



PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ N.º 76.970.318/0001-67

Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – CEP 87670-000 - Centro

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

**EDITAL N° 02/2021 - CREDENCIAMENTO NA AREA DE SAÚDE
(PESSOA FISICA OU JURIDICA)**

NOME	CLEICY SANTOS ALMEIDA
CARGO PRETENDIDO	ENFERMEIRO
C.P.F.	111.495.779-83
R.G.	12.970.470-5/SESP-PR
EMAIL	Cleicy_almeida@hotmail.com
ENDEREÇO	Rua São José, 170 CEP 87670-000
CIDADE	INAJÁ
ESTADO	PARANA
FONE	44- 99148-8691
PESSOA PARA CONTATO	A PROPRIA
HORARIO DA ENTREGA	15:11

Inajá, 21 de fevereiro de 2022

Renato Rafael Diogo Do Valle
Presidente da Comissão Permanente de Licitações - CPL



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
111.495.779-83

Nome
CLEICY SANTOS ALMEIDA

Nascimento
01/01/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

7C1C.4D0B.43E7.2E06

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 14:26:34 do dia 09/07/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.970.470-5

POLEGAR DIREITO



Cleicy Santos Almeida

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

É PROIBIDO PLASTIFICAR

83/80/62-30.911.7.611.1

ASSINATURA DO DIRETOR

[Assinatura]

CURTEBA/PR

133 FOLHA 05762-CEM 133

133 FOLHA 05762-CEM 133

NATURALIDADE: PARANÁ POEIRA/PR DATA DE NASCIMENTO: 01/01/2000

FLUIÇÃO: FERNANDO DOS SANTOS ALMEIDA

FLUIÇÃO: FERNANDO DOS SANTOS ALMEIDA

NOME: CLEICY SANTOS ALMEIDA

DATA DE EXPEDIÇÃO: 24/02/2010

5-470.470.621

REGISTRO GERAL

TERRITÓRIO DO ESTADO DO PARANÁ



Telefonica Brasil S.A.
Alameda Miguel Blasi, 51 - CEP: 86010-070 - Londrina - PR
I.E.: 041540760 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62

Nº da Conta: 00001311437422
Código Cliente: 00000148338522

CLEICY ALMEIDA
R NA JOSE 170
CENTRO
87670-000 INAJA - PR

MÊS REFERÊNCIA: 02/2022
DATA DE EMISSÃO: 02/02/2022

VENCIMENTO
17/02/2022

VALOR A PAGAR (R\$)
35,68

☐ DÉBITO AUTOMÁTICO
☒ CONTA DIGITAL
(cleicy_almeida@hotmail.com)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVAM TODO DIA: 02

RESUMO DA SUA CONTA

(DE 02/01/22 A 01/02/22)

VIVO CELULAR	34,99
Outros lançamentos	0,69
Total a pagar	35,68

Plano contratado Adicionais contratados	Quantidade	Valor (R\$)
VIVO CELULAR		
Vivo Controle 3GB I	1	34,99
(+) Serviços Digitais	-	-
Subtotal Vivo Celular		34,99
Subtotal Plano contratado / Adicionais contratados		34,99
Outros Lançamentos	Quantidade	Valor (R\$)
Diversos		
Encargos Financeiros (Multa e Juros)	2	0,69
Subtotal		0,69
Subtotal Outros Lançamentos		0,69
Total a pagar		35,68

- Não existe(m) valor(es) pendente(s) até a data de emissão dessa conta -

Importante: Mantenha o pagamento em dia e evite o cancelamento dos serviços, a suspensão parcial / total dos serviços, a rescisão contratual, e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamento após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. | Central de Atendimento ANATEL: 1331, 1332 para deficientes auditivos e www.anatel.gov.br. PLANOS ANATEL: VIVO CONTROLE 3GB I: 116/POS/SMP. Para a prestação de serviços descrita nessa fatura incidem os seguintes impostos: PR - 29% ICMS, 0.65% PIS e 3% COFINS para Telecom. SP - 0% ISS, 0.65% PIS e 3% COFINS para SVAs.



