

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

Órgão/Entidade: Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro	Órgão Superior:	Exercício: 2017
Tipo do Responsável ( ) responsável pelas contas (x) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis		

**1 - Qualificação**

Nome Completo Servidor: ANDRÉ LUIS MACHADO DE CASTRO

Naturalidade: RIO DE JANEIRO	Data Nascimento: 18/06/1973
Filiação	Pai: MAURO ROBERTO COSTA DE CASTRO Mãe: NEUZA MACHADO DE CASTRO

**2 - Documentação**

Identidade nº: 08572989-5	Emitente: Instituto Felix Pacheco (IFP)	Data: 14/09/1995
CPF nº: 00618636706		CRC nº: -
Título de Eleitor nº: 079303950310	Zona: 19	Seção: 277

**3 - Endereço Residencial**

Rua: Avenida Henrique Dodsworth	Nº: 85 apto 305
Bairro/Distrito: Copacabana	Município: Rio de Janeiro
CEP: 22061030	Telefone: 38139255

**4 - Endereço Funcional/Comercial**

Rua: Avenida Marechal Câmara	Nº: 314/ 2º andar
Bairro/Distrito: Castelo	Município: Rio de Janeiro
CEP: 20020080	Telefone: 2332-6190 E-mail: andrecaastro18@gmail.com

**5 - Dados do Servidor**

Cargo/função: Defensor Público/Defensor Público Geral

Cargo em Comissão: SE – Defensor Público Geral

Nomeação/Designação: 01/01/2015

Ato de 01/01/2015	Data do Ato: 30/12/2014	Data da Publicação: 05/01/2015
-------------------	-------------------------	--------------------------------

Exoneração: -

Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____	Data da Publicação: ____/____/____
---------	-----------------------------	------------------------------------

Delegação de Competência: -

Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____	Data da Publicação: ____/____/____
---------	-----------------------------	------------------------------------

Data de Comunicação TCE:

- Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome: -

Endereço:

Bairro/Distrito:	Município:
CEP:	Telefone:
Identidade nº:	CPF nº:

**6 - Declaração de Bens e Rendas**

( ) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

(x) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de 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

**7 - Observações**

As declarações de IR foram solicitadas aos respectivos responsáveis

**8 - Autenticações**

Elaborado Por: Fabíola Lellis Poubel Gonçalves	Cargo: Técnico Médio de Defensoria
Matrícula: 30321202	Data: 28/03/2018

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

---

Tutorial Modelo 1

**Tipo do Responsável:** Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.

---

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

Órgão/Entidade: Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro	Órgão Superior:	Exercício: 2017
Tipo do Responsável (x) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis		

**1 - Qualificação**

Nome Completo Servidor: DENIS DE OLIVEIRA PRAÇA

Naturalidade: RIO DE JANEIRO

Data Nascimento:  
25/03/1977

Filiação

Pai: ALBERTO FRANCISCO PRAÇA

Mãe: VERA LÚCIA DE OLIVEIRA

**2 - Documentação**

Identidade nº: 103981908

Emitente: Instituto Felix Pacheco (IFP)

Data: 15/08/1995

CPF nº: 07533736702

CRC nº: -

Título de Eleitor nº: 856488303

Zona: 216

Seção: 64

**3 - Endereço Residencial**

Rua: Rua Tarlile Lustosa Braune (antiga Rua T)

Nº: 113

Bairro/Distrito: JARDIM AMÁLIA

Município: VOLTA REDONDA

CEP: 27251215

Telefone: (24) 2289-5321

**4 - Endereço Funcional/Comercial**

Rua: Avenida Marechal Câmara

Nº: 314/ 2º andar

Bairro/Distrito: Castelo

Município: Rio de Janeiro

CEP: 20020080

Telefone: 2332-6190

E-mail: denispraca@hotmail.com

**5 - Dados do Servidor**

Cargo/função: Defensor Público/1º Subdefensor Público Geral

Cargo em Comissão: SS – 1º Subdefensor Público Geral

Nomeação/Designação: 01/01/2016

Ato de 01/01/2016

Data do Ato: 31/12/2015

Data da Publicação: 04/01/2016

Exoneração: -

Ato nº:

Data do Ato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Publicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Delegação de Competência: -

Ato nº:

Data do Ato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Publicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Comunicação TCE:

- Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome: -

Endereço:

Bairro/Distrito:

Município:

CEP:

Telefone:

Identidade nº:

CPF nº:

**6 - Declaração de Bens e Rendas**

( ) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

(X) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de 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

**7 - Observações**

As declarações de IR foram solicitadas aos respectivos responsáveis

**8 - Autenticações**

Elaborado Por: Fabíola Lellis Poubel Gonçalves

Cargo: Técnico Médio de Defensoria

Matrícula: 30321202

Data: 28/03/2018

---

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

Órgão/Entidade: Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro	Órgão Superior:	Exercício: 2017
Tipo do Responsável (x) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis		

