

1744331326

OBSERVAÇÕES

Empty rectangular box for observations.

ASSINATURA DO PORTADOR

Handwritten signature in black ink.

LOCAL

FLORIANOPOLIS, SC

DATA EMISSÃO

10/08/2018

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

86119554429
SC137488106

SANTA CATARINA

DENATRAN

CONTRAN

UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA

UNISUL

O Reitor da Universidade do Sul de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 30 de outubro de 2017, confere o Diploma de Médico a

ARTUR DE SÃO THIAGO GOMES

portador do carteira de identidade nº 5295342-5/SC, de nacionalidade brasileira, nascido em 31 de agosto de 1990, natural do Estado de Santa Catarina, outorgando-lhe o presente título, para que lhe sejam asseguradas todas as direções e prerrogativas legais.

Tubarão (SC), 17 de novembro de 2017


ARTUR DE SÃO THIAGO GOMES
Reitor


ROSÂNGELA ANTUNES DA SILVA
Vice-Reitora

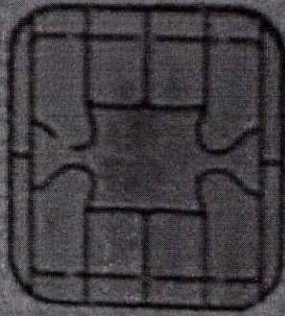

JOÃO AUGUSTO FIGUEIRA
Delegado


MÁRCIA ELZE BRITO
Secretária

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SANTA CATARINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME

ARTUR DE SAO THIAGO GOMES

CRM /UF

24958/SC

FILIAÇÃO

CLAUDIA MULLER DE S THIAGO
GOMES

VALTENIS LUIZ GOMES



DATA DE INSCRIÇÃO VIA

17/11/2017

01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF

053.042.409-60

RG / ÓRGÃO EMISSOR

5.295.342 / SSPDC-SC

TÍTULO DE ELEITOR

050304370922

SEÇÃO

0307

ZONA

012

DATA DE NASCIMENTO

31/08/1990

NATURALIDADE

FLORIANÓPOLIS-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

FLORIANÓPOLIS-SC 24/11/2017

319959



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
CELSO AFONSO TSCHÁ

FILIAÇÃO
CELSO LUIZ TSCHÁ
TERESA AFONSO

DATA DO NASCIMENTO
21/08/1966
MORTALIDADE
VILHENA RO
OBSERVAÇÃO



TIPOFATORIA (M)

NÃO PLASTIFICAR

Tschá
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.159 DE 29 DE ABRIL DE 1983

CPF 058.979.979-77 CNR
REGISTRO FEDERAL 4.396.048 DATA DE EMISSÃO 03/02/2019
NOME DO CIVIL
CERT. CAS. 60234 LV 90-286 FL 103
CART. 2º OFÍCIO-CAMPO GRANDE MS

Polígono Dado

SÉRIE UF

CTPS

46447070957

REG. PRO. PANOP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CRM-SC 18292

CPRET - MILITAR

CNPJ

CNS

3503022511

Luz
FERMINDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Pref. Mun. de Nova Trento
106
Fis nº 2



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

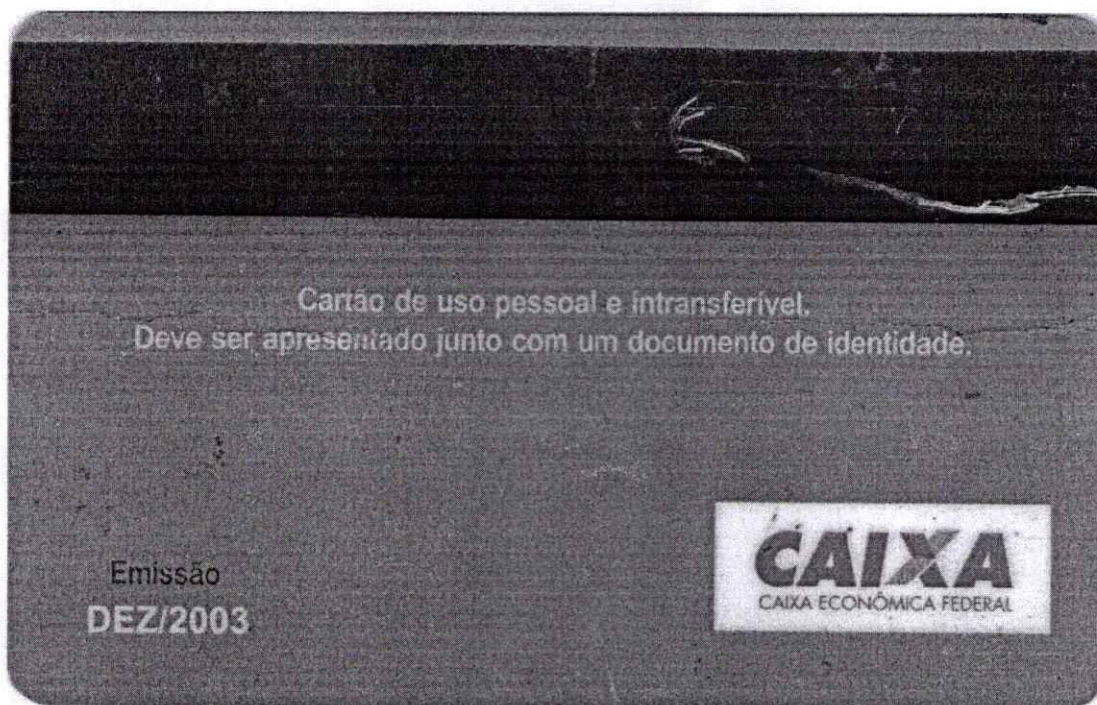
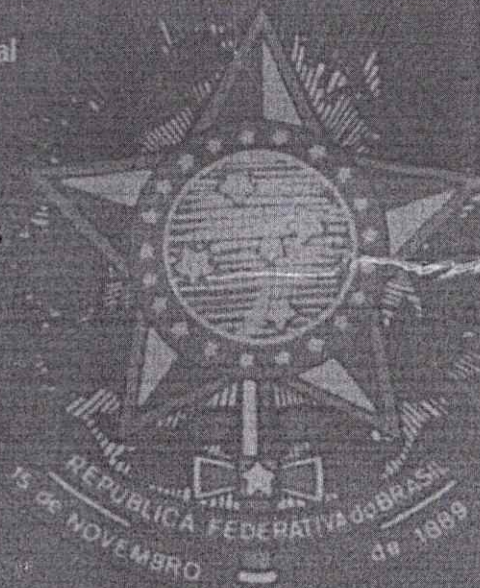
058.979.979-77

Nome

CELSO AFONSO TSCHA

Nascimento

21/08/1986



Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
DEZ/2003





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. CELSO AFONSO TSCHA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 18292 - SC - Inscrição Principal desde o dia 13 de novembro de 2019.

Florianópolis, 11 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 11/08/2020. Válida até o dia 10/10/2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet, no endereço: <http://www.cremesc.org.br/validadorpf.jsp> por meio do código AXBEST ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE RQE Registro de Qualificação de Especialidade

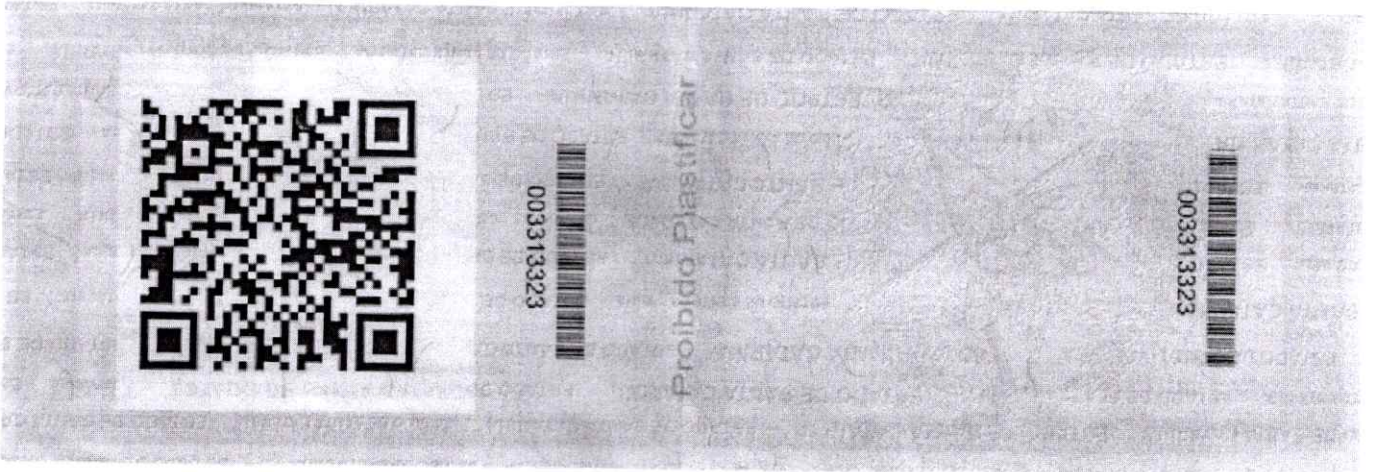
Certificamos que o Dr. CELSO AFONSO TSCHA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 18292 - SC - Inscrição Principal desde o dia 13 de novembro de 2019 possuindo o Registro de Qualificação de Especialista em UROLOGIA (Registro: 18354), CIRURGIA GERAL (Registro: 18355).

Florianópolis, 11 de agosto de 2020

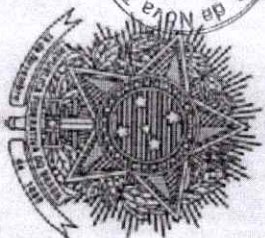
Certidão emitida no dia 11/08/2020. Válida até o dia 10/10/2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <http://www.cremesc.org.br/validadorpf.jsp> por meio do código 40HZL3 ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.

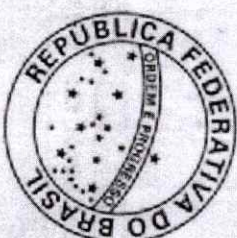




Pref. Mun. de Nova Trento
Fis nº 27108



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL



O Reitor da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 16 de junho de 2012, e a colação de grau em 16 de junho de 2012, confere o título de

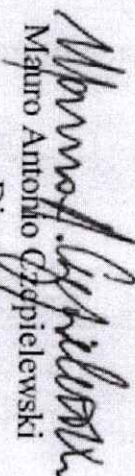
Médico

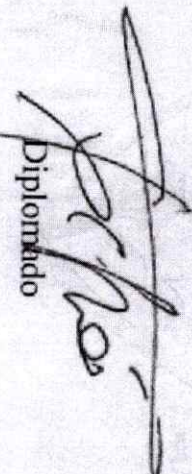
a

Celso Afonso Tschá

nacionalidade brasileira, nascido a 21 de agosto de 1986, em Vilhena, Rondônia, Cédula de Identidade nº 4.396.048-SSP/SC, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Porto Alegre, 16 de junho de 2012.


Mauro Antonio Gypielewski
Diretor


Diplomado


Carlos Alexandre Netto
Reitor



Curso reconhecido, conforme Portaria SESu 1153, de 22/12/2008, DOU 24/12/2008.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal do Rio Grande do Sul
REITORIA

DIPLOMA registrado sob o nº 882, fl 147-v, do livro G-6, por competência atribuída pelo Art. 48, § 1º, da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Faustina de Silva Lusa
Secretária de Registro de Diplomas e Certificados

Em 16 de junho de 2012.

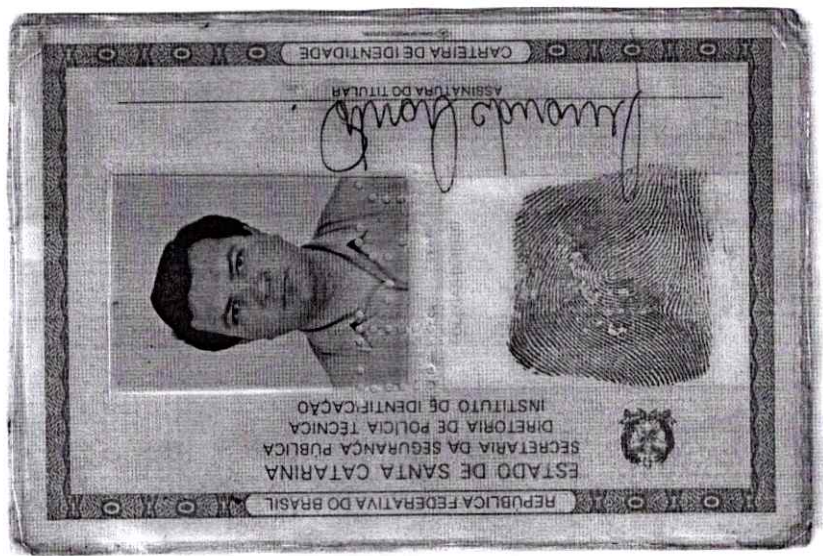
Marta Denise Coutinho da Silva
Marta Denise Coutinho da Silva – Diretora do DECORDI por delegação de competência da Pró-Reitoria de Graduação da UFRGS, conferida pela Portaria nº 2471 de 14-05-09.

CRM-MS
Conselho Regional de Medicina
do Estado de Mato Grosso do Sul

O(A) requerente foi inscrito(a) sob o nº 8909, às páginas 8909 do livro nº Y.

Campo Grande-MS, 26/02/2016.
Rosana Leite de Melo
Dra. Rosana Leite de Melo
Presidente

Pref. Mun. de Nova Trento
112
Fls nº





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.434.513-7

DATA DE EXPEDIÇÃO 30/05/1994

NOME FERNANDO OTTO DOS SANTOS

FILIAÇÃO JOSE MOREIRA DOS SANTOS NETO
EDI TERESINHA OTTO DOS SANTOS

NATURALIDADE LAGES SC

DOC. ORIGEM C. NASC. 64816 LV. 8/93 FL. 10
CART. 1. DISTRITO - LAGES SC

CPF FLOIANOPOLIS-SC

ASSINATURA DO DIRETOR
M. S. S.
Gilden Vieira
DELEGADO DE F. L. I. -

DATA DE NASCIMENTO 09/02/1959

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC



Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. FERNANDO OTO DOS SANTOS encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 6953 desde de 31/07/1995 na modalidade **Principal** estando **QUITE** com a tesouraria até 10/10/2020.