SEUS NÚMEROS VIVO

Tel. Celular: 44-99148-8691 (Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento no App Vivo)



SUAS BONIFICAÇÕES

Celular Vivo: 1 Bonus Controle 5GB | 1 Bônus Conta Digital 3GB

Veja detalhamento da sua conta no app Vivo

Pelo aplicativo, você também pode:

- Cadastrar o Débito Automático na sua conta e receber 3GB de internet todo mês
- Aproveitar os benefícios do Vivo Valoriza



FALE COM A GENTE

Acesse vivo.com.br/faleconosco, envie SMS com a palavra VIVO para 1058 do seu CELULAR VIVO ou ligue para 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142.



IMPORTANTE

- O benefício Bonus Controle 5GB expirará em 12/05/22.

Autenticação Mecânica

Destaque aqui



CLEICY ALMEIDA

Vencimento

17/02/2022

Total a Pagar - R\$

35,68

Cód. Débito Automático	Nº da Conta	Nº da Fatura	Mês Referência
1311437422-0	00001311437422	00000165818368	02/2022

846000000006	356800691004	013114374229	922028183684
--------------	--------------	--------------	--------------



Pagar
via Pix



PODER JUDICIÁRIO



SERVICO NOTARIAL E REGISTRAL

Av. Philippi, 100 - Fone: (044) 443 1225 - CEP. 87.670.000

DISTRITO E MUNICIPIO DE INAJÁ

Comarca de PARANACITY - PARANÁ -

AFONSO DE OLIVEIRA CAMPOS - Notário e Registrador
MARIA RAQUEL DE MORAES CAMPOS - Escrevente Substituta
FABRICIO ROBERTO DE MORAES CAMPOS - Escrevente

NASCIMENTO Nº 2.450

CERTIFICO e dou fé, que, às Fls. 133, do livro nº A-12, de Registros de Nascimentos, Sob Nº de Ordem 2.450, foi feito hoje o assento de ****CLEICY SANTOS ALMEIDA**** Nascida aos PIMEIRO DE JANEIRO, DE DOIS MIL (01/01/2.000), às 12:00 horas, em Hospital Municipal, Rua, Dr. José Candido Muricy, 199 - PARANAPOEMA - PR- do sexo FEMININO - Filha de: **FERNANDO DOS SANTOS ALMEIDA**, Natural de SÍTIO PINTADO - EXU - PE - e de dona **CLEUIDS APARECIDA NUNES DOS SANTOS**, Natural de INAJÁ - PR - Sendo avós Paternos:- **FRANCISCO LOPES DE ALMEIDA** e **FRANCISCA MARIA DOS SANTOS ALMEIDA** - e Maternos:- **CICERO RIBEIRO DOS SANTOS** e **CREIDE APARECIDA NUNES DE SOUZA SANTOS** - Foi Declarante o Senhor - **FERNANDO DOS SANTOS ALMEIDA** e a Senhora **CLEUIDS APARECIDA NUNES DOS SANTOS** - Pais da Registranda. Fica Dispensada a Presença de Testemunhas de Acordo Com o Código de Normas Datado de 19-08-1993 - Itém 15.2.8 da Corregedoria Geral da Justiça do ESTADO DO PARANÁ. Declaração de Nascido Vivo nº 02040620.

O Referido é Verdade e Dou Fé

Inajá -PR, 08 de JANEIRO (01) de 2.000

77933364/0001-59

INAJÁ CARTORIO DO REGISTRO
CIVIL E TABELIONATO

AV. ANTONIO R. PHILIPPI, 100

CENTRO - CEP 87670-000

INAJÁ - PR

FABRICIO ROBERTO DE MORAES CAMPOS

ESCREVENTE

Fabricio Roberto de Moraes Campos

ESCREVENTE

CPF: 024.122.429-25



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

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

Nome: **CLEICY SANTOS ALMEIDA**
Categoria: **ENFERMEIRO**
Inscrição nº: **662578**
Situação: **Ativo**

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

Curitiba, 14 de fevereiro de 2022.

