

## DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Documento nº: 00592/2021

Declaramos que o/a assistente social **MARIANA APARECIDA CORDEIRO QUEVEDO**, inscrito/a no CPF sob o nº **007.309.669-50**, encontra-se inscrito/a neste Conselho Regional de Serviço Social da 11ª Região – CRESS/PR, sob o nº **6624** desde **12/02/2008**, nos termos da Lei nº 8.662/93, estando com sua inscrição **ATIVA**.

Esta declaração é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua expedição.

**Documento emitido em 06 de abril de 2021**

Obs.: Este documento não possui efeitos para comprovação de existência ou não de débitos e/ou parcelamentos junto ao CRESS/PR.

Curitiba, 06 de abril de 2021.


Profissional  
Serviços On-line  
CRESS 11ª Região



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página <https://cress-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>, mediante número de controle a seguir: **8281360f-ccc7-41e6-abea-474dc855be15**

Sede Curitiba

Rua Monsenhor Celso, 154, 13º andar, Curitiba - PR | CEP: 80010-150 | ☎ (41) 3232-4725

CARTEIRA DE IDENTIDADE		
 <p>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL CRESS11ª REGIÃO-ESTADO PR</p>		
VIA 1ª	REGISTRO Nº 6624	DATA DA INSCRIÇÃO 12.02.2008
NOME <b>MARIANA APARECIDA CORDEIRO</b>		
FILIAÇÃO Mario Antonio Cordeiro e Maria Mercedes Cordeiro		
NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>	NATURAL DE <b>STO. ANTONIO DO SUDOESTE/ PR</b>	
NASCIDO(A) 01/03/1981	TIPO SANGÜINEO	RH
TÍTULO PROFISSIONAL <b>ASSISTENTE SOCIAL</b>		
DATA DA EXPEDIÇÃO 23.01.2009	PRESIDENTE DO CRESS	
VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL		

CARTEIRA DE IDENTIDADE		
DIPLOMADO EM 11/02/2008	PELA <b>Universidade Comunitária Regional de Chapecó</b>	
CPF 007.309.669-50	RG 6.377.661-0/PR	TÍTULO ELEITORAL 0658293306-63
	Vale como documento de identidade e tem fé pública (art. 17 da Lei nº 8.662/93 e Lei nº 6.206/75).	POLEGAR DIREITO
ASSINATURA DO PROFISSIONAL <i>Mariana Cordeiro</i>		
VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL		



**AUTENTICO esta cópia que confere com a original apresentado, DOU FÉ.**

3 0 MAR 2021

Santo Antonio do Sudoeste  
Salin Cola - Notário

to

N



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

PR

NOME  
**MARIANA APARECIDA CORDEIRO QUEVEDO**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
 6377661-0 SESP PR

CPF  
 007.309.669-50 DATA NASCIMENTO  
 01/03/1981

FILIAÇÃO  
 MARIO ANTONIO CORDEIRO  
 MARIA MERCEDES  
 CORDEIRO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
 B

Nº REGISTRO  
 00717527102 VALIDADE  
 15/08/2024 1ª HABILITACAO  
 19/07/1999

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE, PR DATA EMISSAO  
 01/10/2019

ASSINATURA DO EMISSOR

39287257060  
 PR916786920

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1936486256

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1936486256

**AUTENTICAÇÃO**  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Serviço Notarial nesta data

13 ABR. 2021

Em presença de  
 Dianifer M. G. Ferraz  
 Vanderlei Tavares - Substituta  
 Ricardo Levi Jales de Brito - Tabelião

Cartório de Tabelião  
 Lei nº 13.257/2016  
 Lei nº 13.257/2016  
 Lei nº 13.257/2016