Florianópolis, 11 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 11/08/2020. Válida até o dia 10/10/2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet, no endereço: <http://www.cremesc.org.br/validadorpf.jsp> por meio do código **QC12PH** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE RQE
Registro de Qualificação de Especialidade

Certificamos que o Dr. FERNANDO OTO DOS SANTOS, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 6953 - SC - Inscrição Principal desde o dia 31 de julho de 1995 possuindo o Registro de Qualificação de Especialista em MÉDICO DO TRABALHO (Registro: 401), CLÍNICA MÉDICA - Medicina de Urgência (Registro: 10307), CLÍNICA MÉDICA (Registro: 7450), MEDICINA DO TRABALHO (Registro: 18340).

Florianópolis, 11 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 11/08/2020. Válida até o dia 10/10/2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet, no endereço: <http://www.cremesc.org.br/validadorpf.jsp> por meio do código VLLEA6 ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
RODOVIA JOSÉ CARLOS DAUX, Nº 3890
FONE: (48) 3952-5000 - FAX: (48) 3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJAÍ: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48) 3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA



O Rector da Universidade Federal de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em

vista a conclusão do curso de **Medicina** em **29 de julho de 1995**, confere o título de **Médico** a

Fernando Ota dos Santos

de nacionalidade **brasileira**, cédula de identidade registro geral n. **1.434.513-7/98**, nascido a **09 de julho de 1969**, natural **do Estado de Santa Catarina** e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, **29 de julho de 1995**

Carlos Alberto Justo da Silva
 Coordenador do Curso

Fernando Ota dos Santos
 Diplomado
 88.254.160

Antônio Otonário de Oliveira
 Rector

União Federal
n. 11350
no Diário Oficial de 06/05/75

Universidade Federal de Santa Catarina
Pró-Reitor de Ensino de Graduação
Departamento de Registro Escolar

Diploma de Graduação

no curso de Medicina

Portador do nº 0998

Roberto Luiz D'Avila

CURSO: CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

DATA: 29/07/95

Conselho Regional de Medicina
do Estado de Santa Catarina
Inscrito sob o nº 6955
Fólis 31/02/52
Roberto Luiz D'Avila
Dr. ROBERTO LUIZ D'AVILA
Prestador

Universidade Federal de Santa Catarina

Faculdade de Engenharia

Departamento de Registro Escolar

Sistema de Registro de Diplomas das IES/SC

DIPLOMA Registro sob nº 0998

no curso de Engenharia em 29/07/95

Processo nº 2508/0593BB/05/95

por delegação de competência do Ministério da Educação
nos Termos de Portaria MEC/DAU nº 71 de 21/10/77

SIRD/IES/SC - DER/DAR - 29/07/95

Roberto Luiz D'Avila
N.º 0998

Roberto Luiz D'Avila

Ribeirão Higieniano do E. Santo
Chefe de DER/DAR

VISTO

Roberto Luiz D'Avila

Diretor do Departamento de Registro Escolar - DAR
Delegação do Rector Portaria nº 0896/GD/74



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

IDENTIDADE Nº	1.434.513-7/SSP/SC
CPE Nº	019.383.249-60
CERTIFICADO MILITAR Nº	864.358
TÍTULO ELEITORAL Nº	230.856.509-73
ZONA	13
SEÇÃO	377
LOCALE DATA	Fpolis, SC-31.07.1995
ASSINATURA DO PORTADOR	<i>[Handwritten Signature]</i>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE CONFORME LEI Nº 8.206/75

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

BOLEGAR DIREITO



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DE SANTA CATARINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
FERNANDO OTO DOS SANTOS

CRM Nº
6.953

NACIONALIDADE
Brasileira

DATA DE INSCRIÇÃO
31.07.1995

DATA DE NASCIMENTO
09.07.1969

Plano de
José Moreira dos Santos Neto
Edi Ieresinha Oto dos Santos

ASSINATURADO RESIDENTE
Dr. FORTO LUIZ DIÁVILA
Presidente

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação


UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA


O Reitor da Universidade Federal de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em **Medicina** na data de **21 de dezembro de 2007**, confere o título de **Médico** a


Gabriel Freire Amado de Oliveira

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de São Paulo, carteira de identidade com registro geral número 4.133.130/SC, nascido a 21 de julho de 1982, outorgando-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, 21 de dezembro de 2007.


Prof. Dr. **Mauricio José Lopes Pereira**
Coordenador(a) do curso


Gabriel Freire Amado de Oliveira
Titulado
01254162


Prof. **Lúcio José Botelho**
Reitor



Matricula: 1254162

Curso reconhecido pelo Decreto Federal 77592 de 05/05/1976, publicado no Diário Oficial da União de 06/05/1976

Universidade Federal de Santa Catarina
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação
Departamento de Administração Escolar

DIPLOMA REGISTRADO nos termos da Lei nº 9394/96, Artigo 48 e Parágrafo 1º, de 20 de dezembro de 1996.

DADOS DO REGISTRO

Processo administrativo nº: 23080.043518/2007-75
Registro nº: 182 Livro: CCS/0004 Folhas nº: 61

Florianópolis, 14 de dezembro de 2007

Henrique Costa Braga
Henrique Costa Braga

Serviço de Expedição de Registro de Diplomas

Matricula: 116135

Baisy Chagas da Silva
Baisy Chagas da Silva
MANS 070151
SERD/DAE/UFSC

Sulivan de Oliveira Costa

Serviço de Expedição e de Registro de Diplomas, chefe
Matricula: 29798

Visto

Luiz Carlos Prodestá
Luiz Carlos Prodestá

Diretor do Departamento de Administração Escolar

Portaria nº. 257/GR/2007

Matricula: 43693

Núcleo de Processamento de Dados

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
O (a) requerente foi inscrito(a) sob o nº 1497 de 21/6
de páginas 26 de livro nº 1
Florianópolis, 26 de 12/2007
Dr. Anastácio Kozlusz Neto
Presidente





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE RQE
Registro de Qualificação de Especialidade

Certificamos que o Dr. GABRIEL FREIRE AMADO DE OLIVEIRA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 14246 - SC - Inscrição Principal desde o dia 26 de dezembro de 2007 possuindo o Registro de Qualificação de Especialista em HOMEOPATIA (Registro: 10144), CLÍNICA MÉDICA (Registro: 16794).

Florianópolis, 26 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 26/08/2020. Válida até o dia 25/10/2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet, no endereço: <http://www.cremesc.org.br/validadorpf.jsp> por meio do código GSO3P3 ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
RODOVIA JOSÉ CARLOS DAUX, Nº 3890
FONE: (48) 3952-5000 - FAX: (48) 3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJAÍ: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48) 3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
GABRIEL FREIRE AMADO DE OLIVEIRA

CRM / UF
14246/SC

FILIAÇÃO
LUCIA FREIRE DE OLIVEIRA
VAGNER AMADO BELO DE OLIVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO
26/12/2007

VIA
01


ASSINATURA DO PORTADOR



CPF 037.523.299-04	RG / ÓRGÃO EMISSOR 4133130 / DETRAN-SC	
TÍTULO DE ELEITOR 040656780906	SEÇÃO 056	ZONA 029
DATA DE NASCIMENTO 21/07/1982	NATALIDADE São Paulo-SP	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO FLORIANÓPOLIS-SC 23/10/2018	368523	


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.208/75.



2

Assinatura do Médico
João Alfredo Diederich Neto



POLEGAR DIREITO



CREMERS

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Rio Grande do Sul

Inscrição nº **35679** em **19/12/2011**

Nome: **JOÃO ALFREDO DIEDRICH NETO**

Filiação: **CLAUDIONOR JOSÉ DIEDRICH e
LEONILDA GENI ANSCHAU DIEDRICH**

Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Naturalidade: **CARAZINHO-RS**

Data de Nascimento: **05/01/1986**

Diplomado pela **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE
FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO
ALEGRE** em **10/12/2011**

Carteira de Identidade: **2080297746**

Expedida em **19/10/2011**

C.P.F. **00741494078**

CREMERS



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2080297746

DATA DE EXPEDIÇÃO 19/10/2011

JOÃO ALFREDO DIEDRICH NETO

FILIAÇÃO CLAUDIONOR JOSÉ DIEDRICH
LEONILDA GENI ANSCHAU DIEDRICH
NATURALIDADE CARAZINHO RS

DOC. ORIGEM C NASC 13671 CARAZINHO RS
LV A 37 FL 192 V

CPF 007.414.940-78

PORTO ALEGRE, RS
2 VIA

DATA DE NASCIMENTO 05/01/1986

PIS / PASEP 500503 / 500503

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

João Alfredo Dieckmann
SECRETÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA
ASSINATURA DO DIRETOR

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

João Alfredo Dieckmann
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Polegar Direito



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA EDUCACAO

Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre

A Reitora da Fundação Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, no uso de suas atribuições e em virtude da conclusão do Curso de Medicina, em 30 de Novembro de 2011 e a colação de grau em 10 de Dezembro de 2011, confere o título de

Médico

João Alfredo Diedrich Neto

De nacionalidade Brasileira, nascido a 05 de Janeiro de 1986 em Carazinho, Rio Grande do Sul, cédula de identidade nº 2080297746-RS, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Porto Alegre, 10 de Dezembro de 2011.



Maria Teresinha Antunes
Maria Teresinha Antunes
Pró-Reitora de Graduação

João Alfredo Diedrich Neto
João Alfredo Diedrich Neto
Diplomado

Miriam da Costa Oliveira
Miriam da Costa Oliveira
Reitora



UFCSPA

Curso Reconhecido pela Portaria SESU 1.153 de 22/12/2008 publicada no DOU de 24/12/2008, nº 250, seção 01, p. 60.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**Universidade Federal de Ciências da Saúde de
Porto Alegre
REITORIA**

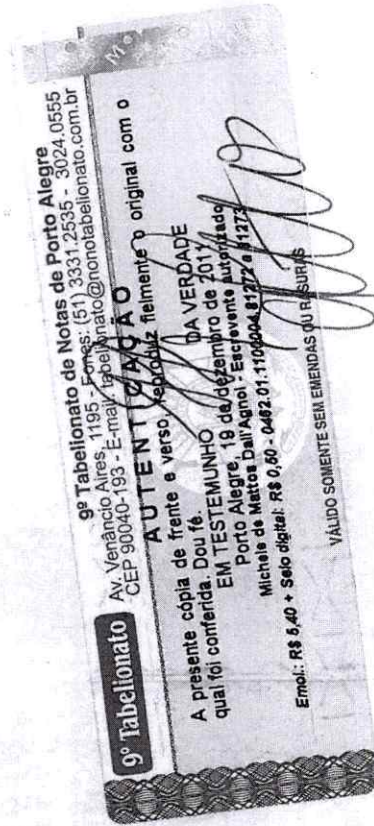
DIPLOMA registrado sob o nº 42 fl. 14 do livro MED-1 por competência atribuída pelo Art. 48, § 1º, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Processo nº 23103.004546/2011-48

Luís Roberto de Lencastre
.....
Divisão de Diplomas

Em 10 de Dezembro de 2011

VISTO: *Priscila Zazyki Marques*
.....
Priscila Zazyki Marques
Coordenadora do DERCA, por delegação de competência da Reitoria da UFCSPA, conferida pela Portaria nº. 347 de 01-08-2008.



Prof. Mun. de Nova Trento
1289
Fis nº



MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO

08ª C S M

Nº 834646 SÉRIE: R

R A 102532000415

2ª Via

NOME

JOAO ALFREDO DIEDRICH NETO

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE
Emissão: Porto Alegre, RS, 09/06/2011

FILIAÇÃO

PAI CLAUDIONOR JOSE DIEDRICH

MÃE LEONIDA GENI ANSCHAU DIEDRICH

DATA NASC.

05/01/1986

NATURALIDADE

ALMIRANTE TAMANDARÉ DO SUL - RS

Dispensado do Serviço Militar inicial em 09 de abril de 2004.

Por ter sido incluído no excesso do contingente

Cmt/Ch ou Dir

Gilberto Vieira Dias
GILBERTO VIEIRA DIAS - 1. TEN
Delegado de Serviço Militar da 1ª Del Sv MUAª CSM


PROIBIDO PLASTIFICAR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



NOME
JOÃO ALFREDO DIEDRICH NETO

CRM Nº 35679 DATA DE INSCRIÇÃO 19/12/2011

VIA 1 DATA DE NASCIMENTO 05/01/1986

João Alfredo Diedrich Neto
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
CLAUDIONOR JOSÉ DIEDRICH
LEONILDA GENI ANSCHAU DIEDRICH

NATALIDADE
CARAZINHO-RS

RG
2080297746/SSP-RS

DATA DE EXPEDIÇÃO 19/10/2011 TÍTULO DE ELEITOR 087381630400 SEÇÃO 0042 ZONA 0015

CPF 00741494078 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO PORTO ALEGRE-RS, 21/12/2011

A
ASSINATURA DO PRESIDENTE

PROIBIDO PLASTIFICAR

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA – CREMESC

CERTIDÃO Nº 957/2017

Certifico, a pedido da parte interessada e para os devidos fins e efeitos legais, que o **Dr. JOAO ALFREDO DIEDRICH NETO**, brasileiro, filho de **CLAUDIONOR JOSÉ DIEDRICH** e de **LEONILDA GENI ANSCHAU DIEDRICH**, nascido em 05/01/1986, natural de Carazinho - RS, graduado pela FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE em 10/12/2011, inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina sob nº 24342, está em dia com suas obrigações financeiras e, desde a data de sua inscrição 27/03/2017, não respondeu a qualquer procedimento ético ou processo disciplinar. E por ser verdade, firmo a presente. Nada mais.