Nº da Certidão 14022.02209.56362.29226.0

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito a cima.

<http://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx>

Emitida dia 14/02/2022

Válida por 30 dias após a emissão.

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

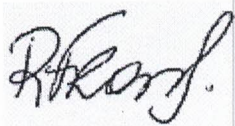
Impresso em 14/02/2022 às 09:58:13

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **CLEICY SANTOS ALMEIDA**, inscrito(a) no CPF sob nº **111.495.779-83**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **662578**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

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

O referido é verdade e dou fê.



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

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

Curitiba/PR, 14 de fevereiro de 2022

Nº da Certidão **1402202209581399937549**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2266371241

NOME
CLEICY SANTOS ALMEIDA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
12970470-5 SESP PR

CPF
111.495.779-83

DATA NASCIMENTO
01/01/2000

FILIAÇÃO
FERNANDO DOS SANTOS
ALMEIDA
CLEUIDS APARECIDA
NUNES DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
PERMISSÃO AB

Nº REGISTRO
07646103303

VALIDADE
16/09/2022

1ª HABILITAÇÃO
16/09/2021

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TINAJA, PR

DATA EMISSÃO
16/09/2021

ASSINATURA DO EMISSOR

59346385052
PR919425440

PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
2266371241

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.662.578
ENFERMEIRA

NOME CIVIL
CLEICY SANTOS ALMEIDA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
PARANAPOEMA
PR
BRASILEIRA

PRESIDENTE
24798539

FILIAÇÃO
FERNANDO DOS SANTOS ALMEIDA
CLEUIDS APARECIDA NUNES DOS
SANTOS

CPF
111.495.779-83

DATA DE EMISSÃO
12/06/2021

DATA DE NASCIMENTO
01/01/2000

DATA DE VALIDADE
12/06/2026

IDENTIDADE
129704705

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-PR

ASSINATURA PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



Universidade Cesumar - Unicesumar

Estado do Paraná



Unicesumar

○ Reitor da Universidade Cesumar - Unicesumar,

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 18 de dezembro de 2020, do

Curso de Graduação em Enfermagem e a colação de grau

em 23 de janeiro de 2021, confere o título de Bacharela em Enfermagem a

Cleicy Santos Almeida,

brasileira, natural do Estado do Paraná,
nascida a 01 de janeiro de 2000, RG 129704705/SESP-PR

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Maringá, 23 de janeiro de 2021.


Wilson de Matos Silva
Reitor


Cleicy Santos Almeida
Diplomada

HISTÓRICO ESCOLAR

Nome: **CLEICY SANTOS ALMEIDA**

RA: **1746606-2**

Data de Nascimento: **01/01/2000**

Naturalidade: **PARANAPOEMA - PR**

Documento de Identificação: **129704705 / SESP/PR**

CPF: **111.495.779-83**

Situação: **Concluído**

Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Tipo de Ingresso: **PROUNI**

Instituição: **Universidade Cesumar - Unicesumar**

Ano do Ingresso: **2017**

CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM - BACHARELADO

Reconhecimento renovado nos termos da Portaria MEC nº 134, de 01/03/2018, publicada no D.O.U. nº 42, Seção 1, Pág. 74 de 02/03/2018