**TABELIONATO DE NOTAS JALES**

FTQ90320

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

Dianifer M. G. Ferraz  
 Vanderlei Tavares  
 Ricardo Levi Jales de Brito

Santo Antônio do Sudoeste - PR

6

N

**CAIXA****NIS/PIS  
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL**

Nome do Trabalhador

**MARIANA APARECIDA CORDEIRO**

Número do NIS

**12769536496**

Data do Cadastramento

**26/06/2000**

Origem do Cadastramento

**MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO**

Data da Última Alteração

**24/12/2016**

CPF

**007.309.669-50**

Data de Nascimento

**01/03/1981**

Naturalidade

**SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR**

Nome da Mãe

**MARIA MERCEDES CORDEIRO**

Nome do Pai

**MARIO ANTONIO CORDEIRO**

CNPJ/CEI/CPF do Empregador

**01.050.017/0001-16**

Data de Vínculo

**20/07/2009***6**N*



## CURRICULUM VITAE

**MARIANA APARECIDA CORDEIRO QUEVEDO**

Data de Nascimento: 01-03-1981  
 Nacionalidade: BRASILEIRA  
 Estado Civil: CASADA  
 Idade: 40 ANOS  
 Endereço: RUA DONA MARIQUINHA, nº75 - BAIRRO: CENTRO  
 Município: SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR  
 Telefone: (46) 999252860  
 E-mail: [mariana\\_cordeiro@hotmail.com](mailto:mariana_cordeiro@hotmail.com)

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

- Graduação BACHAREL EM SERVIÇO SOCIAL - UNIVERDIDADE COMUNITARIA REGIONAL DE CHAPECO - 2008.
- Pós-Graduação: Especialização em SAÚDE MENTAL - FACULDADE ITECNE DE CASCAVEL - 2012.

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Local	Mês de Início	Mês de Término
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DO MUNICIPIO DE PRANCHITA - PR	JULHO/2009	JUNHO/2017
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR	FEVEREIRO/2008	Até o momento

Declaro que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE- PR, em 29 de ABRIL de 2021.

Mariana Quevedo

MARIANA A. C. QUEVEDO

CPF: 007.309.669-50

RG: 6.377.661-0

B

N

# UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA REGIONAL DE CHAPECÓ

Renovado o Credenciamento, com base no Parecer nº 222 e Resolução 058/CEE/SC, de 21/08/2007  
e homologado pelo Decreto nº 659, publicado no DO/SC, em 25/09/2007

UNOCHAPECÓ



O Reitor da Universidade Comunitária Regional de Chapecó - UNOCHAPECÓ, no uso de suas atribuições, considerando o termo de colação de grau, em 11 de fevereiro de 2008, confere o grau acadêmico de **BACHAREL EM SERVIÇO SOCIAL** a

**Mariana Aparecida Cordeiro**

Carteira de Identidade 6.377.661-0/SSP/PR, nascida em 01 de março de 1981, natural do Paraná, nacionalidade Brasileira.

concluinte do Curso de Serviço Social, no segundo semestre de 2007 e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Chapecó (SC), 12 de fevereiro de 2008.

MARIA LUIZA DE SOUZA LAJUS  
Vice-Reitora de Graduação

Cordeiro  
Diplomada

ODILON LUIZ POLI  
Reitor da UNOCHAPECÓ

000047

SERVIÇO SOCIAL

Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 1.787 de 20/12/1993 e publicado no D.O.U. em 21/12/1993

UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA REGIONAL DE CHAPECÓ  
SETOR DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA

Diploma Registrado sob nº 05521  
Livro 014 Folhas 161 Processo 5557/2008, nos  
termos do Art. 48 da Lei 9.394 de 20/12/1996 e com base no Parecer  
nº 222 e Resolução 058/CEE/SC, de 21/08/2007 e homologado pelo  
Decreto nº 659, publicado no DO/SC, em 25/09/2007.

Chapecó (SC), 18, 02, 2008

*Nadir Isabel Brancher Faccio*

Nadir Isabel Brancher Faccio  
Responsável pelo SCR/UNOCHAPECÓ  
Delegação do Reitor - Portaria Nº 015/REITORIA/2002



**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia e reprodução fiel do documento apresentado neste Serviço Notarial nesta data

13 ABR. 2021

*Dianither Ferrari*  
Dianether Tavares - Substituta  
Vanderleia Pavanello - Escrivante  
Ricardo Levi Jales de Brito - Tabelião

Em testemunha  
*[Signature]*  
do Tabelião



# Faculdades Itecne de Cascavel

## Certificado





A Direção Acadêmica da Pós-Graduação das Faculdades Itecne de Cascavel certifica que

### **MARIANA APARECIDA CORDEIRO**

portadora do RG: 6.377.661-0 concluiu o curso de Pós-Graduação Lato Sensu, em nível de Especialização em Saúde Mental, de acordo com a Resolução CES/CNE nº 01/07, com os Pareceres nº 852/01 e 254/02, e Portarias Ministeriais nº 2.308/05 de 04/07/2005 e nº 847/08 de 18/11/2008, realizado no período de 25/07/2009 a 26/03/2011.

