PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná
CNPJ N.º 76.970.318/0001-67
Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – Telefax: (44) 3440-1221
Email: pminaja@uol.com.br

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

EDITAL Nº 004/2022 CREDENCIAMENTO NA AREA DE SAÚDE(PESSOA FISICA)

NOME	**GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA**
CARGO PRETENDIDO	**TECNICO DE ENFERMAGEM**
C.P.F.	**074.917.259-29**
R.G.	**10.301.219-8**
EMAIL	**gab699734@gmail.com**
ENDEREÇO	**Rua São Tomé, 349**
CIDADE	**INAJÁ**
ESTADO	**PARANA**
FONE	**44- 99137-4119**
PESSOA PARA CONTATO	**GABRIELA**
HORARIO DA ENTREGA	**09:22**

Inajá, 20 de maio de 2022

Alvaro Cezar de Assis
Comissão Permanente de Licitação

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.301.219-8

DATA DE EXPEDIÇÃO 27/11/2006

NOME GABRIELA ALVES SANTOS

FILIAÇÃO

MARILDA ALVES DOS SANTOS

NATURALIDADE

SÃO PAULO/SP

DATA DE NASCIMENTO 19/05/1991

DOC ORIGEM COMARCA=PARANACITY/PR,INAJA
C.NASC 1820,LIVRO=A11,FOLHA=175

CPF

CURITIBA-PR

LUÍS FERNANDO V. ARTIGAS
DIRETOR - IIPR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº7 116 DE 29/08/83

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
074.917.259-29

Nome
GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA

Nascimento
19/05/1991

CÓDIGO DE CONTROLE
17A6.54E5.85A0.C8E6

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 15:19:59 do dia 02/08/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

COPEL

Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazetto, 158
81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora 48494836

Vencimento 12/03/2022

Valor a Pagar R$ 237,43

EMERSSON NOGUEIRA

R S TOME, 349 - B

CEP: 87670000 INAJA - PR

CPF: 04354361981

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438 de 26/04/2002

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 04434401221

Reaviso de Vencimento

O debito sujeita ao corte a partir de 15/03/2022. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobrancas conforme legislacao. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessorias podem ser excluidos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia	Valor
01/2022	241,28

Informações Técnicas

No. Medidor: 0331332597 - BIFASICO

Mes Referencia: 02/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
19/01/2022 23893	18/02/2022 24218	30 dias 325 kWh	1,00	325 kWh	10,83 kWh	18/02/2022

Proxima Leitura Prevista: 22/03/2022

RESIDE/RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Informações Suplementares

	Tarifas
0 a 30	0,169640
31 a 100	0,290820
101 a 220	0,436230
Acima de 220	0,484700

Tensão Contratada:
127 / 220 volts

Limite faixa adequada de Tensao
117 - 133 / 202 - 231 volts

MES	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21
CONS	318	323	244	209	266	181	162	181	66	213	247	163
PGTO			22/12	22/11	22/11	18/11	19/10	20/09	17/08	13/07	14/06	04/05

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA No 238720123 Serie B
Emitida em 16/02/2022

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,253000	7,59	7,59	29,00%
02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	70	0,435285	30,47	30,47	29,00%
03 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	120	0,653166	78,38	78,38	29,00%
04 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	105	0,725619	76,19	76,19	29,00%
05 SUBSIDIO TARIFARIO				43,16	43,16	29,00%
06 SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-28,83		
07 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				30,47		

Base de Calculo do ICMS: 235,79 | Valor ICMS 68,35 | Valor Total da Nota Fiscal 237,43

Reservado ao Fisco

8810.EC70.9818.B1C7.A922.CC96.FA49.5FDD

L 20554/21, aliq.ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorizacao RE 7139/22
INCLUSO NA FATURA PIS R$ 1,76 E COFINS R$ 8,20, CONFORME RES. ANEEL 130/2005
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
A PARTIR DE 01/02/2022 - PIS/PASEP 0,90% e COFINS 4,15%.
DEBITOS: 12/2021 R$ 241,78 01/2022 R$ 241,28
Periodos Band.Tarif.: Verde:20/01-18/02
Desconto Baixa Renda R$ 28,83

PIX

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE

HISTÓRICO ESCOLAR
LEI Nº 9394/96 DOU 23/12/96

EDUCAÇÃO PROFISSIONAL TÉCNICA DE NIVEL MÉDIO

ESTABELECIMENTO: BENTO M DA R NETO, C E PROF-EF M PROFIS
ENTIDADE MANTENEDORA: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
ENDEREÇO: RUA ENIRA BRAGA DE MORAES Nº: 313 BAIRRO: JD NAKAMURA CEP: 87.701-050
TELEFONE: 4434232926 E-MAIL: pvabentomunhoz@seed.pr.gov.br
MUNICÍPIO: PARANAVAI NRE: PARANAVAI
ATO OFICIAL DO ESTABELECIMENTO: RES 2024/2016 DOE 08/06/2016
ATO OFICIAL DO CURSO: RES 881/2015 DOE 05/05/2015