Disciplinas da 1ª Série	Período Letivo	Nota	Carga Horária	Situação
NGER80_243 - BIOESTATÍSTICA E EPIDEMIOLOGIA	2017	9,0	80	APROVADO
NGER120_013 - BIOLOGIA E BIOQUÍMICA HUMANA	2017	8,4	120	APROVADO
NGER80_242 - CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS	2017	8,1	80	APROVADO
NGER120_012 - CIÊNCIAS MORFOLÓGICAS	2017	8,3	120	APROVADO
NGER_F40_002 - FORMAÇÃO SOCIOCULTURAL E ÉTICA I	2017	7,9	40	APROVADO
ENF80_098 - GENÉTICA	2017	9,2	80	APROVADO
ENF120_082 - PRÁTICAS DO CUIDAR I	2017	8,9	120	APROVADO
NGER40_076 - RELAÇÕES INTERPESSOAIS	2017	8,7	40	APROVADO
NGER80_244 - SAÚDE COLETIVA	2017	8,4	80	APROVADO
Disciplinas da 2ª Série	Período Letivo	Nota	Carga Horária	Situação
ENF80_076 - ENFERMAGEM COMO PROFISSÃO	2018	8,7	80	APROVADO
ENF80_087 - ENFERMAGEM EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	2018	8,6	80	APROVADO
ENF160_076 - ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA	2018	8,5	160	APROVADO
ENF120_075 - FARMACOLOGIA	2018	8,3	120	APROVADO
ENF80_084 - IMUNOLOGIA	2018	8,5	80	APROVADO
NGER_M80_001 - METODOLOGIA DA PESQUISA CIENTÍFICA	2018	7,8	80	APROVADO
ENF40_078 - NUTRIÇÃO	2018	8,9	40	APROVADO
ENF80_086 - PATOLOGIA	2018	8,3	80	APROVADO
ENF160_078 - PRÁTICAS CLÍNICA INTEGRADA I	2018	8,0	160	APROVADO
ENF160_077 - PRÁTICAS DO CUIDAR II	2018	8,1	160	APROVADO
ENF80_075 - PROJETO DE CUIDADO INTEGRADO I	2018	8,6	80	APROVADO
Disciplinas da 3ª Série	Período Letivo	Nota	Carga Horária	Situação
ENF80_100 - ENFERMAGEM E O PACIENTE CRÍTICO	2019	8,1	80	APROVADO
ENF40_085 - ENFERMAGEM E PESQUISA	2019	8,3	40	APROVADO
ENF40_084 - ENFERMAGEM EM CENTRO-CIRÚRGICO	2019	8,4	40	APROVADO
ENF80_094 - ENFERMAGEM EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	2019	8,4	80	APROVADO
ENF80_093 - ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER	2019	8,6	80	APROVADO
ENF80_095 - ENFERMAGEM EM SAÚDE DO ADULTO	2019	8,8	80	APROVADO
ENF80_089 - ENFERMAGEM EM SAÚDE DO IDOSO	2019	9,2	80	APROVADO
ENF80_096 - ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL	2019	8,4	80	APROVADO
NGER_F40_003 - FORMAÇÃO SOCIOCULTURAL E ÉTICA II	2019	8,8	40	APROVADO
NGER80_158 - GESTÃO DO PROJETO DE VIDA	2019	9,7	80	APROVADO
ENF80_092 - ORGANIZAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO NA ENFERMAGEM	2019	8,5	80	APROVADO

ANEXO I

CHAMAMENTO Nº -----/2022

À Comissão de Licitação do MUNICÍPIO DE INAJÁ

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PESSOAS DA ÁREA DA ASSISTENCIA SOCIAL divulgado pelo MUNICÍPIO DE INAJÁ, objetivando a prestação de serviços de saúde na especialização de Enfermeiro nos termos do chamamento público divulgado em -----/-----/2022.

- Nome: Cleicy Santos Almeida
- Endereço Comercial: Rua São José, 170
- Fone: (44) 99148-8691
- E-mail: cleicy_almeida@hotmail.com
- Cidade: Inajá-PR
- CPF: 111.495.779-83
- Especialidade: Enfermeira
- Procedimentos local de trabalho:

Dados Bancários para Pagamento:

Nº e nome do Banco: Banco Bradesco –

Nº da agência: 184

Nº da conta corrente: 3344-8

Inajá, 14 de fevereiro de 2022.