A presente Certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.

Florianópolis, 14 de dezembro de 2017.

DRA. AUREA GOMES NOGUEIRA

Secretária Geral

Curso: MEDICINA
Reconhecimento: DECRETO ESTADUAL Nº 4.645 DE
16/08/2006
D.O. 21/08/2006

UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE
Reconhecida pela Resolução nº 35/97 - D.O.E. 04/11/97
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

Sector de Registro de Diplomas

Diploma registrado sob o nº 12141
Livro 12 Folha 6071 em 20/12/2010
Processo nº 012141/10-11 nos termos
do § 1º do Art. 48 Lei nº 9.394 de Diretrizes e
Bases da Educação Nacional de 20/12/1995
Criciúma (SC), 20/12/2010

Prof. Carmen Furukawa
Coordenadora do SAREED
Portaria nº 196/09

Prof. Ma. Robervalva Borges Feres
Pró-Reitora de Ensino de Graduação
Portaria nº 36/10

UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE
Renovação de Credenciamento
Decreto Estadual nº 3.676 D.O.E. 01.12.2010

TRANSFERÊNCIA

Inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado Rio Grande sob nº 35.121..... nos termos do § 2º da Lei 3.263 de 30/09/57.

Porto Alegre, 28/10/2011.

SECRETARIO

Dr. Rogério Hoff de Aguiar
Primeiro-Secretário do CRM

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

O(a) requerente foi inscrito(a) sob o nº 19847 às páginas 39v.
do livro nº 02 FLORIANÓPOLIS-SC 22/12/2010

JOSE FRANCISCO BERNARDES
PRESIDENTE

Pref. M. de V.
134
Fls nº



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO RS -
CREMERS


Certificado


O Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande Do Sul, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 12/03/2014, no livro nº 58, sob nº 26556, folha nº 4, a qualificação da médica, VANESSA SZARESKI, CRM nº 35131,

na especialidade de
INFECTOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Porto Alegre - RS, 25 de março de 2014.


FERNANDO WEBER MATOS
PRÉSIDENTE


ISAIAS LEVY
1º SECRETÁRIO

**Conselho Regional de Medicina
do Estado de Santa Catarina**

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº 16847 em 22/12/2010

Nome:

VANESSA SZARESKI

Filiação:

JOAO VALDEMAR GRESELE SZARESKI
LURDES TERESINHA ZIENTARSKI SZARESKI

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Naturalidade:

TRES DE MAIO / RS

Data do nascimento:

19/10/1984

Diplomado pela:

UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL
CATARINENSE/SC

Em 17/12/2010

Identidade:

5078813648 - SSP / RS

CPF:

004.466.520-24

Fotografia tirada em

..... de de



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Portador

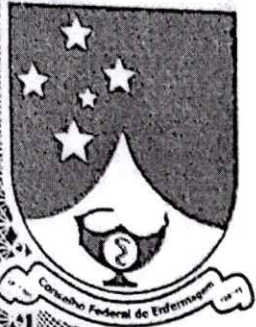
Vanessa Szarecki







DOCUMENTO:
DOCUMENTAÇÃO DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SC 000.252.792

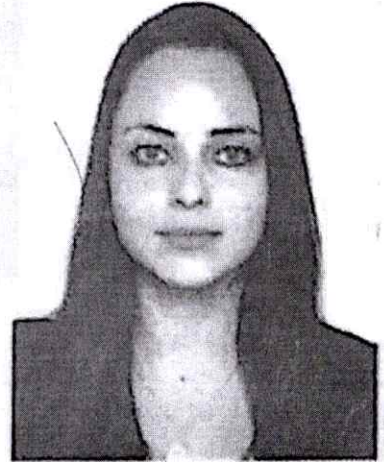
ENFERMEIRO

Pref. Mun. de Nova Trento
1389
Fis nº 2

NOME
CARLA CIBELE SILVEIRA DA COSTA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
TUPANCIRETÃ
RS
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO **DATA DE VALIDADE**
18/08/1987 31/01/2022



Helge Regina Brevisiani

PRESIDENTE

V 07348532

FILIAÇÃO
CARLOS VALDIR DA COSTA
CLEONICE PEREIRA DA SILVEIRA

IDENTIDADE
4098251319
ORGÃO EXPEDIDOR
SJS/RS
CPF
011.578.430-69

DATA DE EMISSÃO
31/01/2017



Carla Silveira

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
EM TEM FEM PUBLICAN (ART. 15 INC. I SO. M. 11.15.905)
DE 12/07/73 E LEI 6.706 DE 07/05/75.

PROIBIDO PLASTIFICAR



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA



A Reitora da Universidade Federal do Pampa, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Enfermagem**, em 31 de julho de 2010, e a colação de grau em 27 de agosto de 2010, confere o grau de

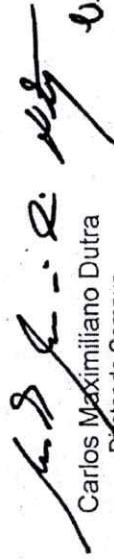
Bacharel em Enfermagem

a

Carla Cibele Silveira da Costa

nacionalidade brasileira, nascida a 18 de agosto de 1987, em Tupanciretã, Rio Grande do Sul, Cédula de Identidade nº 4098251319-RS, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Bagé, 27 de agosto de 2010.


Carlos Maximiliano Dutra
Diretor do Campus
Uruguaiana


Carla Cibele Silveira da Costa
Diplomado



Maria Beatriz Luce
Reitora





Celer Faculdades Ltda.
Faculdade de Ciências Sociais Aplicadas - FACISA

Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 671, de 25 de maio de 2011, publicada no DOU de 26 de maio de 2011.

Celer
FACULDADES

Certificado

O Diretor Geral, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Pós-Graduação "Lato-Sensu", especialização em **GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM TERAPIA INTENSIVA** consoante os termos da resolução nº 001/2007 do Conselho Nacional de Educação, outorga a

Carla Cibele Silveira da Costa

o presente Certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Xaxim, SC 24 de janeiro de 2017

Prof. Anne Margareth Knapp Faé
Diretora de Ensino

Concluinte

Michelle Seig
Secretária Acadêmica

**CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO "Lato Sensu": GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM TERAPIA INTENSIVA****ÁREA DE CONHECIMENTO: SAÚDE**

DISCIPLINAS	C/H	CONCEITO	FREQUENCIA	DOCENTE	TITULAÇÃO
A UTI no Contexto do SUS	15	B	100%	Fabiane Regina de A. Diemer	Especialista
Bioética	15	A	100%	Darlei de Paula	Doutor
Biossegurança e Controle de Infecção	15	A	100%	Sonia Beatriz C. Guterres	Mestre
Gestão Estratégica e Tecnologia da Informação em Saúde	15	A	100%	Alexandre Gamba Menezes	Especialista
Gerenciamento em UTI	30	A	100%	Márcio Haubert da Silva	Especialista
Distúrbios Cardiovasculares	15	A	100%	Ana Zilda Ceolin Colpo	Especialista
Noções de UTI Pediátrica e Neonatal	30	A	100%	Luciana Kist	Mestre
Distúrbios Respiratórios e Ventilação Mecânica	30	B	100%	Carolina Giordani Silva	Mestre
Assistência de Enfermagem ao Paciente Queimado	15	C	100%	Fabiana L. da Fontoura	Especialista
Distúrbios Neurológicos	15	A	100%	Fabiane Regina de A. Diemer	Especialista
Metodologia do Ensino Superior	30	A	100%	Flávio Setembrino Pereira	Mestre
Atendimento ao Paciente Politraumatizado	15	A	100%	Luciana Kist	Mestre
Bioestatística	15	B	100%	Matheus Neves	Mestre
Distúrbios Gastrointestinais e Nutrição no Paciente Grave	15	A	100%	Iara Maria Woitowitz	Especialista
Assistência ao Paciente Transplantado	30	B	75%	Iara Maria Woitowitz	Especialista
Conhecimento sobre Cateteres Invasivos e Drenos	15	B	75%	Simone Kröll Rabelo	Especialista
Distúrbios Hemodinâmicos e Hidroeletrólitos e Noções de Diálise e Hemodiálise	30	C	75%	Simone Kröll Rabelo	Especialista
Métodos e Técnicas de Pesquisa	30	A	100%	Gláucia Flores Oliveira	Mestre
Cuidados Paliativos e Saúde do Idoso	15	B	100%	Alexander de Quadros	Mestre
Práticas em UTI	30	A	100%	Gláucia Flores Oliveira	Mestre

Monografia: **ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTES CIRÚRGICOS CARDIOLÓGICOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA**
Orientador: **Me. Gláucia Flores Oliveira**

Conceito: A

Curso ministrado segundo as disposições da Resolução CNE 001/2007 e do regulamento dos Cursos de Pós-Graduação "Lato Sensu" da FACISA. Critérios de aprovação: 75% de frequência por disciplina; conceito mínimo "C" (sete vírgula zero) por disciplina. Carga Horária Total do Curso: 420 horas.

Aluno(a): CARLA CIBELE SILVEIRA DA COSTA

RG: 4098251319

O Curso de Pós-graduação *Lato Sensu* em Gestão e Assistência em Terapia Intensiva foi promovido pela Faculdade de Ciências Sociais Aplicadas - FACISA e por força de Convênio Intenstitucional os módulos teóricos foram desenvolvidos em Santa Maria - RS, no período de 02/08/2013 a 19/09/2015.

CELER FACULDADES LTDA
FACULDADE DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS - FACISA
SECRETARIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
REGISTRO DE CERTIFICADOS E ATESTADOS
REGISTRO Nº 19094 EXPEDIDO EM 24/01/2017
LIVRO Nº 05 FOLHA Nº 09
XAXIM (SC) 24/01/2017


Michelle Selto - Secretária de Pós-Graduação

Curso reconhecido com base no art. 63 da Portaria Normativa Nº 40, MEC - D.O.U. 13 de dezembro de 2007.

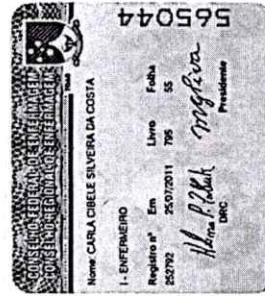
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal do Pampa
REITORIA

DIPLOMA registrado sob nº 2, folha 1 do livro 1, por competência atribuída pelo Art. 48, § 1º, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Processo Nº 23100.001154/2010-76

Em 27 de agosto de 2010.

Thiago Dal Forno Araujo
Divisão de Documentação Acadêmica



Nº 000002





DOCUMENTO:
DOCUMENTAÇÃO ENFERMEIRO ASSISTENCIAL – 5 (CINCO)

Pref. Mun. de Nova Trento
1449
Fis nº

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CATETERA NACIONAL DE HABILITACAO



NAME
ASTRONN SOUZA CAPUA TEIXEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
4965414 SSP SC

CPF
054.331.319-04 DATA NASCIMENTO
10/05/1990

FILIAÇÃO
DONATO CASSIANO CAPUA
TEIXEIRA
HERALDA CECILIA DE
SOUZA CAPUA TEIXEIRA

PERMISSÃO
ACC
CAT/HAB
AB

Nº REGISTRO
04383905741 VALIDADE
30/01/2023 1ª HABILITAÇÃO
16/06/2008



OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SÃO JOSÉ, SC DATA DE EMISSÃO
04/04/2018

Vanderlei O. Rozaso
Diretor do DETRAN/SC
ASSINATURA DO EMISSOR
74384035349
SC132279681

1649055843

1649055843

DETRAN
SANTA CATARINA

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

TEM FE PÚBLICA (ART. 15, INCISO VII, LEI 5.905)

DE 17/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN SC 000.328.653

ENFERMEIRO

NOME CIVIL
ASTRONN SOUZA CAPUA
TEIXEIRA
NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FLORIANÓPOLIS
SC
BRASILEIRA

Presidente
Kely Regina Bastiani



1205795

FILIAÇÃO

DONATO CASSIANO CAPUA
TEIXEIRA
HERALDA CECILIA DE SOUZA
CAPUA TEIXEIRA

CPF
054.331.319-04 DATA DE EMISSÃO
09/05/2018

DATA DE NASCIMENTO
10/05/1990 DATA DE VALIDADE
09/05/2023

IDENTIDADE
4965414

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-SC

ASSINATURA DO EMISSOR



VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL




FACULDADE ESTÁCIO DE SÁ DE SANTA CATARINA

O Diretor da FACULDADE ESTÁCIO DE SÁ DE SANTA CATARINA, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **ENFERMAGEM**, em **10/03/2012**, confere o título de **BACHAREL EM ENFERMAGEM** a **ASTRONN SOUZA CAPUÁ TEIXEIRA**, cédula de identidade nº **4.965.414**, órgão expedidor **SESPDC/SC**, nascido(a) em **10/05/1990**, natural **SANTA CATARINA**, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

São José - SC, 05 de Julho de 2012 .


Diplomado(a)

 **Estácio**


Diretor



Diretor Geral: RAFAEL ANDRÉS VILLARI

Gerente Acadêmica: PRISCILA MONTEIRO PEREIRA

Curso de ENFERMAGEM
Reconhecido pela Portaria MEC nº 430
D.O.U. 24/10/2011

UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE SÁ

DIPLOMA registrado sob o nº 0000014
Localização FSC no Sistema Informatizado
de Registro de Diplomas em 11/7/2012
Processo nº SRD/186678/2012 nos termos do
art. 48 §1º Lei 9394, de 20/12/1996.

Secr. de Registro de Diplomas 11/7/2012.

Marlene dos Santos

Funcionário Responsável

Marlene dos Santos
Assistente Administrativo

Secretária da S.R.D.