**1 - Qualificação**

Nome Completo Servidor: RODRIGO BAPTISTA PACHECO

Naturalidade: RIO DE JANEIRO	Data Nascimento: 05/10/1978
Filiação	Pai: EDISON DA VEIGA PACHECO Mãe: SELMA MEDINA BAPTISTA PACHECO

**2 - Documentação**

Identidade nº: 105076699	Emitente: Instituto Felix Pacheco (IFP)	Data: 09/02/1993
CPF nº: 07467118759	CRC nº: -	
Título de Eleitor nº: 967295203	Zona: 4	Seção: 204

**3 - Endereço Residencial**

Rua: Soares Cabral	Nº: 21 COB. 01
Bairro/Distrito: Laranjeiras	Município: Rio de Janeiro
CEP: 22240070	Telefone: 25534610

**4 - Endereço Funcional/Comercial**

Rua: Avenida Marechal Câmara	Nº: 314/ 2º andar
Bairro/Distrito: Castelo	Município: Rio de Janeiro
CEP: 20020080	E-mail: rbpacheco@globo.com
Telefone: 2332-6190	

**5 - Dados do Servidor**

Cargo/função: 2º Subdefensor Público Geral do Estado

Cargo em Comissão: SS – 2º Subdefensor Público Geral do Estado

Nomeação/Designação: 01/01/2015

Ato de 01/01/2015	Data do Ato: 05/01/2015	Data da Publicação: 06/01/2015
Exoneração: -		
Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____	Data da Publicação: ____/____/____
Delegação de Competência: -		
Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____	Data da Publicação: ____/____/____

Data de Comunicação TCE:

- Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome: -

Endereço:

Bairro/Distrito:	Município:
CEP:	Telefone:
Identidade nº:	CPF nº:

**6 - Declaração de Bens e Rendas**

( ) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

(x) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de 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

**7 - Observações**

As declarações de IR foram solicitadas aos respectivos responsáveis

**8 - Autenticações**

Elaborado Por: Fabíola Lellis Poubel Gonçalves	Cargo: Técnico Médio de Defensoria
Matrícula: 30321202	Data: 28/03/2018

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

---

Tutorial Modelo 1

**Tipo do Responsável:** Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.

---

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

Órgão/Entidade: Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro	Órgão Superior:	Exercício: 2017
Tipo do Responsável (x) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis		

**1 - Qualificação**

Nome Completo Servidor: MARCIA CRISTINA CARVALHO FERNANDES

Naturalidade: RIO DE JANEIRO	Data Nascimento: 02/06/1972
Filiação	Pai: ROBERVAL FERNANDES Mãe: CREUSA MARIA CARVALHO FERNANDES

**2 - Documentação**

Identidade nº: 09171252-1	Emitente: Instituto Felix Pacheco (IFP)	Data: 10/04/1989
CPF nº: 01902882725		CRC nº: -
Título de Eleitor nº: 796924303	Zona: 36	Seção: 319

**3 - Endereço Residencial**

Rua: Rua Santa Clara	Nº: 219/302
Bairro/Distrito: COPACABANA	Município: RIO DE JANEIRO
CEP: 22041011	Telefone: (21) 981313632

**4 - Endereço Funcional/Comercial**

Rua: Avenida Marechal Câmara	Nº: 314/ 3º andar
Bairro/Distrito: Castelo	Município: Rio de Janeiro
CEP: 20020080	Telefone: 2332-6352 E-mail: marciacfernandes72@gmail.com

**5 - Dados do Servidor**

Cargo/função: Defensor Público/ Secretária Geral

Cargo em Comissão: xxx

Nomeação/Designação: 01/09/2016

Ato de 01/09/2016	Data do Ato: 19/09/2016	Data da Publicação: 22/09/2016
-------------------	-------------------------	--------------------------------

Exoneração: -

Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____	Data da Publicação: ____/____/____
---------	-----------------------------	------------------------------------

Delegação de Competência: -

Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____	Data da Publicação: ____/____/____
---------	-----------------------------	------------------------------------

Data de Comunicação TCE:

- Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome: -

Endereço:

Bairro/Distrito:	Município:
CEP:	Telefone:
Identidade nº:	CPF nº:

**6 - Declaração de Bens e Rendas**

( ) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

(X) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de 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

**7 - Observações**

As declarações de IR foram solicitadas aos respectivos responsáveis

**8 - Autenticações**

Elaborado Por: Fabíola Lellis Poubel Gonçalves	Cargo: Técnico Médio de Defensoria
Matrícula: 30321202	Data: 28/03/2018

