

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GOVERNO DOS MUNICÍPIOS**

**MODELO 1 - CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Município: QUISSAMÃ/RJ                                                                                                                                                                                                                                                         |                                | Exercício: 2022                |                                  |
| TIPO DO RESPONSÁVEL ( ) Prefeito responsável pelas Contas (X) Responsável pela Unidade Central de Controle Interno                                                                                                                                                             |                                |                                |                                  |
| Período de Gestão do responsável: 01/01/2022 a 31/12/2022                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                |                                  |
| <b>1 - QUALIFICAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                |                                  |
| Nome: CECÍLIA DA CRUZ PELICIONI                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                |                                  |
| Filiação: SALVADOR PELICIONI NETTO E ROSALY DA CRUZ PELICIONI                                                                                                                                                                                                                  |                                |                                |                                  |
| Naturalidade: RIO DE JANEIRO                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | Nascimento: 06/09/1975         |                                  |
| <b>2 - DOCUMENTAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                |                                  |
| Identidade: 10745269-0                                                                                                                                                                                                                                                         | Emitente: IFP/RJ               | Data: 04/10/1993               |                                  |
| CPF: 069.330.667-03                                                                                                                                                                                                                                                            | Título de Eleitor: 92798080303 | Zona: 098                      | Seção: 0113                      |
| <b>3 - DO SERVIDOR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                |                                  |
| Matrícula: 2589                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                |                                  |
| Cargo Efetivo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                |                                  |
| Cargo em Comissão: CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                |                                  |
| Lotação Originária: CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                  |
| <b>4 - ENDEREÇO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                  |
| 4.1 - Residencial:                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                |                                  |
| (Rua, Av., Praça) RUA ROCKFELER                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                |                                  |
| Nº 55                                                                                                                                                                                                                                                                          | Bairro: CAJÚ                   | CEP: 28050-200                 | Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES |
| 4.2 - Funcional/Comercial:                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                |                                  |
| (Rua, Av., Praça) CONDE DE ARARUAMA                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                |                                  |
| Nº 425                                                                                                                                                                                                                                                                         | Bairro: CENTRO                 | CEP: 28735-000                 | Município: QUISSAMÃ              |
| Telefone: (22) 2768-9300 RAMAL 9372                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                |                                  |
| <b>5 - DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                |                                  |
| (X) O Servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94.                                                                                                 |                                |                                |                                  |
| ( ) O Servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma. |                                |                                |                                  |
| ( ) Servidor isento de apresentação do IRPF                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                |                                  |
| <b>6 - OBSERVAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                |                                  |
| DE 01/01/2022 A 31/12/2022                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                |                                  |
| <b>7 - AUTENTIFICAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                |                                  |
| Responsável pela Elaboração                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO |                                  |
| Nome: QUELI DOS SANTOS CARVALHO AZEVEDO                                                                                                                                                                                                                                        |                                | Data: 20/03/2023               |                                  |
| Matrícula: 8340                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | Assinatura:                    |                                  |

Robson Roberto de Souza Pereira  
Coordenador Geral  
de Gestão de Pessoas  
Matrícula: 2064 - SEMAD

Queli dos S. Carvalho Azevedo  
Auxiliar Administrativo  
Mat. 8340