Cascavel, 05 de novembro de 2012.

  
Josiane D. Bertoja Pariz  
Direção Acadêmica  
Portaria 03/09

  
Pós-Graduado (a)





## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 007.309.669-50 Fornecedor : MARIANA APARECIDA CORDEIRO QUEVEDO

E-mail:

Endereço : DONA MARIQUINHA 75 - Santo Antônio do Sudoeste/PR - CEP 85710-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . . .

RG:

Endereço representante:

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
002	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL para atuação na Secretaria de Educação, a carga horaria do profissional deverá ser flexível de acordo com a necessidade da demanda, sendo 16 horas semanais de trabalho, sendo o horário de atendimento das 08h00min às 12h00min, 13h15min as 17h15min. O Assistente Social deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de Serviço Social- CRESS e deve estar apto para realização de procedimentos previstos nos serviços deste município.	12,00	MESE	2.238,94			2.238,94	26.867,28

PREÇO TOTAL DO LOTE : 26.867,28

TOTAL DA PROPOSTA : 26.867,28

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 1 dia

MARIANA APARECIDA CORDEIRO QUEVEDO

CPF: 007.309.669-50



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

000051

**OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	Angela Carine Guarda
CPF/MF:	072.217.499-30
Endereço:	Rua: Roraima Número: 260 Bairro: Centro CEP: 85745-000 Cidade/Estado: Bela Vista da Cqaroba - PR
E-mail:	angelacarineguarda@gmail.com
Telefone:	(46) 99931-3891
Número PIS/PASEP:	136.36666.23-0
Número Inscrição do Conselho de Classe:	CRN/8 - 9976

Ao

Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR

Comissão de Licitações

Chamamento Público nº 05/2021.

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL PSICOLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.729,92	
2	PROFISSIONAL ADVOGADO sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.458,07	
3	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.006,66	
4	PROFISSIONAL NUTRICIONISTA sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 2.323,07	X
5	PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL sendo 16 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 2.238,94	

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços conforme tabela acima.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito (a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_  
Angela Carine Guarda  
CPF 072.217.499-30  
RG: 10.574.459-5

B  
N



# MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 - centro - CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

000052

## CURRICULUM VITAE

### NOME DO INTERESSADO

Data de Nascimento: 02/10/1991

Brasileira, Solteira. 29 anos

Rua Roraima, 260, Centro

Bela Vista da Caroba - PR

Telefone: (46) 99931-3891 e-mail: [angelacarineguarda@gmail.com](mailto:angelacarineguarda@gmail.com)

### FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Graduação em Nutrição pela Universidade Federal da Fronteira Sul - Campus Realeza, PR, conclusão em 2014.

### EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Local	Mês de Início	Mês de Término
Concursada 20h na Prefeitura municipal de Bela Vista da Caroba - PR	Junho/2016	Até o momento

Declaro que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito (a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Bela Vista da Caroba, em 28 de Abril de 2021.

Angela Carine Guarda

Angela Carine Guarda

CPF 072.217.499-30

RG: 10.574.459-5

B

N



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS  
8ª REGIÃO

INSCRIÇÃO Nº 9976

NOME ANGELA CARINE GUARDA

ANGELA CARINE GUARDA

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - TEM VALOR DE IDENTIDADE DO NUTRICIONISTA



Lei. 13.276 de 18/07/2001  
**SELO FUNARPPEN**

Tabulatório de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

FTL 455

REGISTRO CIVIL E TABELONATO BELA VISTA DA CAROBA - COMARCA DE AMPÉRE - PR  
Rua Rio Grande do Oeste, s/nº - Centro - CEP 86745-000 - Bela Vista da Caroba - PR  
Fone: (48) 3557-1157 - E-mail: clemsongsb@nsmat.com - Comarca de Ampére - Estado do Paraná

**AUTENTICAÇÃO**

Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel da original que nos foi apresentada neste Cartório, em data de hoje, do que dou fé.