Luciana Gomes A. Carneiro
Secretária de Registro
** Diplomas



1410

Pref. Mun. de Nova Teub. 1479

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1651695156



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

ISABELA FERNANDES DA SILVA



Nº REGISTRO 05738194620

VALIDADE 29/01/2023

1ª HABILITAÇÃO 25/03/2013

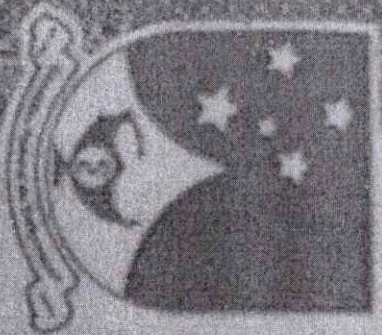
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/PUF 5047751 SSP SC

CPF 091.252.349-27 DATA NASCIMENTO 07/09/1992

FILIAÇÃO SEBASTIAO DA SILVA
FILHO ROSELI FERNANDES
JESUINO DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT HAB AB

Pref. Mun. de Nova Trento
1489
Fls. nº



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SC 000.543.079
ENFERMEIRA

NOME CIVIL

ISABELA FERNANDES DA SILVA

NACIONALIDADE / UF / NACIONALIDADE

FLORIANÓPOLIS
SC
BRASILEIRA



Isabela Fernandes da Silva

ASSINATURA

V 15414814

RELACÃO

SEBASTIÃO DA SILVA FILHO

ROSELI FERNANDES JESUINO DA SILVA

CPF

091.252.349-27

DATA DE EMISSÃO

07/03/2019

DATA DE NASCIMENTO

07/09/1993

DATA DE VALIDADE

07/03/2024

IDENTIDADE

5047751

ORGÃO EMISSOR

SSP-SC



Assinado eletronicamente

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL





150g
Mun. de Nova Trento

Faculdade de Santa Catarina




Ⓞ Diretor da Faculdade de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau no Curso de Enfermagem, em 29 de janeiro de 2018, confere o título de

Enfermeira


Sabrela Fernandes da Silva

brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida a 07 de setembro de 1995, R.G. nº 5.047.751-0 - SE

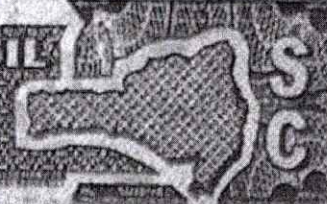
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais. São José, 29 de janeiro de 2018


Secretário(a)


Diplomada


Diretor(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
JULIO CESAR DE OLIVEIRA

DOC IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
2308236 SSP SC

CPF DATA NASCIMENTO
912.583.839-34 18/05/1974

FILIAÇÃO
JOAO PATRICIO DE
OLIVEIRA
MARIA DE LOURDES
SILVANO DE OLIVEIRA

PERMISSÃO ACC CAT HAB
[Grid] [Grid] AB



Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
03233706126 04/06/2024 03/06/1992

OBSERVAÇÕES

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA DE EMISSÃO
FLORIANÓPOLIS, SC 06/06/2019

[Handwritten signature] Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito

06479096135
SC146266676

ASSINATURA DO EMISSOR

SANTA CATARINA

Pref. Mun. de Nova Trento
151
Fls nº 29

VÁLID EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1836504268

PROIBIDO PLASTIFICAR
1836504268



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
INSCRIÇÃO - COREN-SC 144.582
ENFERMEIRO

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIADE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FUNDAMENTO NA LEI Nº 5.905
DE 12/07/73 E LEI Nº 206 DE 07/05/75

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
912.583.839-14
CPF

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
24011082500322000399





FLUÍDO
TOMO PATRÍCIO DE OLIVEIRA
MÁRIA DE LOURDES SILVA DE OLIVEIRA

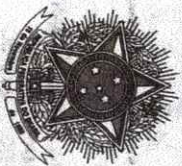
DATA DE EMISSÃO
25/08/2011

PRESENTE
18/05/1974
DATA DE NASCIMENTO
BRASIL
UF
SC
FLORIANÓPOLIS
MUNICÍPIO / UF / NACIONALIDADE

NO ME
JULIO CESAR DE OLIVEIRA

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM
INSCRIÇÃO - COREN-SC 144.582
ENFERMEIRO





República Federativa do Brasil
Ministério da Educação



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

O Rector da Universidade Federal de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em **Enfermagem** na data de 14 de abril de 2007, confere o título de **Enfermeiro** a

Júlio Cesar de Oliveira

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, carteira de Identidade com registro geral número 8.308.236.4/SC, nascido a 18 de maio de 1974, outorgando-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, 14 de abril de 2007.

Profa. Maria do Horto Fontoura Cartana
Profa Maria do Horto Fontoura Cartana
Coordenador(a) do curso

Júlio Cesar de Oliveira
Júlio Cesar de Oliveira
Tituado
99252414

Prof. Lucio José Botelho
Prof. Lucio José Botelho
Rector

Matrícula: 99252414

Curso reconhecido pelo Decreto Federal 76853, de 17/12/1975, publicado no Diário Oficial da União de 18/12/1975

Universidade Federal de Santa Catarina
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação
Departamento de Administração Escolar

DIPLOMA REGISTRADO nos termos da Lei nº 9394/96,
Artigo 48 e Parágrafo 1º, de 20 de dezembro de 1996.
DADOS DO REGISTRO
Processo administrativo nº: 23080.048272/2006-47
Registro nº: 450 Livro: CCS/0003 Folhas
nº: 150

Rorionópolis, 14 de abril de 2007

Nair Cardoso da Cunha
Nair Cardoso da Cunha
Serviço de Expedição de Registro de Diplomas
Matrícula: 81501

Sulivan de Oliveira Costa
Sulivan de Oliveira Costa
Serviço de Expedição e de Registro de Diplomas, chefe
Matrícula: 29798

Viso *[Assinatura]*
Luiz Carlos Podestá
Diretor do Departamento de Administração Escolar
Portaria nº: 257/GR/2007
Matrícula: 43693
Núcleo de Processamento de Dados

A cédula de identidade correta
do Tíulado é 2.328.836
UFSC, 18.04.2007

[Assinatura]
Expedita Maria de Moraes
MANSI (0337-4)
SEPD/DNE/UFSC

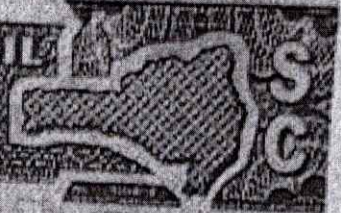
SELO DE AUTENTICIDADE

Nome	JULIO CESAR DE OLIVEIRA
Quadro / ENF	
Registro nº	14682
Data de Registro	08/07/2007
Livro nº	2547
Folha nº	14

UFSC

pref. Mun. de Nova Trento
1549
FIS nº

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
RICARDO PORTO



DOC IDENTIDADE / ORG EMISSORA / UF
5736790 SSP SC

CPF DATA NASCIMENTO
091.004.449-01 21/09/1995

FILIAÇÃO
EDSON MANOEL PORTO
ELIZETE APARECIDA
PORTO

PERMISSÃO

ACC

CAT HAB

AB

Nº REGISTRO
06031432780

VALIDADE
20/12/2023

1ª HABILITAÇÃO
27/03/2014

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SÃO JOSÉ, SC

DATA DE EMISSÃO
28/12/2018

Francisco Wallinger Neto
Diretor Estadual de Trânsito

09688874048
SC141607670

ASSINATURA DO EMISSOR

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1751108930

PROIBIDO PLASTIFICAR
1751108930



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SC 000.600.062

ENFERMEIRO



NOME CIVIL
RICARDO PORTO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FLORIANÓPOLIS
SC
BRASILEIRA



Katja Regina Brecht

PRESIDENTE



18598508

FILIAÇÃO
EDSON MANOEL PORTO

ELIZETE APARECIDA PORTO

CPF DATA DE EMISSÃO
091.004.449-01 04/09/2019

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
21/09/1995 04/09/2020

IDENTIDADE
5736790

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-SC



[Assinatura]

ASSOCIATIVA PROFISSIONAL
VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
NÃO SERÁ VALIDADO SEM A ASSINATURA DO TITULAR
DE Nº 20173 E LEI Nº 206 DE 07/05/75


PROIBIDO FALSIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

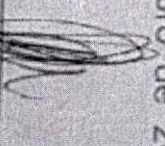
CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTÁCIO DE SANTA CATARINA

O(A) Reitor(a) do CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTÁCIO DE SANTA CATARINA, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do CURSO DE ENFERMAGEM, na data de 05/07/2019, e a colação de grau na data de 30/08/2019, confere o título de BACHAREL (A) EM ENFERMAGEM a RICARDO PORTO, nacionalidade BRASILEIRO(A), natural de SANTA CATARINA, nascido(a) em 21/09/1995, portador(a) da Cédula de Identidade 5736790, órgão expedidor SSP/SC, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Sao Jose - SC, 23 de Setembro de 2019.


FABRO DALL ALBA
Reitor(a)

 **Estácio**


Registradora

CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTÁCIO DE SANTA CATARINA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN SC 000.540.539
ENFERMEIRA

PROF. REGISTRO

ROBERTA CORREA NUNES
NOME CIVIL
ROBERTA CORREA NUNES
NACIONALIDADE / NACIONALIDADE
SAO JOSE
SC
BRASILEIRA

Roberta Nunes
Assinatura

15413870


ROBERTO AMASTACIO NUNES
MATEO

SANDRA REGINA CORREA
CPF: 088.660.599-78 DATA DE EMISSAO: 22/02/2019

DATA DE NASCIMENTO: 17/01/1995
REENTRADA: 5532564
ONGAC EXPEDIDOR: SSP-SC

Roberta Nunes
Assinatura

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL





Faculdade de Santa Catarina



O Diretor da Faculdade de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau no Curso de Enfermagem, em 29 de janeiro de 2018, confere o título de

Enfermeira a

Roberta Corrêa Nunes

brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida a 17 de janeiro de 1995,

R.G. nº 5.572.564 - SC

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

São José, 29 de janeiro de 2018

Secretário(a)

Roberta Corrêa Nunes.
Diplomada

Diretor(a)



Director: Wilson Roberto Malavazi
Secretaria: Fernanda Maria Francisco

Faculdade de Santa Catarina

Curso de Enfermagem

Reconhecida pela Portaria MEC nº 495,
D.O.U. de 30/06/2015

RA: 01590001370 Lote: 5293

UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP

Secretaria Geral
Departamento de Registros de Diplomas

Diploma registrado sob n.º 01522

Processo n.º 2013.1.00152

nos termos do Artigo 48 § 1º da Lei 9394/96

São Paulo, 10 de abril de 2013

De acordo, 

Prof. Edilson Fernandes
Secretário Geral Adjunto
RG: 2.813.885



DOCUMENTO:
DOCUMENTAÇÃO TÉCNICO EM ENFERMAGEM – 20 (VINTE)

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 126.25969.68-9

NUMERO 0565222 SERIE 0050 UF RS

Jana Marques

ASSINATURA DO TITULAR



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME ANA VALDERIS MARQUES COLPO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA 2064021286 SJS RS

CPF 926.181.380-15 DATA NASCIMENTO 11/05/1977

FILIAÇÃO ENIO RODRIGUES MARQUES
CELANIRA ACOSTA MARQUES

PERMISSÃO ACC CAT HAB AB

Nº REGISTRO 04517046006 VALIDADE 22/10/2023 1ª HABILITACAO 04/12/2008

OBSERVAÇÕES

Ana Valderis Marques
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL SÃO JOSÉ, SC DATA DE EMISSAO 20/02/2019

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trabalho
ASSINATURA DO EMISSOR 53511384548 SCI39225382

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1831398829

PROIBIDO PLASTIFICAR 1831398829





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN/SC 000 657 402

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME

ANA VALDERIS ACOSTA MARQUES

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

CAXIAS DO SUL

RS

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE

11/05/1977

08/03/2021

Kulga Regina Bracciani

V 05227503

FILIAÇÃO

ENIO RODRIGUES MARQUES

CELANIRA ACOSTA MARQUES

IDENTIDADE

2064021286

ORGÃO EXPEDIDOR

SSP-RS

CPF

926.181.380-15



PROIBIDO PLASTIFICAR

(ART. 15, INCISO VI, DA LEI 6.206 DE 07/05/75)

Pref. MUN. de Nova Trento
1649
Fls. nº 29



Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria do Estado da Educação

1ª COORDENADORIA
REGIONAL DE EDUCAÇÃO
URUGUAIANA-RS

ESCOLA CENECISTA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL URUGUAIANA

Rua Estilac Leal, 2030 - Uruguaiiana - RS - Brasil
Campanha Nacional de Escolas da Comunidade
Portaria nº 17240, de 09 de julho de 1982

Curso de Nível Médio Técnico em Enfermagem

Parecer de autorização do Conselho Estadual de Educação nº 152/04

DIPLOMA

Nos termos da Lei Federal nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e com o disposto no Regimento Escolar, é conferido à ANA VALDERIS

MARQUES COLPO de nacionalidade **brasileira**, natural de **CAXIAS DO SUL-RS**, nascida em 11 de maio de 1977, cédula de identidade nº 2064021286 expedida por SJS-RS, o Título TÉCNICO EM ENFERMAGEM- EIXO TECNOLÓGICO - SAÚDE, concluído no ano letivo de 2010, autorizado pelo parecer nº 152/04 do CEEED.

O presente DIPLOMA outorga os direitos e prerrogativas estabelecidas nas leis do País.

Uruguaiiana /RS, 18 de junho de 2015.

