



Registro de Atendimento
INTEGRADO

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
REGISTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO

Nº 35209877

EMITIDO EM 10/04/2024 as 17:24



DADOS DO REGISTRO

SOLICITANTE: MARIANA FIGUEREDO ALVES

TELEFONE: (62) 9853-0799

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO: RAI

DATA DA COMUNICAÇÃO: 10/04/2024 as 16:38

UNIDADE DE REGISTRO: DELEGACIA DE POLÍCIA DE MOZARLÂNDIA

UNIDADES ENVOLVIDAS:

- DELEGACIA DE POLÍCIA DE MOZARLÂNDIA

Telefone: (62)3348-6418

E-mail: dp-mozarlandia@policiacivil.go.gov.br

Endereço: RUA WILSON PENA DE OLIVEIRA, 681 - CENTRO - MOZARLÂNDIA - GOIÁS

PC - OCORRÊNCIA PREENCHIDA E FINALIZADA

DADOS DO FATO

DATA DO FATO:
26/01/2024 as 16:30

TIPIFICAÇÕES:

- ART. 297, § 1º DO CPB FALSIFICAÇÃO DE DOCUMENTO PÚBLICO - AGENTE SERVIDOR PÚBLICO CONSUMADO

ENDEREÇO: LOGRADOURO: RUA PEDRO AMARO, QD: 22, LT: 02-A, Nº: NÃO INFORMADO, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: MOZARLÂNDIA, ESTADO: GOIÁS CEP: 76700-000 COMPLEMENTO: NÃO INFORMADO REFERÊNCIA: NÃO INFORMADO

NARRATIVA

RELATO PC:

A comunicante relata que é presidente do Conselho Municipal de Assistência Social e que no dia supramencionado, não conseguiu acessar o Sistema de Gestão de Transferências Voluntárias (SIGTV) o qual o acesso é realizado por meio do Sistema de Autenticação e Autorização (SAA) haja vista a alteração de seus dados como email e senha. Informa que o email registrado é kalungueira@hotmail.com e que desconhece o aludido endereço eletrônico. Os dados foram alterados e, posteriormente, criaram uma reunião, bem como uma ata e que, inclusive, foi citado conselheiros os quais não compõe o quadro atualmente para deliberação de recurso publico federal. No dia 21 de março, de igual modo, perdeu acesso ao aludido sistema onde percebeu que seu acesso foi alterado para o mesmo email citado. Aduz que, assim como ocorrera com a declarante, a senhora RANDRIANE GOMES BRANDAO, secretária-adjunta do referido conselho, perdeu acesso ao sistema e que o email registrado era smas.kamila@gmail.com.

PESSOAS ENVOLVIDAS

1ª PESSOA

BOLETIM ONLINE ACESSE O LINK <https://raivirtual.ssp.go.gov.br>

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: e19695ef173971463382bde290650d4f



Registro de Atendimento
INTEGRADO

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
REGISTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO

Nº 35209877

EMITIDO EM 10/04/2024 as 17:24



TIPIFICAÇÕES ENVOLVIDA:

1 - ART. 297, § 1º DO CPB FALSIFICAÇÃO DE DOCUMENTO PÚBLICO - AGENTE SERVIDOR PÚBLICO **CONSUMADO**

Qualificação(ões): VÍTIMA COMUNICANTE

NOME: MARIANA FIGUEREDO ALVES

SEXO: FEMININO

NASCIMENTO: 17/05/1988

IDADE: 35 Anos

NACIONALIDADE: NÃO INFORMADO

NATURALIDADE: GOIÂNIA/GOIÁS

NOME DO PAI: JOAQUIM MARIANO ALVES

NOME DA MÃE: EUGENIA FIGUEREDO ALVES

RG: 5350477

CPF: 02570725196

CNH:
05353238951

TÍTULO DE ELEITOR:
NÃO INFORMADO

PASSAPORTE: NÃO
INFORMADO

ENDEREÇO RESIDENCIAL: LOGRADOURO: RUA SÃO PAULO, QD: NÃO INFORMADO, LT: NÃO INFORMADO, Nº: 762, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: MOZARLÂNDIA, ESTADO: GOIÁS CEP: 76700-000 COMPLEMENTO: NÃO INFORMADO REFERÊNCIA: NÃO INFORMADO

TELEFONE CELULAR: (62) 9853-0799

2ª PESSOA

TIPIFICAÇÕES ENVOLVIDA:

1 - ART. 297, § 1º DO CPB FALSIFICAÇÃO DE DOCUMENTO PÚBLICO - AGENTE SERVIDOR PÚBLICO **CONSUMADO**

Qualificação(ões): VÍTIMA

NOME: RANDRIANE GOMES BRANDAO

SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO: 16/02/1978

IDADE: 46 Anos

NOME DO PAI: JOVENIR PEDRO BRANDAO

NOME DA MÃE: MARIA GOMES DOS P.BRANDAO

RG: 3949559

CPF: 82507678100

CNH: NÃO
INFORMADO

TÍTULO DE ELEITOR:
NÃO INFORMADO

PASSAPORTE: NÃO
INFORMADO

BOLETIM ONLINE ACESSE O LINK <https://raivirtual.ssp.go.gov.br>

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: e19695ef173971463382bde290650d4f



Registro de Atendimento
INTEGRADO

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
REGISTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO

Nº 35209877

EMITIDO EM 10/04/2024 as 17:24



**PRO
CON
GOIÁS**

ENDEREÇO RESIDENCIAL: LOGRADOURO: RUA BAHIA, QD. 13, LT: 17, Nº: 155, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: MOZARLÂNDIA, ESTADO: GOIÁS CEP: 76700-000 COMPLEMENTO: NÃO INFORMADO REFERÊNCIA: NÃO INFORMADO

TELEFONE CELULAR: (62) 98238-9854

3ª PESSOA

TIPIFICAÇÕES ENVOLVIDA:

1 - ART. 297, § 1º DO CPB FALSIFICAÇÃO DE DOCUMENTO PÚBLICO - AGENTE SERVIDOR PÚBLICO **CONSUMADO**

Qualificação(ões): *AUTOR*

NOME: NÃO IDENTIFICADO

SEXO: NÃO-INFORMADO

NASCIMENTO: NÃO INFORMADO

IDADE: NÃO INFORMADO

NACIONALIDADE: NÃO INFORMADO

NATURALIDADE: SEM INFORMAÇÃO/SEM INFORMAÇÃO

ESTADO CIVIL: NÃO INFORMADO

COR/RAÇA: NÃO INFORMADO

NOME DA MÃE: NÃO IDENTIFICADO

AMBIENTE

TIPO DE EDIFICAÇÃO: NÃO INFORMADO

TIPO DE LOCAL: AMBIENTE VIRTUAL (INTERNET)

NOME DO ESTABELECIMENTO: NÃO INFORMADO

RECURSOS ENVOLVIDOS

- ESCRIVÃO/AGENTE
 - JACKES DOUGLAS CRUVINEL FILHO
- DELEGADO
 - BRUNNA KARLA DIAS MELO

BOLETIM ONLINE ACESSE O LINK <https://raivirtual.ssp.go.gov.br>

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: e19695ef173971463382bde290650d4f