---



**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

Órgão/Entidade: Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro	Órgão Superior:	Exercício: 2017
Tipo do Responsável ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas (x) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis		

**1 - Qualificação**

Nome Completo Servidor: MAURO VENICIO NASCIMENTO

Naturalidade: RIO DE JANEIRO	Data Nascimento: 02/04/1942
Filiação	Pai: ARMANDO NASCIMENTO Mãe: MARIA DE LOURDES NASCIMENTO

**2 - Documentação**

Identidade nº: 023688062	Emitente: Instituto Felix Pacheco - IFP	Data: 17/12/1991
CPF nº: 04388240753	CRC nº: -	
Título de Eleitor nº: 1264450310	Zona: 3	Seção: 136

**3 - Endereço Residencial**

Rua: Rua Clarimundo de Melo	Nº: 1187 Casa 02
Bairro/Distrito: Quintino Bocaiuva	Município: Rio de Janeiro
CEP: 21311281	Telefone: 22295986

**4 - Endereço Funcional/Comercial**

Rua: Avenida Marechal Câmara	Nº: 314/ 3º andar
Bairro/Distrito: Castelo	Município: Rio de Janeiro
CEP: 20020080	Telefone: 2332-6244
E-mail: mauro_venicio@yahoo.com.br	

**5 - Dados do Servidor**

Cargo/função: Coordenador de Departamento

Cargo em Comissão:

Nomeação/Designação: 10/06/2002

Ato de 01/01/2015	Data do Ato: 30/12/2014	Data da Publicação: 14/06/2002
-------------------	-------------------------	--------------------------------

Exoneração: -

Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____	Data da Publicação: ____/____/____
---------	-----------------------------	------------------------------------

Delegação de Competência: -

Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____	Data da Publicação: ____/____/____
---------	-----------------------------	------------------------------------

Data de Comunicação TCE:

- Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome: -

Endereço:

Bairro/Distrito:	Município:
CEP:	Telefone:
Identidade nº:	CPF nº:

**6 - Declaração de Bens e Rendas**

( ) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

(x) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de 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

**7 - Observações**

As declarações de IR foram solicitadas aos respectivos responsáveis

**8 - Autenticações**

Elaborado Por: Fabíola Lellis Poubel Gonçalves	Cargo: Técnico Médio de Defensoria
Matrícula: 30321202	Data: 28/03/2018

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

---

Tutorial Modelo 1

**Tipo do Responsável:** Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.

---

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

Órgão/Entidade: Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro	Órgão Superior:	Exercício: 2017
Tipo do Responsável ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico (x) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis		

**1 - Qualificação**

Nome Completo Servidor: NELSON WESP KELLER

Naturalidade: RIO DE JANEIRO	Data Nascimento: 11/04/1978
Filiação	Pai: NELSON BORGES DA SILVA KELLER Mãe: JANE MARY WESP KELLER

**2 - Documentação**

Identidade nº: 095397014	Emitente: DETRAN	Data: 20/09/2007
CPF nº: 08022018732		CRC nº: -
Título de Eleitor nº: 102441040396	Zona: 166	Seção: 81

**3 - Endereço Residencial**

Rua: Av. Pasteur	Nº: 214 Ap 1201
Bairro/Distrito: Botafogo	Município: Rio de Janeiro
CEP: 22290240	Telefone: 25534610

**4 - Endereço Funcional/Comercial**

Rua: Avenida Marechal Câmara	Nº: 314/ 3º andar
Bairro/Distrito: Castelo	Município: Rio de Janeiro
CEP: 20020080	Telefone: 2332-6252
	E-mail: nelsondpge.rj@gmail.com

**5 - Dados do Servidor**

Cargo/função: Técnico Superior Especializado – Ciências Contábeis

Cargo em Comissão: Coordenador da Assessoria de Controle Interno

Nomeação/Designação: 01/05/2017

Ato de 15/05/2017 Data do Ato: 15/05/2017 Data da Publicação: 24/05/2017

Exoneração: -

Ato nº: Data do Ato: / / Data da Publicação: / /

Delegação de Competência: -

Ato nº: Data do Ato: / / Data da Publicação: / /

Data de Comunicação TCE:

- Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome: -

Endereço:

Bairro/Distrito:	Município:
CEP:	Telefone:
Identidade nº:	CPF nº:

**6 - Declaração de Bens e Rendas**

( ) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

(x) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de 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

**7 - Observações**

As declarações de IR foram solicitadas aos respectivos responsáveis. Informo que o responsável foi designado em 01/05/2017.

**8 - Autenticações**

Elaborado Por: Fabíola Lellis Poubel Gonçalves	Cargo: Técnico Médio de Defensoria
Matrícula: 30321202	Data: 28/03/2018

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**  
**MODELO 1**

---

Tutorial Modelo 1

**Tipo do Responsável:** Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.

---