ASSINATURA

ANEXO V

CERTIFICADO DE CREDENCIAMENTO

O Departamento Municipal de Assistência Social do Município de Inajá, gestor em Assistencialismo Municipal declara, nos termos do Edital de Credenciamento nº -----/2022, que a (____), identificar, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº 111.495.779-83, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 12.970.470-5 apresentou a documentação solicitada, a qual foi analisada, aprovada, e é considerada credenciada junto a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE INAJÁ, ESTADO DO PARANÁ**, para possível contratação. O presente Certificado de Credenciamento não gera, para **A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEPARTAMENTO ASSISTENCIA SOCIAL DE INAJÁ, ESTADO DO PARANÁ**, quaisquer obrigações de contratar, mas somente o direito a participar do banco de dados de entidades credenciadas. O credenciamento vigorará de acordo com este Edital.

Inajá, 14 de fevereiro de 2022.

Gestor da SAÚDE OU DEP. ASSISTENCIA SOCIAL

ANEXO - IV
TABELA DE REMUNERAÇÃO – MUNICÍPIO DE INAJÁ

Item	Quant	Função	Carga Horária	Valor (Bruto) Máximo de Remuneração/ Mês	Valor (Bruto) total Máximo de Remuneração/mês
01	01	ASSISTENTE SOCIAL: Centro de Referencia da Assistência Social (CRAS) Escala de Trabalho das 08:00 hr às 11:30 hs das 13:30 às 17:00 horas, com carga horaria 30 horas semanais	30 horas semanais	R\$ 2.340,00	R\$ 28.080,00
				VALOR TOTAL	R\$ 28.080,00
02	05	ENFERMEIRO: Hospital Municipal Espirito Santo – Escala de Trabalho de 12x36 – Diurno e Noturno, com carga horaria de 40 horas/semanais, devendo ter disponibilidade, quando necessário, para exercer o cargo após o expediente normal e aos sábados e também outras demandas da unidade.	40 horas semanais	R\$ 2.800,00	R\$ 168.000,00
03	05	TECNICO ENFERMAGEM: Hospital Municipal Espirito Santo e UBS – Escala de Trabalho de 12x36 – Diurno e Noturno, com carga horaria de 40 horas/semanais, devendo ter disponibilidade, quando necessário, para exercer o cargo após o expediente normal e aos sábados e também outras demandas da unidade.	40 horas semanais	R\$ 1.500,00	R\$ 90.000,00
04	01	FARMACEUTICO: Farmácia Básica nos seguintes expedientes horário: das 07:00 hs às 17:00 hs sendo 02:00 horas de intervalo de segunda feira a sexta feira.	40 horas semanais	R\$ 2.550,00	R\$ 30.600,00
05	01	DENTISTA: UBS nos seguintes expedientes horário: das 07:00 hs às 17:00 hs sendo 02:00 horas de intervalo de segunda feira a sexta feira.	40 horas semanais	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
				VALOR TOTAL	R\$ 324.600,00

ANEXO VI
- DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO-

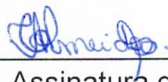
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº -----/2022

Cleicy Santos Almeida, portador da cédula de Identidade RG nº ou CNPJ nº 12.970.470-5 e inscrito no CPF nº 111.495.779-83 declara que:

- Estou ciente de que o credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pelo Departamento de Saúde de Inajá Pr., para exercer a função de: Enfermeira. Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente Edital, caso venha a ser contratado.
- Estou ciente de que, caso venha a ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previsto em Lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Inajá, 14 de fevereiro de 2022.



