



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

O Presidente do Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina (Coren/SC), no uso de suas atribuições e atendendo o que foi requerido por **LEANDRO RODRIGUES PAULINO**, inscrito no CPF/MF sob nº **005.217.989-30**:

CERTIFICA que o (a) profissional acima qualificado é **ENFERMEIRO** com inscrição **DEFINITIVA**, registrado sob o nº **406600**, tendo seu registro na situação de **ATIVO**;

CERTIFICA que **não constam** até a presente data, pendências relativas a débitos em nome do profissional acima identificado, ressalvando o direito ao Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina de inscrever débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

Data Emissão: **01/09/2021**

Hora emissão: **10:22:09**

Número de Segurança: <2021-21032529467>

Certidão válida por 30 dias, a partir da Data de Emissão.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Para a verificação da autenticidade desta certidão acesse o Portal Coren/SC, na Internet, através do endereço **www.corensc.gov.br/servicos-online** e informe o **número de segurança** acima.