CURSO: TEC EM ENFERMAGEM-SUBS ET AS | TOTAL DE HORAS: 1833

CGM: 332600133
DATA DE NASCIMENTO: 19/05/1991
SEXO: F
FILIAÇÃO: MARILDA ALVES DOS SANTOS /
ALUNO: GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA
MUNICÍPIO/UF: SAO PAULO / SP
PAÍS: BRASIL
RG/UF: 10.301.219-8/PR
CPF: 07491725929

PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO DE CURSO:
O Técnico em Enfermagem detém conhecimentos técnico-científicos que lhe permitem participar de forma consciente na sociedade e no mundo do trabalho. Atua nos diferentes níveis de atenção à saúde, pautado nos princípios e diretrizes do sistema Único de Saúde, em equipe de enfermagem e multiprofissional com a supervisão do enfermeiro, desenvolve atividades de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação dos processos saúde e doença. Colabora com o atendimento das necessidades de saúde dos pacientes e comunidade, em todas as faixas etárias. Orienta e prepara o paciente para exames. Realiza cuidados de enfermagem, tais como: curativos, administração de medicamentos e vacinas, nebulizações, banho de leito, mensuração antropométrica e verificação de sinais vitais, dentre outros. Presta assistência de enfermagem a pacientes clínicos e cirúrgicos.

CURSO ANTERIOR: ENSINO MEDIO
DATA DE CONCLUSÃO: 2009
ESTABELECIMENTO: RIO BRANCO, C E BAR DO-EF M
MUNICÍPIO/UF: INAJA / PR

ESTÁGIO CONCLUIDO EM: 17/12/2021
CARGA HORÁRIA: 633
EMPRESA/ÓRGÃO: NIS Central de Pvaí, Sta Casa de Pvaí, Pronto Atend. de Pvaí, Vig. Sanitária, CAPS, Un. Bás. Saúde

SÍNTESE DO SISTEMA DE AVALIAÇÃO
Para aprovação exige-se média igual ou superior a 6,0 (seis vírgula zero) e frequência igual ou superior a 75%.

OBSERVAÇÕES
\+ - Dependência realizada no ano 2021.

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

Certificamos que GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA RG: 10.301.219-8 UF: PR , concluiu neste estabelecimento o curso TEC EM ENFERMAGEM-SUBS ET AS nos termos da Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 06/12 - CNE, Parecer nº 11/12 - CNE, Deliberação nº 05/13 - CEE e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino.

Paranavai, 19 de abril de 2022.

Secretário(a): FÁBIO FERNANDES DE LIMA
Res. 5912/2021 DOE 20/12/2021

Diretor(a): SANDRA TAIS GOMES FERREIRA
Res. 3769/2021 DOE 10/09/2021

Isento de reconhecimento de firma.

ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: PARANAVAÍ Município: PARANAVAÍ
Estabelecimento BENTO M DA R NETO, C E PROF-EF M PROFIS
Endereço: RUA ENIRA BRAGA DE MORAES, 313
Bairro: JD NAKAMURA CEP: 87701050 Telefone 4434232926

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE ENSINO

Declaramos para os devidos fins que a aluna GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA código do SERE 332600133, Carteira de Identidade(RG) nº 10.301.219-8, sexo feminino, nascida em 19/05/1991 no município de SÃO PAULO-SP, filha de MARILDA ALVES DOS SANTOS, concluiu em 17/12/2021 o CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM-SUBSEQUENTE(1230), neste Estabelecimento de Ensino.

Informamos ainda que a Colação de Grau foi realizada em 21/12/2021 e o Código Validador do SISTEC é 35421/86963494CM.

Paranavaí, 19 de abril de 2022.

Fábio Fernandes de Lima
Secretário - RG 13.714.803-0/PR
Res. 5912/2021 - DOE 20/12/2021

Coren PR
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 18/05/2022 às 15:11:06

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA**, inscrito(a) no CPF sob nº **074.917.259-29**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1759723**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Válida por **30 dias após a emissão**.

Curitiba/PR, 18 de maio de 2022

Nº da Certidão **180520220311068561392 4**
A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.
http://certidao.corenpr.gov.br/consulta

Coren PR
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do (a):

Nome: **GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA**
Categoria: **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**
Inscrição nº: **1759723**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 20 de abril de 2022.

Nº da Certidão 20042.02210.25162.31512.1
A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito a cima.
http://sig1.corenpr.gov.br/posprocesso/ConsultarCertidao.aspx

Emitida dia 20/04/2022
Válida por 30 dias após a emissão.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA
CPF: 074.917.259-29

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:36:33 do dia 18/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/11/2022.
Código de controle da certidão: **C5AF.468D.BD10.322A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 026787025-79

Certidão fornecida para o CPF/MF: **074.917.259-29**
Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 15/09/2022 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (18/05/2022 14:31:03)

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJA

SECRETARIA DE FINANÇAS

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO

NÚMERO
48

VÁLIDO ATÉ
18/08/2022

CERTIDÃO NEGATIVA

NOME / RAZÃO SOCIAL

GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA - CPF 074.917.259-29

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 20/04/2022

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO TRIBUTÁRIO RELATIVO A(S) INSCRICÃO(ÕES) ABAIXO CARACTERIZADA(S).