Sheila Marilise R. de Menezes
SECOE/10ªCRE/Uruguaiiana-RS
Id. Func. 2646412/01 Port. Desig. nº 163-2010

Titular do Diploma

Luciana Hippomito Karstburg
Coordenadora Reg. De Educação Adjunta
e Chefe Administrativa /10ªCRE
Id. Func. 3725057/02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
NOME ANDREA MAGALHAES DE SOUZA

FILIAÇÃO
ALDOMAR MAGALHÃES DE SOUZA
ILDA PIMENTEL

DATA NASCIMENTO
21/10/1973
NATURALIDADE
SÃO PAULO SP
OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH



Andrea Magalhães de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NAO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

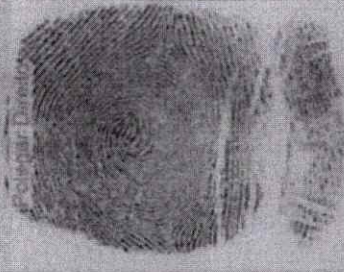
CPF 000.408.999-50
REGISTRO GERAL 8.493.353
REGISTRO CIVIL
CERT. CAS. 8286 LV B-34 FL 214
CART. RCPN-SARANDI PR
"COM AVRB.DIVORCIO"

DATA DE EXPEDIÇÃO 12/MAR/2020

T. ELEITOR 52761990612
NIS / PIS / PASEP
CERT. MILITAR
CHH 7278232526

CITPS 52761990612
IDENTIDADE PROFISSIONAL

SERIE UF



Fernando Luiz de Souza
ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

pref. Mun. de Nova Trento
1659
Fis nº



Inscrição - COREN SC 000.910.984
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
ANDREA MAGALHAES DE SOUZA



NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SÃO PAULO
SP
BRASILEIRA

Handwritten signature of Andrea Magalhães de Souza

22512710

FILIAÇÃO
ALDOMAR MAGALHAES DE SOUZA

ILDA PIMENTEL

CPF DATA DE EMISSÃO
000.408.999-50 28/08/2020

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
21/10/1973 28/08/2025

IDENTIDADE
8493353

ORGÃO EXPEDIDOR
SESP - SC

Handwritten signature of Andrea Magalhães de Souza

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
ENTRE PUBLICAÇÕES ANUÁRIAS INSCRIÇÕES ANUAIS DE 01/01/2015
DE 12/07/73 E LEI 6.706 DE 07/05/75

PROIBIDO PLASTIFICAR

Cadastro 150204

ECONOMICA FEDERAL

COMPANHIA DE ADIQUISITÃO

126.19361.53.1 VIA DO TRABALHADOR

ANDRÉA MAGALHÃES DE SOUZA

ILDA PIMENTEL

Nome do trabalhador	ANDRÉA MAGALHÃES DE SOUZA		
Nome de mãe	ILDA PIMENTEL		
Data de nascimento	21/10/1973	Sigla	SP
Código banco/agência	104-0335-4	UF	SP
Categoria de Trabalho	M05B7:7:053 PA		
Endereço de agência	RUA SANTOS DUMONT		
CBO/CE	0072420/00072		
Data do cadastramento	18.8.2		

194 SP 0895

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ASSEMBLEIA DO DIRETOR

FERNANDO LUIZ DE SOUZA

11/10/73

CPF	000.408.999-50	DNI	
REGISTRO CIVIL	8.493.353		
CERT. CAS.	82/6 LV B-34 FL 214		
CERT. RCN	SARANDI PR		
COM AVIS. DIÁRIO			
DATA DE EXPIRAÇÃO	12/MAR/2020		
TIPO			
ESTADO			
CIDADE			
CEP			
ENDEREÇO			
PROFISSÃO			
FORMAÇÃO			
GRUPO			
ESPECIALIDADE			
PROFISSÃO			
FORMAÇÃO			
GRUPO			
ESPECIALIDADE			

17/10/73

12/10/73

Pref. Mun. de Nova Trento
1679
Fls nº 2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

COLEGIO ESTADUAL SANTA MARIA GORETTI-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL
Estabelecimento de Ensino

RUA QUINTINO BOCAIUVA 00979 - ZN 07 - MARINGÁ / PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES Nº 2906/2010 DOE 10/09/2010

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES Nº 4314/2008 DOE 15/12/2008

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do COLEGIO ESTADUAL SANTA MARIA GORETTI-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL confere a ANDREA MAGALHÃES DE SOUZA, natural de SAO PAULO, Unidade da Federação SAO PAULO, País BRASIL, nascido(a) em 21 de outubro de 1973, Carteira de Identidade nº 76951403, Estado expedidor Parana, o presente Diploma, por haver concluído em 10 de julho de 2013 o Curso TECNICO EM ENFERMAGEM, Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança, Educação Profissional Técnica de nível médio.

Título Profissional: TECNICO EM ENFERMAGEM

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99-CNE, Parecer nº 16/99-CNE, Deliberações nº 09/06 e nº 04/08-CEE.
O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

Maringá, 2 de agosto de 2013

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

MARA SILVIA ÜBEDA DE CASTRO
RES Nº 6012/2011 DOE 28/12/2011

TITULADO

ANDREA MAGALHÃES DE SOUZA

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

EDILSON APARECIDO LIBERATO
PORT Nº 83/2009 DOE 04/03/2009



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
 INSTITUTO SERAL DE PERICIA
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO




CARREROW

Cristina Cirqueira Monteiro
 ASSINATURA TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GOREL & BROS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **5.513.463** DATA DE EXPEDIÇÃO: **10 MAI 2012**

NOME: **ANDREIA ARAUJO MARTINS**

FILIAÇÃO: **ADILSON ALVES MARTINS
MARIA ELZA RODRIGUES ARAUJO**

NATURALIDADE: **MEDEIROS NITTO** DATA DE NASCIMENTO: **03 MAI 1987**

DOG ORIGEM: **CA** ENDEREÇO: **RUA A-18 FL 239V
SERRA DOS AIMORÉS MG**

CPF: **068.776.145-7**

FLORIANÓPOLIS SC

Muriilo de Souza
Muriilo de Souza
Diretor do Instituto de Identificação - ICF/SC

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/88
TRANSISTOR 1008



Pref. Mun. de Nova Trento
1719
FIS. Nº

 **MINISTERIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF

068.776.149-25

ANDREIA ARAUJO MARTINS

03/05/1987



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ESCOLA DE FORMAÇÃO EM SAÚDE

Rua das Orquídeas, 236 - Bela Vista III - São José-SC
Cnada pela Lei Complementar 091/93

DIPLOMA

Eixo Temático: Ambiente Saúde e Segurança
Habilitação: Técnico em Enfermagem

da Escola de Formação em Saúde confere a:

ANDREIA ARAUJO MARTINS

de nacionalidade

Brasileira

e CPF n.º

068.776.149-25

UF:

BA

nascido em

03

de

maio

de 1987

, o presente diploma, por haver co

agem, iniciado em

03

de

junho

de 2014

e concluído em

13

de

julho

o título de TÉCNICO EM ENFERMAGEM.

ção Legal: Lei n.º 9394/96; Decreto n.º 5.154/04; Resolução CNE/CEB n.º 04/99; Parecer de autorização CE
fimento CEE/SC n.º 513/2002; Decreto n.º 5.970, de 03/12/2002, publicado no Diário Oficial do Estado n.º 17.1
realização CEDP n.º 056 de 17/06/2013.

ESCOLA DE FORMAÇÃO EM SAÚDE

São José,

14

de

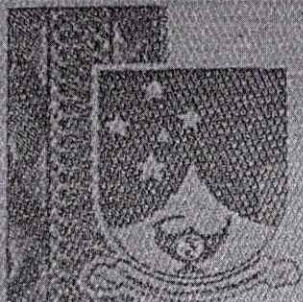
julho

[Assinatura]

Andréia Araújo Martins

Titulado

Secretário F



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN 9C 001284512

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME COMPLETO
ANDRESSA AVALIJO MARTINS
NACIONALIDADE / AFILIACAO
MEDIÇOS NETO
64
BRASILEIRA



Handwritten signature

V 13031866

PROIBIDO PLASTIFICAR

pref. Mu. 1809
Fls nº 2

VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
DE VOTAÇÃO ELETRÔNICA (PROVA DE VOTO)

FILIAÇÃO
ADILSON ALVES MARTINS

MARIA ELZA RODRIGUES ARAÚJO

IDENTIDADE Nº 513462 OFÍCIO EXPLEDOR 535 SU

CNPJ Nº 088.776.148-25 DATA DE EMISSÃO 16/06/2018

DATA DE NASCIMENTO 03/05/1987 DATA DE VALIDADE 13/04/2023

Andressa Araújo Martins

ESCALA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Pref. Mun. de Nova Trento
1719
Fls nº


PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1387565401

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
INTERNAÇÃOINAL DE IDENTIFICAÇÃO

ANTONIO GOMES DE OLIVEIRA NETO



Nome: ANTONIO GOMES DE OLIVEIRA NETO

DOC. IDENTIF. / Org. EMISSOR / UF: 3455688 SESP RR

CPF: 016.554.972-60 DATA NASCIMENTO: 03/01/1993

FILHA DO: RAIMUNDO SERRA DE OLIVEIRA
MIREN CRISTINA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO: ACC CT. INCL. AB

1ª Habilitação: 30/05/2012

1ª Habilitação: 11/01/2022

HR REGISTRO: 05503474708

OBSERVAÇÕES:

Local: CURITIBA, PR

ASSINATURA DO PORTADOR: Antonio Gomes de Oliveira Neto

ASSINATURA DO EMISSOR: [Signature]

PARANÁ

36058965251
PR912143654

DATA EMISSÃO: 16/01/2017



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SC 000.778.040
TÉCNICO DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL
ANTONIO GOMES DE OLIVEIRA NETO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
BOA VISTA RR BRASILEIRA

Katya Regina Brito

PRESIDENTE



17773800

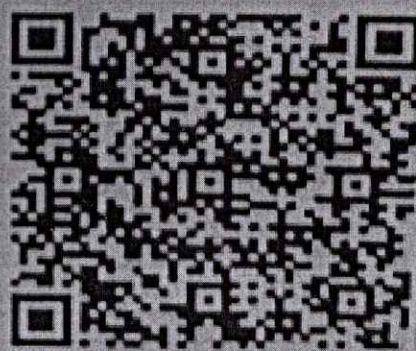
FILIAÇÃO
RAIMUNDO SERRA DE OLIVEIRA
MIRBETH CRISTINA DE OLIVEIRA

CPF DATA DE EMISSÃO
016.554.972-60 22/02/2019

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
03/01/1993 22/02/2024

IDENTIDADE
3455688

ORGÃO EXPEDIDOR
SESP-RR



Antonio Gomes de Oliveira Neto

PROIBIDO PLASTIFICAR

DE 2012 E 11320 DE 07/05/12



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE RORAIMA



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO CULTURA E DESPORTOS
CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL RHEMA LTDA

Rua Gov. Aquilino Duarte, nº 1.627 - São Francisco - Boa Vista-RR / CNPJ 06.853.387/0001-96
RECREDECIAAMENTO E RECONHECIMENTO: RESOLUÇÃO DO CEE/RR Nº. 06/09 - DIÁRIO OFICIAL/RR Nº. 1057 DE 07/05/2009

D I P L O M A

A Diretora do Centro de Educação Profissional Rhema Ltda. confere a: **ANTONIO GOMES DE OLIVEIRA NETO**, Nacionalidade Brasileira, Natural de Boa Vista - RR, Nascido (a) em 03 de Janeiro de 1993, Portador (a) do R.G. nº. 345568-8 SSP/RR, o presente DIPLOMA de Certificação de Habilitação Profissional por haver concluído em 20 de Março de 2012 o CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM - do Eixo Tecnológico: Ambiente, Saúde e Segurança

Boa Vista/RR, 30 de Junho de 2012

Antônio Gomes de Oliveira Neto

Diplomado (a)

[Signature]

Diretora (a)

Instituição de Ensino Superior
Farmacêutica Bioquímica
CNPJ 06.853.387/0001-96

[Signature]

Justiça Social e Trabalho

RG: 791.1597-3 SSP/MA
CPF: 650.895-652-53

Secretaria

RES. ANTON SEMIR DA SILVA
 Escola de Engenharia
 Boa Vista - RR
 Localidade e Unidade de Federação

Concluída em: 20/03/2012
 Expedido em: 30/07/2012
 Publicado no Diário Oficial nº 1805 d
 Comunique: ANTONIO GOMES D
 NETO
 Registrado por: Luciene Silva do NAS
 Cargo: Secretária
 Local: Boa Vista - RR Data: 30/07

RESERVAÇÃO DE VAGA

RESERVAÇÃO DE VAGA

RESERVAÇÃO DE VAGA

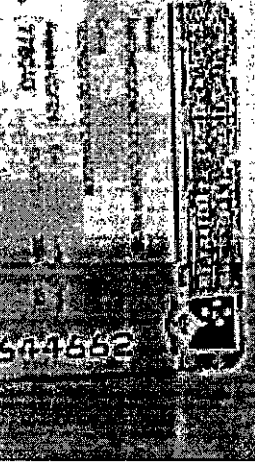
MÓDULO I				MÓDULO II				MÓDULO III			
Legislação SUS	15h	05h	9,1	Enfermagem Fundamental	50h	20h	7,5	Gestão	30h	10h	8,0
Promoção da Saúde e Segurança no Trabalho	20h	10h	8,5	Saúde Coletiva	50h	15h	7,0	Biológica	30h	10h	8,3
Biossegurança nos Áreas de Saúde	20h	10h	9,8	Saúde Mental	20h	10h	9,4	UTI Adulto	50h	10h	8,0
Gestão em Saúde	10h	10h	9,0	Clínica Médica	40h	10h	8,5	UTI Neonatal	40h	10h	8,0
Prontuários Secundários	20h	10h	9,0	Clínica Cirúrgica	30h	10h	7,0	Gravidez de Alto Risco	40h	10h	8,5
Análise e Fisiologia	40h	10h	7,1	Centro Cirúrgico	20h	10h	7,0				
Metodologia do Trabalho Científico	20h	10h	8,0	Centro de Material e Especialização	20h	10h	9,3				
Técnicas de Comunicação	20h	10h	8,5	Urgência e Emergência	20h	10h	7,0				
Microbiologia e Parasitologia	40h	20h	8,0	Saúde da Mulher	40h	10h	7,3				
Nutrição e Dietética	20h	10h	8,0	Saúde da Criança do Adolescente e do Jovem	60h	10h	7,5				
Higiene e Profilaxia	20h	10h	9,8	Etica e Legislação	20h		7,1				
Psicologia Aplicada	20h		9,4	Farmacologia	40h	15h	8,0				
				Gestão	30h	10h	8,0				
				UTI Neonatal	40h	10h	8,0				
				UTI Adulto	50h	10h	8,0				
				UTI Pediátrica	40h	10h	8,0				
				Gravidez de Alto Risco	40h	10h	8,5				
					905	295					