Assinatura do proponente

ANEXO VII

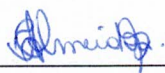
**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO PARA CUMPRIR AS EXIGENCIAS
PREVISTAS NO EDITAL**

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO -----/2022

Cleicy Santos Almeida, portador da Cédula de Identidade RG ou CNPJ 12.970.470-5 e inscrito no CPF 111.495.779-83, Declaro, sob as penas da Lei, que possuo disponibilidade de horário para cumprir as exigências previstas no presente Edital, não tendo outra ocupação para o cargo de Enfermeira que impeça o exercício da função no Departamento de Saúde de Inajá-Pr.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Inajá, 14 de fevereiro de 2022.



Assinatura do proponente

ANEXO II

Ao MUNICÍPIO DE INAJÁ

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E/OU ACESSO À DOCUMENTAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento na área médica, sob a modalidade Chamamento Público 002/2022 instaurado pelo – Município de Inajá, que recebemos os documentos e tomamos conhecimento de todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações deste Credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Inajá, 14 de fevereiro de 2022.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA FEDERAL

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nº 17287172022

A **Polícia Federal CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que até a presente data, **NÃO CONSTA** decisão judicial condenatória com trânsito em julgado* em nome de **CLEICY SANTOS ALMEIDA**, nacionalidade BRASILEIRA, filho(a) de FERNANDO DOS SANTOS ALMEIDA e CLEUIDS APARECIDA NUNES DOS SANTOS, nascido(a) aos 01/01/2000, natural de PARANAPOEMA/PR, documento de identificação 129704705 SSP/PR, CPF 111.495.779-83.

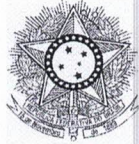
Observações:

- 1) *Certidão expedida nos termos do Art. 20, Parágrafo Único do Código de Processo Penal. “Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial não poderá mencionar quaisquer anotações referentes à instauração de inquérito contra os requerentes”;
- 2) Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Instrução Normativa nº 005/2008-DG/PF;
- 3) **Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados:**
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página da Polícia Federal, no endereço (<http://www.pf.gov.br>)
- 5) Esta certidão é válida por 90 dias.

Brasília-DF, 08:11 de 15/02/2022



17287172022



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLEICY SANTOS ALMEIDA

CPF: 111.495.779-83

Certidão nº: 5358610/2022

Expedição: 14/02/2022, às 09:59:38

Validade: 13/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLEICY SANTOS ALMEIDA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **111.495.779-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 026122348-59

Certidão fornecida para o CPF/MF: **111.495.779-83**

Nome: **CLEICY SANTOS ALMEIDA**

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

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

Válida até 14/06/2022 - Fornecimento Gratuito

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



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

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

Nome: CLEICY SANTOS ALMEIDA
CPF: 111.495.779-83

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:52:08 do dia 14/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/08/2022.

Código de controle da certidão: **8948.D8D8.E46F.ADE4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLEICY SANTOS ALMEIDA - CPF 111.495.779-83

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 21/02/2022

COMPROVAÇÃO JUNTO A

FINALIDADE

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

INSCRIÇÃO

3120

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO

Rua - SÃO JOSÉ

NÚMERO

170

BLOCO APTO

Inajá(PR), 21 de Fevereiro de 2022.

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

Adriana Cristina

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

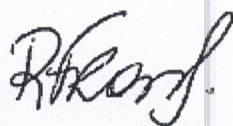
Impresso em 11/07/2022 às 09:37:22

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **CLEICY SANTOS ALMEIDA**, inscrito(a) no CPF sob nº **111.495.779-83**, **CERTIFICA** que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **662578**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

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

O referido é verdade e dou fé.



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

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

Curitiba/PR, 11 de julho de 2022

Nº da Certidão **1107202209372232266290**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 027239054-00

Certidão fornecida para o CPF/MF: **111.495.779-83**

Nome: **CLEICY SANTOS ALMEIDA**

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

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

Válida até 08/11/2022 - Fornecimento Gratuito

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