INSCRIÇÃO	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO	APTO
3174	Rua - SÃO TOMÉ	S/N		

Inajá(PR), 20 de Abril de 2022.

Adriana Cristina Aguilar
RG 6.772.757-6/SSP-PR
CPF 017.950.859-83

Adriana Cristina

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ
Estado do Paraná
CNPJ N.º 76.970.318/0001-67
Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 – Telefax: (44) 3440-1221
Email: prefeitura@inaja.pr.gov.br

ANEXO II
- Ficha de Credenciamento

CARGO DE Técnico em enfermagem

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº **004/2022**

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento de **pessoas físicas, sendo profissionais autônomos, para atuarem na área de saúde, devendo a contratação ocorrer conforme necessidade e o interesse público, suprindo assim as necessidades do Departamento Municipal de Saúde, na contratação de Servicos especializados de Técnico(a) em Enfermagem. Auxiliar de Farmácia. Agente de Combate as Endemias .Motorista e Farmaceutico**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Gabriela Alves Santos Nogueira CPF Nº 074.917.259.29

RG Nº 103012198_DATA DE NASCIMENTO:19/05/1991

FILIAÇÃO

PAI:

MÃE: Marilda Alves dos Santos

ENDEREÇO

(RUA, PRAÇA, AVENIDA...) Rua São Tomé

Nº 349

COMPLEMENTO: Casa BAIRRO: Centro

CEP: 87670-000 CIDADE: Inajá UF:Paraná TELEFONES: COMERCIAL: ( )

CELULAR: (44991374119) EMAIL: gab699734@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Caixa Econômica AGÊNCIA: 3755

CONTA CORRENTE: 013 00007251-1

DATA: 18/05/2022

Gabriela Alves Santos Nogueira
ASSINATURA DO PROPONENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ
Estado do Paraná
CNPJ N.º 76.970.318/0001-67
Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 – Telefax: (44) 3440-1221
Email: prefeitura@inaja.pr.gov.br

ANEXO III
- DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ - PR.

A Gabriela Alves Santos Nogueira (qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento, objetivando a contratação de pessoas físicas, sendo profissionais autônomos, para atuarem na área de saúde, devendo a contratação ocorrer conforme necessidade e o interesse público, suprindo assim as necessidades do Departamento Municipal de Saúde, na contratação de Serviços especializados de: **Técnico de Enfermagem,** nos termos do Chamamento Público nº. 004/2022, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Inajá, em 18 de maio de 2022.

Gabriela Alves Santos Nogueira
ASSINATURA DO PROPONENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ
Estado do Paraná
CNPJ N.º 76.970.318/0001-67
Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 – Telefax: (44) 3440-1221
Email: prefeitura@inaja.pr.gov.br

ANEXO IV
- DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2022

Gabriela Alves Santos Nogueira, portador da Cédula de Identidade RG nº ou inscrito no CPF nº 074.917.259-29 declaro que:

- Estou ciente de que o credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pelo Departamento de Saúde de Inajá/PR; para exercer a função/cargo de: Técnico em enfermagem

- Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no edital, caso venha a ser contratado.

- Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstosem lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Inajá, em 18 de Maio de 2022.

Gabriela Alves Santos Nogueira
ASSINATURA DO PROPONENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ
Estado do Paraná
CNPJ N.º 76.970.318/0001-67
Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 – Telefax: (44) 3440-1221
Email: prefeitura@inaja.pr.gov.br

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO PARA CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NO EDITAL

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2022.

Gabriela Alves Santos Nogueira, portador da Cédula de Identidade RG nº ou inscrito no CPF nº 074.917.259-29 DECLARO, sob as penas da lei, que possuo disponibilidade de horário para cumprir as exigências previstas no presente Edital, não tendo outra ocupação para o cargo de que impeça o exercício da função no departamento de saúde de Inajá/PR.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Inajá, em 18 de Maio de 2022.

Gabriela Alves Santos Nogueira
ASSINATURA DO PROPONENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ
Estado do Paraná
CNPJ N.º 76.970.318/0001-67
Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 – Telefax: (44) 3440-1221
Email: prefeitura@inaja.pr.gov.br

ANEXO VI
DECLARAÇÃO

Gabriela Alves Santos Nogueira, portador da Cédula de Identidade RG ou CNPJ 10301219-8 e inscrito no CPF 074.917.259-29 DECLARO sob as penas da lei que não possuo parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da Prefeitura Municipal de Inajá - Pr, conforme Acórdão 2745/2010 do Tribunal de Contas do Paraná e Súmula Vinculante 13, do STF.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Inajá, em 18 de Maio de 2022.

Gabriela Alves Santos Nogueira
ASSINATURA DO PROPONENTE

ANEXO VII

Coren PR
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do (a):

Nome: **GABRIELA ALVES SANTOS NOGUEIRA**
Categoria: **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**
Inscrição nº: **1759723**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 06 de junho de 2022.

Nº da Certidão 06062.02212.24542.32930.8
A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito a cima.
http://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx

Emitida dia 06/06/2022
Válida por 30 dias após a emissão.