PERFIL DO PROFISSIONAL

1. Preparar e executar para consultas, exames e procedimentos;
 2. Observar, registrar e documentar sinais e sintomas de suas enfermidades;
 3. Executar procedimentos, especificamente prescritos, sob a orientação, além de outras atividades de enfermagem, nos termos:
 a) Carteira profissional; por via oral e por escrito;
 b) Prescrição médica;
 c) Prescrição de enfermagem;
 d) Prescrição de enfermagem, em conjunto, no âmbito de sua competência profissional;
 e) Atividades de enfermagem e laboratorial;
 4. Assessorar a equipe de saúde;
 5. Participar de atividades de educação em saúde;
 6) Orientar os pacientes ou proporcionar suporte aos familiares em situações de emergência de enfermagem e médicos;
 7. Executar os trabalhos de rotina atribuídos a cada um deles;
 8. Participar dos procedimentos pós-operatórios;
 9. Atuar em enfermagem, programas, atividades e supervisão das atividades da assistência de enfermagem;
 10. Executar atividades de assistência de enfermagem, especialmente as práticas do enfermeiro e as realizadas pelo enfermeiro auxiliar;
 11. Participar na seleção de pessoal.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
 Secretaria de Educação, Cultura e Esporte
 AUDITORIA GERAL DO TCU DO ESTADO DE RORAIMA
 Rua: 44 de Abril n.º 939/956-20/12
 CEP: 69200-000 - Boa Vista - RR
 Telefone: (69) 3222-2100
 Boa Vista (RR), 12/08/2012

RESERVAÇÃO DE VAGA



Universidade do Extremo Sul Catarinense




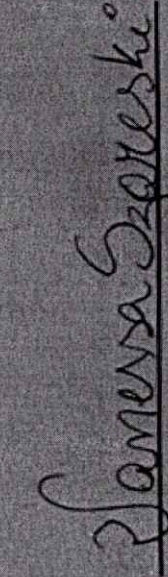
O Reitor da Universidade do Extremo Sul Catarinense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Medicina** em 17 de dezembro de 2010, confere o título de **Médico** a

VANESSA SZARESKE

documento de identidade nº 5078813648 SJS-RS nascida a 19 de outubro de 1984 natural do Rio Grande do Sul, de nacionalidade brasileira e outorga-lhe o presente **Diploma**, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Criciúma, 17 de dezembro de 2010.


Prof. Ma. Robinalva Borges-Ferreira
Pró-Reitora de Ensino de Graduação


Prof. Dr. Gildo Volpato
Reitor

Diplomada



HISTÓRICO ESCOLAR

Disciplinas

Formação Anterior
Ensino Médio - 2012
Curso Anterior e ano de Conclusão:
Faculdade e Unidade da Federação:
Boa Vista - RR

Reservado ao Centro de Educação Profissional Rhema Ltda.

Curso: B Folhas: 212 Registro nº: 658
Concluído em: 30/03/2012
Expedido em: 30/07/2012
Publicado no Diário Oficial nº: 1805 de 06/06/2012
Concluinte: **ANTONIO GOMES DE OLIVEIRA NETO**
Registrado por: Juclene Silva do Nascimento
Cargo: Secretária
Local: Boa Vista - RR Data: 30/07/2012

PERFIL DO PROFISSIONAL

1. Preparar o paciente para consultas, exames e tratamentos.
2. Observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas de sua qualificação.
3. Executar tratamentos específicos prescritos, ou de rotina, além de outros cuidados de enfermagem, tais como:
 - a) aplicar medicamentos por via oral e parenteral.
 - b) realizar cateterizações.
 - c) fazer curativos.
4. Prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente e zelar por sua segurança, inclusive:
 - a) Alimentação ou auxílio a alimentar-se.
 - b) Integrar a equipe de saúde.
 - c) Participar de atividades de educação em saúde inovativas.
5. Orientar os pacientes na pós-curatela, quando ao cumprimento das prescrições de enfermagem e medidas.
6. Participar dos procedimentos pós-morte.
7. Participar dos procedimentos pós-morte.
8. Participar dos procedimentos pós-morte.
9. Assessorar ao enfermeiro.
 - a) No planejamento, programação, organização e supervisão das atividades de assistência de enfermagem.
 - b) Executar atividades de assistência de enfermagem, exercidas as privativas do enfermeiro e as referidas no artigo 9º deste Decreto.
 - c) Integrar a equipe de saúde.

Reservado a SECD

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Educação, Cultura e Desportos
AUDITORIA DE CONTROLE DA REDE DE ENSINO
Registrado com validade nacional, conforme art. 41 da Lei nº 9.324/96 de 20/12/96.
Registro nº: 237/2012 nº 05 Fis. 78
Boa Vista (RR), 13 de 08 de 2012

[Assinatura]
Luzia Janina Brito de Albuquerque
Diretora do Centro de Educação Profissional Rhema Ltda.



644662

Módulo	Disciplinas	Carga Horária		Nota
		Teórica	Prática	
MÓDULO I	Legislação do SUS	15h	05h	9,0
	Projeto de Saúde e Segurança no Trabalho	20h	10h	8,5
	Biossegurança nas Ações de Saúde	20h	10h	9,8
	Gestão em saúde	10h	10h	9,0
	Princípios Socorro	20h	10h	9,0
	Anatomia e Fisiologia	40h	10h	7,1
	Metodologia do Trabalho Científico	20h	10h	8,0
	Técnicas de Comunicação	20h	10h	8,5
	Microbiologia e Parasitologia	40h	20h	8,0
	Nutrição e Dietética	20h	10h	8,0
	Higiene e Profilaxia	20h	10h	9,8
	Psicologia Aplicada	20h	-	9,4
	Enfermagem Fundamental	50h	20h	7,5
	Saúde Coletiva	50h	15h	7,0
	Saúde Menial	20h	10h	9,4
MÓDULO II	Clinica Médica	40h	10h	8,5
	Clinica Cirúrgica	30h	10h	7,0
	Centro Cirúrgico	20h	10h	7,0
	Centro de Material e Esterilização	20h	10h	9,3
	Urgência e Emergência	20h	10h	7,0
	Saúde da Mulher	40h	10h	7,3
	Saúde da Criança, do Adolescente e do Jovem	60h	10h	7,5
	Ética e legislação	20h	-	7,4
	Farmacologia	40h	15h	8,0
	Gestão	30h	10h	8,0
MÓDULO III	Biodiética	30h	-	8,3
	UTI Adulto	50h	10h	8,0
	UTI Pediátrica	40h	10h	8,0
	UTI Neo	40h	10h	8,0
	Gerenciamento de Alto Risco	40h	10h	8,5

Total de Carga Horária: Teórica/Prática e Esdégio: 1800h

Legenda: CH Carga Horária

Pref. Mun. de Nova Trento
1750
Fis nº

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1413586507

NOME
EVERTON NELSON SANTANA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
4616534 SSP SC

CPF
048.679.629-96

DATA NASCIMENTO
07/08/1984

FILIAÇÃO
NELSON SANTANA
ROSIMERE ALEXANDRINA
GUIMARAES

PERMISSÃO
ACE CATARIN
AD

Nº REGISTRO
02611377610

VALIDADE
20/02/2022

Nº HABILITACAO
18/11/2002

OBSERVAÇÕES
A
CETVE
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

DATA DE EMISSAO
23/02/2017

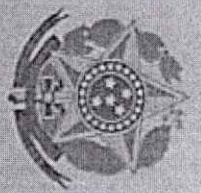
Yanderlei A. Rosso
Diretor do DER/AN/C
ASSINATURA DO EMISSOR

00653721609
SC122778022

SANTA CATARINA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1413586507

Pref. Maun. de Floriano
Fis nº 1769



CETEF - Centro de Ensino Tecnológico de Florianópolis
Técnico de Nível Médio em Enfermagem, Elxo Tecnológico em Ambiente, Saúde e Segurança

Lei nº 2044 de 13/12/1990
Pm. nº 04/2011 de 22/01/2011

DIPLOMA

Curso autorizado pelo Parecer CEE/SC nº 409 de 18/10/2009
Decreto nº 2.024, publicado no DOE/SC nº 18.006 em 20/02/2011
Plano de Implementação do CELI/SC - CENP nº 010 de 15/04/2010
Decreto nº 2.877, publicado no DOE/SC nº 18.952 em 14/02/2010

A Direção da ESCOLA TÉCNICA GERAÇÃO no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso Técnico, iniciado em 15/09/2011 e concluído em 08/08/2013, confere o título de TÉCNICO em ENFERMAGEM a

Everton Nelson Santana

de nacionalidade Brasileira, CPF nº 048.679.629-96, nascido(a) em 07/08/1984, natural de Florianópolis/SC e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, 21 de agosto de 2013

Adriana Yasue Tsuna Goeder
Adriana Yasue Tsuna Goeder
Secretária Escolar

Everton Nelson Santana
Everton Nelson Santana
Titulado(a)

Ana Paula Romano Calais
Ana Paula Romano Calais
Direção
Aut. nº 1777/2002/SEED





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

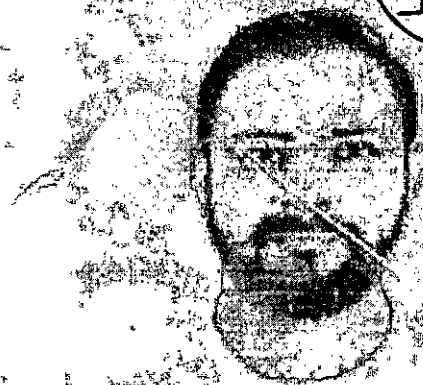
Inscrição - COREN SC 000.889.036

TÉCNICO DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL
EVERTON NELSON SANTANA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FLORIANOPOLIS
SC
BRASILEIRA



Kelza Regina Brito

PROFESSOR

16537887

FILIAÇÃO
NELSON SANTANA

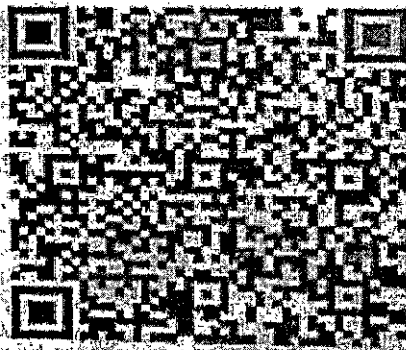
ROSIMERE ALEXANDRINA
GUIMARAES

CPF: 048.679.629-96 DATA DE EMISSÃO: 30/01/2019

DATA DE NASCIMENTO: 07/08/1984 DATA DE VALIDADE: 30/01/2024

IDENTIDADE
4816534

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-SC



ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
SEM PREJUÍZO DE SUAS VALIDADES
DE 12/07/2015 FEE 6.069 DE 07/05/2015

PROIBIDO PLASIFICAR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

SC

NOME
FABIANA CLEIA MONTEIRO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
5364777 SSP SC

CPF 068.202.629-81 DATA NASCIMENTO 26/03/1988

FILIAÇÃO
JAMIR MONTEIRO
CLEIA MARIA CHAGAS MONTEIRO

PERMISSÃO ACC CAT.HAB
AB AB

Nº REGISTRO 05781669265 VALIDADE 17/01/2023 1ª HABILITACAO 20/05/2013

OBSERVAÇÕES

Fabiana Monteiro
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL SÃO JOSÉ, SC DATA DE EMISSÃO 26/01/2018

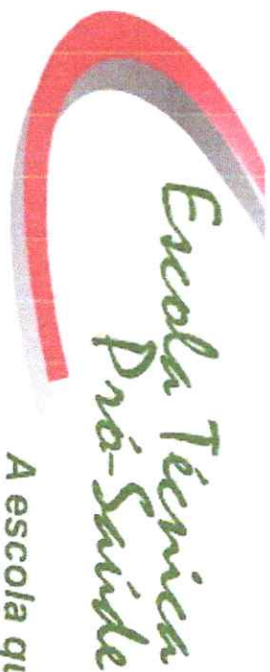
Vanderlei G. Rizzo
Diretor do DENAN/SC
ASSINATURA DO EMISSOR

SANTA CATARINA

1557338696

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR



A escola que prepara
mãos para a vida

M. J. Cursos Profissionalizantes Ltda.

Rua Tenente Silveira, 741 - subsolo - Centro - Florianópolis - SC

Cec: 03.318.304/0001-90

Diploma

Eixo Tecnológico: Ambiente, Saúde e Segurança

Habilitação: Técnico em Enfermagem

O Diretor do Curso TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em virtude do que a Lei lhe outorga, confere o presente Diploma a:

Fabiana Cléia Monteiro

Portador do R.G. 5.364.777-7, de nacionalidade Brasileiro, nascido (a) em 26/03/1988, em Governador Celso Ramos, por ter concluído em 05 de novembro de 2011 o Curso Técnico de Enfermagem iniciado em 03 de agosto de 2009.

Fundamentação Legal: Lei n.º 9394, de 20 de dezembro de 1996; Decreto n.º 2.208, de 17 de abril de 1997; Resolução CNE/CEB n.º 04/99; Parecer n.º 657/CEE-SC de 17 de dezembro de 2002 e Decreto n.º 46, publicado no Diário Oficial do Estado, n.º 17.100, de 20 de fevereiro de 2003.

Florianópolis, 16 de janeiro de 2012.