Em Teste, *[Signature]* 28/04/2014  
Clesmar Schmidt Lorenzi - Escrevente Substituta

Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas  
MUNICÍPIO DE BELA VISTA DA CAROBA - PR

RG 10.574.459-5 CREAÇÃO EXP. 08/11/2005 DATA EXP. 07/2.217.499-30

SSR-PR

FILIAÇÃO CARLOS GUARDA  
MARLEI TEREZINHA JUNKES GUARDA

NACIONALIDADE BRASILEIRA NATURALIDADE PRANCHITA/PR DATA NASC. 02/10/1991

CONCLUSÃO DO CURSO 23/12/2014 ESTABELECIMENTO DE ENSINO UFPR UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO Curitiba/PR 03 de julho de 2015

*[Signature]*

PRESIDENTE DO CRI

6

N



Prefeitura Municipal de Bela Vista da Caroba



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

<b>NÚMERO CERTIDÃO:</b>	<b>DATA DA EMISSÃO:</b>	<b>DATA DA VALIDADE:</b>	<b>FINALIDADE:</b>
237/2021	22/04/2021	21/06/2021 ✓	Verificação
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL:</b>		<b>CPF/CNPJ:</b>	
ANGELA KARINE GUARDA		072.217.499-30	
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL:</b>		<b>ATIVIDADE FISCAL:</b>	
Não consta		Não consta	
<b>ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:</b>			
Logradouro: RORAIMA, SN		Complemento:	
Bairro: CENTRO		CEP: 85745-000	
<b>AVISO:</b>			
Até o momento não constam débitos em aberto.			
<b>DESCRIÇÃO:</b>			
Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informado, relativas a tributos de competência do Município de Bela Vista da Caroba - PR.			

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C210237N8658D22**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Bela Vista da Caroba  
<https://www.belavistadacaroba.pr.gov.br/>

6 M



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 024005780-88

Certidão fornecida para o CPF/MF: 072.217.499-30

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

**Válida até 20/08/2021 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

6 N





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: ANGELA CARINE GUARDA  
CPF: 072.217.499-30

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).

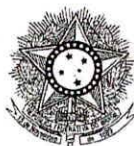
Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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 13:43:32 do dia 22/04/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 19/10/2021.

Código de controle da certidão: **701B.3CD3.31E9.E2EE**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

6 N



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANGELA CARINE GUARDA  
CPF: 072.217.499-30  
Certidão nº: 13220869/2021  
Expedição: 22/04/2021, às 13:54:10  
Validade: 18/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANGELA CARINE GUARDA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **072.217.499-30**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

6

N





**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 - centro - CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

000058

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**Ao**  
**Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR**  
**Comissão de Licitações**  
**Chamamento Público nº 05/2021.**

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 05/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Bela Vista do Gomba, em 28 de Abril de 2021.

Angela Carine Guarda

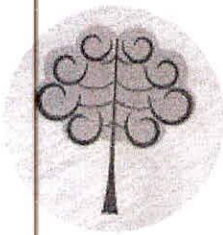
**Angela Carine Guarda**

**CPF 072.217.499-30**

**RG: 10.574.459-5**

6

N



# CRN-8

CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 8ª REGIÃO

## Meu Cadastro

Tempo Restante: 59:43

**Nome:** ANGELA CARINE GUARDA

**Nº da Inscrição:** 9976

**Tipo da Inscrição:** NUTRICIONISTA DEFINITIVO

**Data da Inscrição:** 07/07/2015

**Data do Vencimento:**

**Situação:** ATIVO

**Data da Situação:** 07/07/2015

**Dados Pessoais**

**CPF:** 072.217.499-30

**Identidade:** 10.574.459-5 SSP-PR

**Sexo:** Feminino

**Estado Civil:** Solteiro

**Data do Nascimento:** 02/10/1991

**Mãe:** MARLEI TEREZINHA JUNKES GUARDA

**Pai:** CARLOS GUARDA

**Endereços/Telefones**

**Endereço Residencial para Correspondência:**

Av. Rio Grande do Sul - CENTRO

BELA VISTA DA CAROBA - PR CEP 85745-000

Fones: 9931-3891 - Fax: -

Área de Atuação

Locais de Trabalho

Empregador: FUNDO MUN. DE SAUDE DE BELA VISTA DA CAROBA

Inscrição: PJ3023

Situação ATIVO

Admissão: 20/06/2016

Vínculo Empregatício: Outro

Atribuição Técnica: Responsável Técnico

Outros Contatos

E-Mail: angelacarin guarda@gmail.com

HomePage:

Celular: 46-99313891

Outros: angevacy@hotmail.com

b

N



000061



CARTÓRIO PÚBLICO  
MUN. DE BELA VISTA DA CAROBA  
R. Amazonas, nº 11  
POÇAS D'ÁGUA - Bela Vista da Caroba

2  
b

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.574.459-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/11/2005

NOME ANGELA CARINE GUARDA

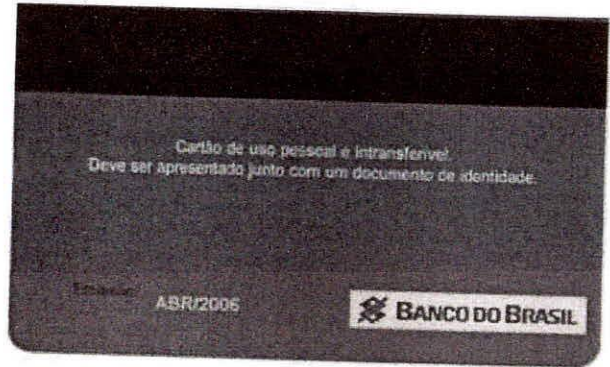
FILIAÇÃO CARLOS GUARDA MARLEI TEREZINHA JUNKES GUARDA

NATURALIDADE PRANCHITA/PR DATA DE NASCIMENTO 02/10/1991

DOC ORIGEM CONRACA-STO ANY DO SUD/PR, PRANCHITA C. NASC 8375, LIVRO=12, FOLHA=359

ASSINATURA DO DIRETOR SRS FERNANDO V. ANTUNAS

LEI N° 7.116 DE 29/06/63

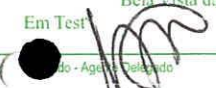


REGISTRO CIVIL E TABELIONATO BELA VISTA DA CAROBA - COMARCA DE AMPÉRE  
Rua Rio Grande do Norte, s/nº - Centro - CEP 85745-000 - Bela Vista da Caroba - PR  
Fone: (46) 3557-1157 - E-mail: ciznagabi@hotmail.com - Comarca de Ampère - Estado do Paraná

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel da original que nos foi apresentada neste Cartório, em data de hoje, do que dou fé.

Bela Vista da Caroba - PR 09 de 01 de 2013  
da verdade

Em Teste   
 Sergio Paz do - Agente Deliberado  Cleonair Schmidt Lorenzi - Escrevente Substituto



**TRABALHADOR**

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por instrumento do Decreto nº 22.031 de 29.10.1912 e posteriormente reformada pelo Decreto-lei nº 2352 de 01.05.1964, que aprovou a Lei. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer 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.

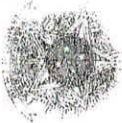
O conjunto de anotações, assinado neste documento e o seu estado de conservação, refletem a conduta e a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é-lhe devido a proteção e a guarda, pois além de conter a registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, constitui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade e valor como documento de identidade.

REGISTRO E FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO  
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

SECRETARIA DE EMPREGO E PROTEÇÃO SOCIAL  
 MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE EMPREGO E PROTEÇÃO SOCIAL  
 MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



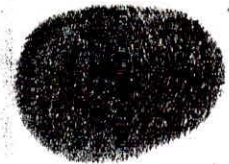
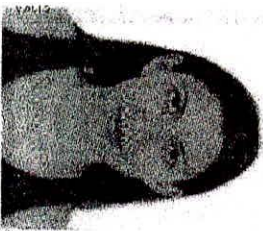
**MINISTÉRIO DO TRABALHO  
 E EMPREGO**

**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

PRESENPTE Nº **136.36666-23-0**

NÚMERO **9895381** SÉRIE **0040** UF **PR**

*Dorley Jovani Mendes*  
 ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO

Lei 13.293 de 18/07/2001  
**SELO FUNARPEN**  
 Tabelionato de Notas  
 Exclusivo para  
 Autenticação de Cópia  
**FTL45514**

**REGISTRO CIVIL E TABELIONATO BELA VISTA DA CAROBA - COMARCA DE AMPÉRE**  
 Rua Rio Grande do Norte, s/nº - Centro - CEP 85745-000 - Bela Vista da Caroba - PR  
 Fone: (46) 3557-1157 - E-mail: cleonagabi@hotmail.com - Comarca de Ampére - Estado do Paraná

**AUTENTICAÇÃO**  
 Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel da original que nos foi apresentada neste Cartório, em data de hoje, do que dou fé.

