação: Requerente

### RG e CPF

### Documento Origem

### Fotograma

### Outros

#### RG

Número

3007902

UF

SANTA CATARINA

Data Emissão

09/09/2019

Orgão Emissor

SSP/SC

#### CPF

Número

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

Orgão Emissor

RECEITA FEDERAL

Salvar

Voltar



# Telas do SISP - 5



REGISTRO: Unidade 00072 - Ano 2019 - Número 00003

Salvar

Voltar

## Pessoa Envolvida



Nome: CHRISTIAN PEDRO TESTE

Participação: Requerente

RG e CPF

Documento Origem

Fotograma

Outros

## Documento Origem



Documento

NOVO DOCUMENTO

Tipo

Selecione uma opção

Número

UF

Data Emissão

Orgão Emissor

Selecione uma opção

09/09/2019



Comentário


Salvar

Voltar


Próximo Requisito: Características Pessoais

Ir Para

# Telas do SISP - 6

 REGISTRO: Unidade 00072 - Ano 2019 - Número 00003

Salvar Voltar


**Pessoa Envolvida** 

Nome: CHRISTIAN PEDRO TESTE Participação: Requerente


RG e CPF Documento Origem **Fotograma** Outros


**Atenção!** X


Para etiqueta antiga (4 dígitos), **digitar** um zero à esquerda no **primeiro** campo do fotograma.

**Exemplo:** 1111 1111-1 

Para etiqueta nova (5 dígitos), **omitir** o zero à esquerda do **segundo** campo do fotograma.

**Exemplo:** 10001 000001-1 



**Fotograma** 

Número	UF	Data Emissão	Orgão Emissor
<input type="text" value="____-"/>	SANTA CATARINA	09/09/2019	SSP/SC

Salvar Voltar

# Telas do SISP - 7

RG e CPF	Documento Origem	Fotograma	Outros
<b>PIS / PASEP</b>			
Número <input type="text"/>	Orgão Emissor CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		
<b>CNS - Cartão Nacional de Saúde</b>			
Número <input type="text"/>			
<b>Identidade Profissional</b>			
Número <input type="text"/>			
<b>CNH</b>			
Número <input type="text"/>			
<b>CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social</b>			
Número <input type="text"/>	Série <input type="text"/>	UF Selecione uma opção ▼	
<b>Certificado Militar</b>			
Número <input type="text"/>			
<b>Título de Eleitor</b>			
Número <input type="text"/>			
<b>DNI - Documento Nacional de Identificação</b>			
Número <input type="text"/>			

Salvar

Voltar

# Telas do SISP - 8

## Pessoa Envolvida

Nome: CHRISTIAN PEDRO TESTE

Participação: Requerente

## Características Pessoais

Altura:

Compleição Física:

Cor dos Olhos:

Forma dos Olhos:

Espessura das  
Sobrancelhas:

Tipo de  
Sobrancelhas:

Cor do Cabelo:

Tipo do Cabelo:

Cor ou Raça:


Salvar

Voltar

# Telas do SISP - 9

**REGISTRO: Unidade 00072 - Ano 2019 - Número 00003**

### Dados Biográficos

Nome Social	<b>Gênero</b> Masculino	
Nome da Pessoa CHRISTIAN PEDRO TESTE	Local de Nascimento SALETE SC	Data de Nascimento 18/09/1971
Nome da Mãe ANAIR TESTE	Nome do Pai JAIME TESTE	Altura 0 até 1.60
Número Base 13369687	Sexo Masculino	Cúrtis Branca
RG 3.007.902	Série da Cédula	Fotograma 1257700275
Documento Origem CERT. NASC. 111259 LV a-118 FL 223 CART. teste-florianopolis SC "Averb. casamento"		CPF
CNS - Cartão Nacional de Saúde 23132132	Identidade Profissional 231321	CNH 32132132132
CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social 321321321321	Certificado Militar 32123132132	Título de Eleitor 231321321322
DNI - Documento Nacional de Identificação 23123132132		

### Dados do Sistema AFIS

Nº Base Afis	Transação	Situação
0		Aguardando Coleta dos Dados

### Coleta de Dados

Observação	
Tipo Sanguíneo	Fator Sanguíneo
Não Informado	Não Informado
Tipo de Captura	Identificação Criminal
Scanner Prontuário Novo	Não

**Salvar** **Voltar**