Diretor Geral


Diplomado


Secretária

Inscrição
TÉCNICA DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL

FABIANA CLEIA MONTEIRO

NATALIDADE / UF / NACIONALIDADE
GOVERNADOR CELSO RAMOS
SC
BRASILEIRA



Kaelga Regina Braccioni

PRESIDENTE



22512674

FILIAÇÃO

JAMIR MONTEIRO

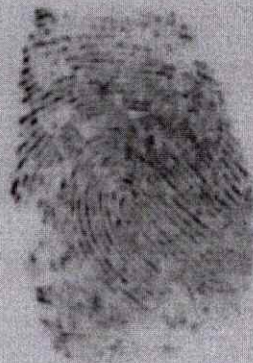
CLEIA MARIA CHAGAS MONTEIRO

CPF	DATA DE EMISSÃO
068.202.629-81	27/08/2020

DATA DE NASCIMENTO	DATA DE VALIDADE
26/03/1988	27/08/2025

IDENTIDADE
53647777

ORGAO EXPEDIDOR
SSP - SC



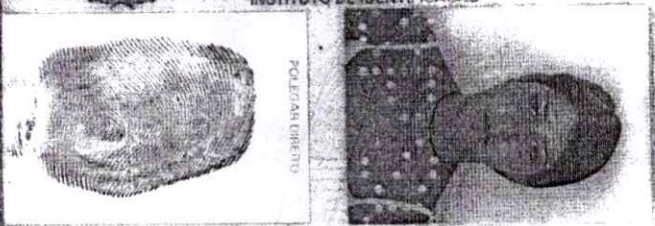
Fabiana C. Monteiro

PROIBIDO REPRODUZIR

Pref. Mun. de Nova Trento
1829
Fis nº 2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Francine Regina Fernandes
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

REGISTRO GERAL	4.807.371-7	DATA DE EXPEDIÇÃO	26/ABR/2000
NOME	FRANCINE REGINA FERNANDES		
FILIAÇÃO	SERGIO PAULO FERNANDES CLAUDIA REGINA SILVA FERNANDES		
NATURALIDADE	FLORIANOPOLIS SC	DATA DE NASCIMENTO	25/JAN/1986
DOC ORIGEM	C NASC 40123 LV A-125 FL 204 CART FARIA-FLORIANOPOLIS SC		
CPF	<i>Mivaldo C. Rodrigues</i> DELEGADO DE POLÍCIA		
PALHOÇA SC	ASSINATURA DO DITADOR 155 278-3		

LEI Nº 7.118 DE 26/09/83

CEPROVI
CENTRO DE ENSINO PROFISSIONALIZANTE VIDA
Cursos Técnicos

DIPLOMA

Área Profissional da Saúde

Habilitação - Técnico em Enfermagem

Diretora do CEPROVI - Centro de Ensino Profissionalizante Vida, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista a conclusão do Curso Técnico em Atividades de Saúde com habilitação em Enfermagem, iniciado em 24/03/2009 e concluído em 25/03/2011, confere o título de Técnico em Enfermagem a:

FRANCINE REGINA FERNANDES

De nacionalidade brasileira, natural de FLORIANÓPOLIS/SC, nascido (a) em 25/01/1986, RG 4.807.371-7, órgão expedidor SSP/SC, outorga o presente diploma, a fim de gozar todos os direitos e prerrogativas legais a ele inerentes. Fundamentação Legal: Lei nº 9.394/96, Decreto nº 2.208/97, Resolução CNE/CEB nº 04/99, Parecer 516/2002 e decreto nº 6.023, publicado no DOEESC nº 17.052 de 11/12/2002.

Florianópolis, 29 de Março de 2011

CEPROVI - Centro de Ensino
Profissionalizante Vida
Rua Antônio de Mattos
nº 193
Florianópolis/SC
11307-907

Francine Regina Fernandes
Diplomado

Daiane Brito Jézz
Secretária do CEPROVI
CPF nº 502.309.85
Secretária

Ent. Verônica Mattos
COREN/SC 57.987
Diretora Geral

LIKA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA ESTADUAL DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTO

CEPROVI - CENTRO DE ENSINO PROFISSIONALIZANTE VIDA LTDA
Rua: Anita Garibaldi, 159 - Centro - CEP 88010-500
Florianópolis - Santa Catarina

Histórico Escolar

Aluno(a) : FRANCINE REGINA FERNANDES
Conclusão do Ensino Médio: 2004
Estabelecimento: EEB Governador Ivo Silveira
Local : PALHOÇA/SC

**Perfil e Competências de Conclusão
Técnico em Enfermagem**

É um profissional da equipe de Saúde regido por Lei do Exercício Profissional de Enfermagem No 7.498/86, que sob supervisão do Enfermeiro desenvolve cuidados de prevenção, recuperação e reabilitação, obedecendo aos níveis de conhecimento e experiência das ações, referenciadas nas necessidades de saúde individuais e coletivas no contexto da enfermagem. Possui habilidades e conhecimentos que o possibilitam executar cuidados de enfermagem ao ser humano e a coletividade nas diferentes fases do ciclo vital, atuando em pacientes em estado grave. Possui competência para estabelecer relações político-logicas, conforme a compreensão do modelo e o paradigma assistencial de re-orientação da prática profissional no SUS. Apresenta bom relacionamento interpessoal, senso crítico-ativo e auto-crítico, iniciativa, flexibilidade, senso de observação, capacidade de auto-reflexão e auto-crítica, capacidade lógica. Aplica as habilidades cognitivas, psicomotoras e motoras, fundamentadas nos conhecimentos técnico-científicos, ético, estético, político e filosóficos, fundamentadas nos conhecimentos técnicos, éticos, estéticos, políticos e filosóficos, e de organização do processo de trabalho que contribuem para o alcance dos objetivos, e de organização do processo de trabalho de forma construtiva a realidade social na qual está inserido. Desempenha suas atividades profissionais com responsabilidade, comprometimento e dedicação, considerando os princípios de universalidade, equidade e integralidade da assistência à saúde em consonância com os princípios do SUS. Desenvolve e se compromete com o cuidado humanizado rompendo paradigmas fragmentados e autoritários do processo de cuidar/assistir e orientar.

O exercício profissional por competência implica em um efetivo preparo profissional para enfrentar situações esperadas e inesperadas, previsíveis e imprevisíveis, rotineiras e listadas em condições de responder aos novos desafios profissionais de modo original, ativo, inovador, imaginativo, eficiente e eficaz com demonstração de responsabilidade, espírito crítico, auto-estima, auto-confiança, sociabilidade e segurança nas decisões e ações, capacidade de auto-gestão com autonomia e disposição empreendedora, honestidade e integridade física.

Curso Autorizado pelo parecer Nº 516/2002/CEESC
Matrícula registrada sob número 2707 folha 28 livro número 01
Florianópolis, 29 de Março de 2011.

MÓDULOS	UNIDADES TEMÁTICAS	CARGA HORÁRIA	RESULTADO FINAL
Módulo I Módulo de Fundamentação em Enfermagem	Fundamentando e contextualizando o processo de trabalho em saúde profissional de saúde no contexto do processo saúde-doença Fundamentando o processo de trabalho em enfermagem Compreendendo o processo de trabalho na assistência de enfermagem	100 150 200 300	9.0 9.0 9.5 9.0
Módulo II Módulo de Assistência ao Paciente Grave	Contextualizando o processo de trabalho na assistência de enfermagem ao paciente em estado grave e nas ações básicas de saúde	450	9.5
Estágio Supervisionado		600	9.0
Carga Horária Total		1800	Apto

CEPROVI - Centro de Ensino Profissionalizante Vida Ltda
Profª Francine Regina Fernandes
Diretora Geral
Em: Verônica Mattos
COREN/SC 57.987

Vanessa Mattos Tezza
Secretária
Vanessa Mattos Tezza
CPF: 009.802.309-95
Secretária

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM
Francine Regina Fernandes
Téc. em Enfermagem

Francine Regina Fernandes
DNEC

Pref. Mun. de Nova Teutônia
1859
Fis nº



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SC 000.664.735

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME
FRANCINE REGINA FERNANDES

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FLORIANOPOLIS
SC
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
25/01/1986 08/08/2022



Francine Regina Fernandes

PRESENTE

09424993

FILIAÇÃO
SERGIO PAULO FERNANDES

CLAUDIA REGINA SILVA
FERNANDES

IDENTIDADE
4807371

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-SC

CPF
054.053.149-94

DATA DE EMISSÃO
08/08/2017

Francine Regina Fernandes

ASSINATURA PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

EM TEMPERAÇÃO (ART. 15 INCISO VII LEI 5.905)

DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

PROIBIDO PLASTIFICAR



Pref. Mun. de Nova Trento
186
Fis nº

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIRETO

Glenda Monego de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL
IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
GLENDA MONEGO DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO 19/06/1988 Nº INSCRIÇÃO 0493 6495 0905 D.V. 013 SEÇÃO 0419

MUNICÍPIO / UF FLORIANÓPOLIS/SC DATA DE EMISSÃO 07/03/2016

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
019.465.720-55

NOME
GLENDA MONEGO DE OLIVEIRA

Nascimento
19/06/1988

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.210.942 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/MAR/2018

NOME GLENDA MONEGO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO JOÃO OTAVIO DE OLIVEIRA
TIACIA MARLETE BORTOLIN MONEGO

NATURALIDADE RIO GRANDE RS DATA DE NASCIMENTO 19/06/1988

DOC. ORIGEM CERT. I. TEOR. 25347 LV A-23 FL 72
CART. 2ª ZONA-RIO GRANDE RS

CPF 019.465.720-55 PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
PIS/PASEP: 162.03054.05-5 Perito Criminal
FLORIANÓPOLIS - SC ASSINATURA DO DIRETOR
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
POLEGAR DIRETO

Glenda Monego de Oliveira

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA DA DADA - JUSTIÇA ELEITORAL

Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

www.correios.gov.br

CORREIOS



CETEF - Centro de Ensino Tecnológico de Florianópolis
Técnico de Nivel Médio em Enfermagem, Eixo Tecnológico em Ambiente, Saúde e Segurança

Lei nº 914 de 2014
Resolução nº 047/2014



DIPLOMA

Curso autorizado pelo Conselho CEE-SC nº 409, de 19/12/2000
Decreto nº 2.394 publicado no DOESP nº 16.626 em 20/02/2001
Publicação de Atualização do CEE-SC - CEEP nº 018, de 07/04/2014
Portaria nº 047/2014, publicado no DOESC nº 13.833 em 28/02/2014

A Direção da ESCOLA TÉCNICA GERAÇÃO no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso Técnico, iniciado em 28/08/2014 e concluído em 02/08/2016, confere o título de TÉCNICA em ENFERMAGEM, com 1.800 horas, a

Glenda Monego de Oliveira

de nacionalidade Brasileira, RG nº 6.210.942 expedida pela SSP/SC, CPF nº 019.465.720-55, nascido (a) em 19/06/1988, natural de Rio Grande/RS e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais

Florianópolis, 13 de setembro de 2016.

Adriana Yasue Tsuna Goedert
Adriana Yasue Tsuna Goedert
Secretária Escolar

Glenda Monego de Oliveira
Glenda Monego de Oliveira
Titulado(a)

Ana Paula Romano Calaes
Ana Paula Romano Calaes
Direção
Aut. nº 177/2002/SEED

Pref. Mun. de Nova Trento
188,9

UMENTO DE IDENTIDADE
ART. 15 INCISO VII (LEI 5.905)
LEI 6.206 DE 07/05/75)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN SC 001.158.978
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME
GLENDA MONEGO DE OLIVEIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
RIO GRANDE
RS
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
19/06/1988 05/10/2021

Helga Regina Bacciarini
DELEGADA

V 079555430



PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO
JOAO OTAVIO DE OLIVEIRA
ILACIA MARLETE BORTOLIN
MONEGO
IDENTIDADE
62110942
ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-SC
CPF
019.465.720-55



REGISTRO GERAL 4.361.189

DATA DE EMISSÃO 24/NOV/2015

NOME JANAINA DE CARVALHO

FILIAÇÃO VALTER ANTONIO DE CARVALHO
ERONILDA DA CONCEIÇÃO DE CARVALHO

NATURALIDADE FLORIANÓPOLIS SC

DATA DE NASCIMENTO 04/10/1982

DOC. OR-GEN CERT. NASC. 10873 IV A-57 FL 257
CAFT. 2º SUBDISTRITO-FLORIANÓPOLIS SC



OFF 005.639.741-66

ASSINATURA DO TITULAR
PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - ICP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Pref. Mun. de
189
Fls nº



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SC 006.593.640

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
JANAINA DE CARVALHO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FLORIANÓPOLIS
SC
BRASILEIRA



Kaelgo Regina Braccioni

PRESIDENTE

22512701

FILIAÇÃO
VALTER ANTONIO DE CARVALHO

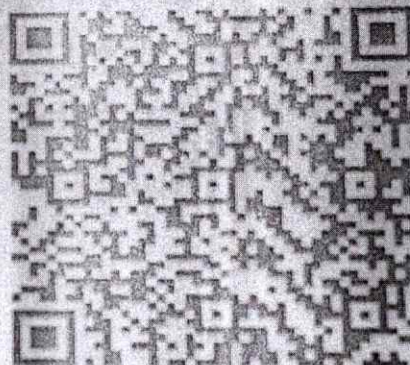
ERONILDA DA CONCEICAO DE
CARVALHO

CPF DATA DE EMISSÃO
005.639.749-66 28/08/2020

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
04/10/1982 28/08/2025

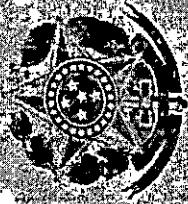
IDENTIDADE
4361189

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP - SC



PUBLICAR EM 15 INCISO VI DO 5905
12/07/13 E LEI 6206 DE 07/05/15

PROIBIDO REPRODUZIR



CETEF - Centro de Ensino Tecnológico de Florianópolis
Técnico de Nível Médio em Enfermagem, Eixo Tecnológico em Ambiente, Saúde e Segurança

LA 119/2014 de 20/11/2014
Resolução CEEES/UFPA 04/1988



DIPLOMA

Curso autorizado pelo Parecer CEEES nº 409, de 18/12/2000
Decreto nº 2.094, publicado no DOE/SC nº 18.608 em 20/02/2001
Parecer de Reativação do CEEES e CEP nº 016, de 12/04/2010
Decreto nº 3.577, publicado no DOE/SC nº 18.852 em 18/10/2010

A Direção da ESCOLA TÉCNICA GERARÃO, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso Técnico, iniciado em 28/08/2012 e concluído em 10/07/2014, confere o título de TECNICA em **ENFERMAGEM**

Janaina de Carvalho

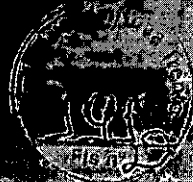
de nacionalidade Brasileira, CPF nº 005.639.749-66, nascido(a) em 04/10/1982, natural de Florianópolis/SC e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, 22 de agosto de 2014.

Adriana Yasue Tsuna Goedert
Adriana Yasue Tsuna Goedert
Secretária Escolar

Janaina de Carvalho
Janaina de Carvalho
Titulado(a)

Ana Paula Romano Calaes
Ana Paula Romano Calaes
Direção
Aut. nº 177/2002/SEED



pref. Mun. de Nova Trento
192
Fis 19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DE PARÂMETROS NACIONAIS DE TRÂNSITO
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SC

NOME
JEDNA ALVES CARDOSO MACHADO

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSORA
4299937 SSP SC

CPF
044.997.399-93

DATA NASCIMENTO
16/05/1983

FILIAÇÃO
GERALDO GOGLARY
CARDOSO
BARBARA ALVES CARDOSO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO
04540362810

VALIDADE
14/07/2025

1ª HABILITAÇÃO
06/01/2009

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PALHOÇA, SC

DATA DE EMISSÃO
17/07/2020

ASSINATURA DO EMISSOR
Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito

06712166830
SC156624532

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2011019369

PROIBIDO PLASTIFICAR 2011019369

DF ACALÁO ARRAÇA CES GOMES MENEZES PB



PROFISSIONAL REGISTRADO
VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

[Handwritten signature]

DATA DE NASCIMENTO 16/05/1983
DATA DE VALIDADE 02/03/2023

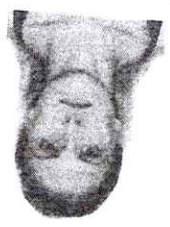
CPF 044.997.399-83
DATA DE EMISSÃO 02/03/2018

IDENTIDADE 4299937
SSP-SC

PLACAO GERALDO GOULART CARDOSO
BARBARA ALVES CARDOSO



13024611



[Handwritten signature]

NOME CIVIL JEDNA ALVES CARDOSO MACHADO
NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE SC
LAURO MULLER
BRASILEIRA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrito - COREN SC 000.791.892
TÉCNICO DE ENFERMAGEM





**INSTITUTO
FEDERAL**
Santa Catarina

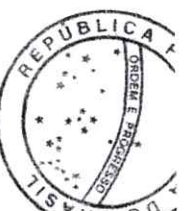


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA

Lei nº 11.892, de 29/12/2008, publicada no D.O.U. em 30/12/2008



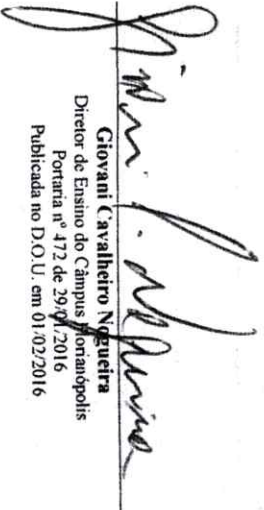
Diploma

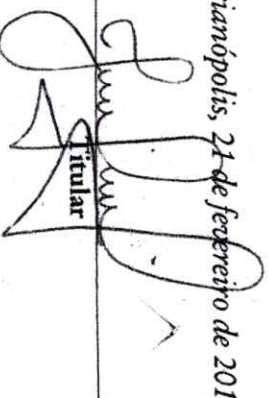
A Diretora Geral do Câmpus Florianópolis do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Santa Catarina, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão, em 17 de setembro de 2012, do Curso Técnico em Enfermagem, área profissional Ambiente e Saúde, confere o título de Técnica em Enfermagem a

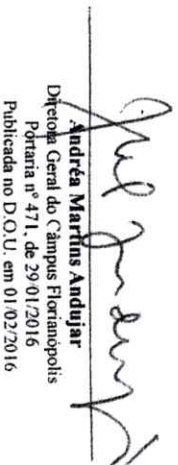
Jedna Alves Cardoso Machado

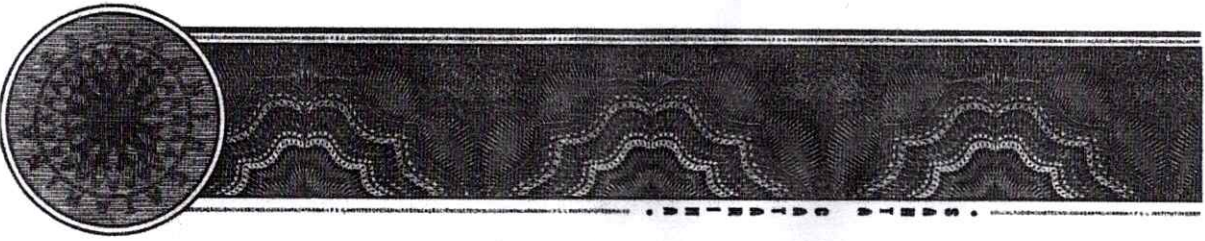
de nacionalidade brasileira, natural do estado de Santa Catarina, nascida em 16 de maio de 1983, RG 4.299.937 (SSP/SC), CPF 044.997.399-93, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, 21 de fevereiro de 2018.


Giovani Cavaleiro Nogueira
Diretor de Ensino do Câmpus Florianópolis
Portaria nº 472 de 29/01/2016
Publicada no D.O.U. em 01/02/2016


Titular


Andréa Martins Andujar
Diretora Geral do Câmpus Florianópolis
Portaria nº 471, de 29/01/2016
Publicada no D.O.U. em 01/02/2016



Pref. Mun. de Nova Trento
1959
Fis n



Inscrição - COREN SC 000.453.895
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
JOAQUIM LUCIANO SANTOS



NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FLORIANÓPOLIS
SC
BRASILEIRA

Helga Regina Brechtz

PRESIDENTE

V 15826407

FILIAÇÃO

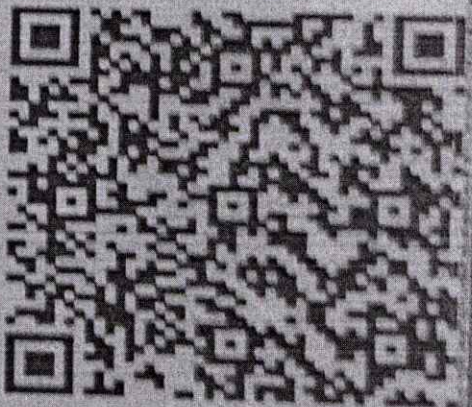
NILDA SANTOS DE CASTRO

CPF DATA DE EMISSÃO
008.821.169-08 02/10/2018

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
26/08/1980 02/10/2023

IDENTIDADE
3768739

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-SC



REPUBLICANA Nº 15 INCISO VILHENSIS 905
DE 12 07 73 ELEIÇÃO 206 DE 07/05/75

*Escola Técnica
Pró-Saúde*

*A escola que prepara
mãos para a vida*

M. J. Cursos Profissionalizantes Ltda.
Rua Tenente Silveira, 741 - subsolo - Centro - Florianópolis - SC
C/C. 03.318.304/0001-90 NIC 23.000183/2004-83

Diploma

Área Profissional: Saúde

Habilitação: Técnico em Enfermagem

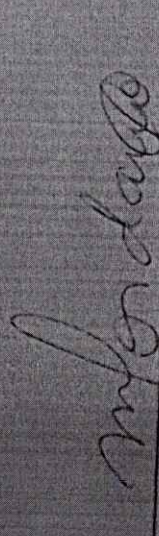
O Diretor do Curso TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em virtude do que a Lei lhe outorga, confere o presente Diploma a:

Joaquim Luciano Santos

Portador do R.G 3.768.739-5 de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 26/08/1980, em Florianópolis - SC, por ter concluído em 18/12/2008 o Curso Técnico de Enfermagem iniciado em 28/08/2006.

Fundamentação Legal: Lei n.º 9394, de 20 de dezembro de 1996; Decreto n.º 2.208, de 17 de abril de 1997; Resolução CNE/CEB n.º 04/99; Parecer n.º 657/CEE-SC de 17 de dezembro de 2002 e Decreto n.º 46, publicado no Diário Oficial do Estado, n.º 17.100, de 20 de fevereiro de 2003.

Florianópolis, 18 de dezembro de 2008.



Diretor Geral
Marco Aurélio Jordano
Diretor Geral
Escola Técnica Pró-Saúde
C/C 03.318.304/0001-90 Aut. 8099/SED/97

Diplomado



Secretária
Marli da Silva Beninca
Secretária Escolar
Escola Técnica Pró-Saúde
Ofício 042/08 RG - 1736991

Diplomado(a): Joaquim Luciano Santos

Registros

Perfil Profissional de Conclusão

Profissional da Área da Saúde, com exercício regulamentado por Lei; integrante da equipe de Enfermagem e da Saúde e desenvolve, sob a supervisão do Enfermeiro, ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, referenciadas nas necessidades de saúde individuais e coletivas, determinadas pelo processo de saúde e doença. Desempenha atividades profissionais em instituições de saúde, no domicílio, sindicatos, empresas, associações, escolas, creches e outras. Realiza atividades de sua competência, respeitando os princípios éticos e técnico-científicos, visando a satisfação das necessidades dos clientes.

Atividades

Atende e orienta os clientes em suas necessidades individuais, grupais e comunitárias, inclusive a clientes em estado de emergência, exceto aqueles de maior complexidade clínica. Participa de atividades de pesquisa. Participa do planejamento, organização e execução da Assistência de Enfermagem, observando os princípios e fundamentos éticos e técnico-científicos no desempenho de suas atividades profissionais.

1999 - Secretaria Estadual de Educação - Curso de Extensão - Florianópolis - SC
Ensinso Médio
Técnico em Enfermagem
2008 - Escola Técnica Pró-Saúde - SC

Áreas Temáticas

Áreas Temáticas	Carga Horária
Preparo e Acompanhamento de Exames Diagnósticos	120
Educação para o Autocuidado	200
Biosegurança nas Ações de Saúde	35
Biosegurança nas Ações de Enfermagem	50
Prestação de Primeiros Socorros	20
Assistência a Clientes em Tratamento Clínico	155
Assistência a Clientes em Tratamento Cirúrgico	125
Assistência em Saúde Mental	40
Assistência a Clientes em Situação de Urgência e Emergência	100
Assistência à Criança, Adolescente, Jovem e Mulher	85
Assistência em Saúde Coletiva	60
Assistência a Clientes Graves	110
Organização do Processo de Trabalho em Enfermagem	100
Estágio Supervisionado	600
Carga Horária Total	1800

Indicadores de Aprovação

Teoria - Média Final: 7,0 (Sete) / Freqüência: 75%
Estágio Supervisionado - Média Final: 7,0 (Sete) / Freqüência: 100%

Registro nº 365 do livro nº 21 folha 46

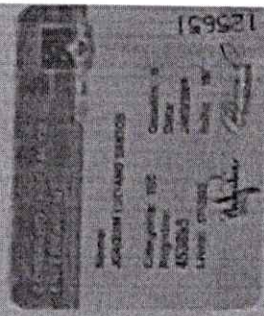
Florianópolis, 18 de dezembro de 2008.

Marco Aurélio Jordano

Diretor Geral
Marco Aurélio Jordano
Diretor Geral
Escola Técnica Pró-Saúde
CNE nº 754.283-47 - Aut. 209985ED/17

Marli da Silva Beninca

Secretária
Marli da Silva Beninca
Secretaria Escolar
Escola Técnica Pró-Saúde
Ofício 042/08 RG - 1736991



Pref. Mun. de Nova Trento
1989
Fis nº

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SC

NOME
JOAQUIM LUCIANO SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR/UF
3768739 SSP SC

CPF
008.821.169-08

DATA NASCIMENTO
26/08/1980

FILIAÇÃO
NILDA SANTOS DE CASTRO

PERMISSÃO
ACD
CAT. HAB.
A/B

Nº REGISTRO
01832579749

VALIDADE
29/04/2024

Nº HABILITAÇÃO
18/06/2001

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SÃO JOSÉ, SC

DATA DE EMISSÃO
02/05/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
Sandra Maria Pereira
Diretora Estadual de Trânsito

58195149284
SC145139891

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1834754790

PROIBIDO PLASTIFICAR
1834754790

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2008165749

NOME
LIZAMARA CIONA DOS SANTOS



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / F
7539747 SSP SC

CPF 075.817.849-24 DATA NASCIMENTO 21/09/1989

FILIAÇÃO
MARIO ALBERTO CIONA
BEATRIZ FERREIRA CIONA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO 06404912403 VALIDADE 12/03/2025 1ª HABILITAÇÃO 03/07/2015

OBSERVAÇÕES

Lizamara Ciona dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR
2008165749

LOCAL SÃO JOSÉ, SC DATA DE EMISSÃO 16/03/2020

Sandra Mara Pereira
ASSINATURA DO EMISSOR Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito 64904590640
SC154331970

SANTA CATARINA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SC 000.995.684
TÉCNICA DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL
LIZAMARA CIONA DOS SANTOS

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
GUARAPUAVA
PR
BRASILEIRA

Luiz Roberto Barreira

PRESIDENTE

V 21906794

FILIAÇÃO
MARIO ALBERTO CIONA

BEATRIZ FERREIRA CIONA

CPF DATA DE EMISSÃO
075.817.849-24 27/02/2020

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
21/09/1989 27/02/2025

IDENTIDADE
7539747

ORGÃO EXPEDIDOR
SESP - SC

Lizamara Ciona dos Santos

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

DE 12/07/2011 À 11/06/2017

PROIBIDO PLASTIFICAR