Bela Vista da Caroba - PR *28/04/2011*  
 da verdade  
 Em Teste *[Signature]*  
 Sergio Pazzoli Laurindo - Juiz Delegado  Cleomar Schmidt Lorenzi - Escrevente Substituto





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
(Criada pela Lei 12.029, de 15 de setembro de 2009)

O Reitor *pro tempore* da Universidade Federal da Fronteira Sul, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Nutrição em 23 de dezembro de 2014 e colação de grau em 14 de fevereiro de 2015, confere o grau de

**Bacharela em Nutrição**  
a  
**ANGELA CARINE GUARDA**

nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 02 de outubro de 1991, cédula de identidade nº 10.574.459-5-PR e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Chapecó-SC, 09 de março de 2015.

*Andressa Sebben*  
Profa. Ma. Andressa Sebben  
Diretora de Registro Acadêmico

*Angela Carine Guarda*  
Diplomada

*Prof. Dr. Jaime Giolo*  
Reitor *pro tempore*

CERTIFICO, que o selo de autenticidade foi afixado na última folha do presente documento.  
Dou fé.

CARTRÃO DISTINTIVO DE BELA VISTA DA CAROBA





Universidade Federal da Fronteira Sul

Curso de Nutrição - Bacharelado  
Reconhecimento: Portaria nº 589 - SERES/MEC de 22/10/2014,  
publicada no DOU em 23/10/2014

Ministério da Educação  
Universidade Federal da Fronteira Sul  
Diretoria de Registro Acadêmico

Diploma registrado nos termos da Lei nº 9.394, artigo 48,  
parágrafo 1º, de 20 de dezembro de 1996.

**Dados do Registro**

Processo nº: 23205.000110/2015-65  
Registro nº 0170, folha nº 43, livro nº G-A1

Chapecó-SC, 09 de março de 2015.

*Ângela Bolorino Martins*  
Ângela Bolorino Martins

Chefe da Divisão de Gerenciamento de Diplomas

REGISTRO CIVIL E TABELIONATO BELA VISTA DA CAROBA - COMARCA DE AMPÈRE

Rua Rio Grande do Norte, s/nº - Centro - CEP 85745-000 - Bela Vista da Caroba - PR  
Fone: (46) 3557-1157 - E-mail: cleonagabi@hotmail.com - Comarca de Ampère - Estado do Paraná

**AUTENTICAÇÃO**

Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel da original que nos foi  
apresentada neste Cartório, em data de hoje, do que dou fé.

Bela Vista da Caroba - PR, 28 04 2015  
Em Teste da verdade

Sergio Pazzoti Laurindo - Agente Delegado  
 Cleomar Schmidt Lorenzi - Escrevente Substituta



Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas de Bela Vista da Caroba - PR

Processo inexigibilidade 16/2021

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 072.217.499-30

Fornecedor : ANGELA CARINE GUARDA

E-mail:

Endereço : RUA RORAIMA 260 - - Santo Antônio do Sudoeste/PR - CEP 85710-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . -

RG:

Telefone representante:

Endereço representante: CEP -

E-mail representante:

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
003	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL NUTRICIONISTA para atuação na Secretaria de Educação, a carga horária do profissional deverá ser flexível de acordo com a necessidade da demanda, sendo 20 horas semanais de trabalho, sendo o horário de atendimento das 08h00min às 12h00min, 13h15min as 17h15min. O Nutricionista deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de Nutricionistas- CRN e deve estar apto para realização de procedimentos previstos nos serviços deste município.	12,00	MESE	2.323,07			2.323,07	27.876,84

PREÇO TOTAL DO LOTE : 27.876,84

TOTAL DA PROPOSTA : 27.876,84

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 1 dia

ANGELA CARINE GUARDA  
CPF: 072.217.499-30

**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000**ANEXO IV  
CURRICULUM VITAE****MARIA INÊS DA SILVA ROCKEMBACH**

Data de Nascimento: 13/09/1986

Nacionalidade: Brasileira,

Estado Civil: Casada

Idade: 34 anos

Endereço: Linha Andrade - Zona Rural, S/N

Bairro: Zona Rural

Município: Santo Antonio do Sudoeste

Telefone: (47) 992397624 (47) 991367090

E-mail: [mnes2@yahoo.com.br](mailto:mnes2@yahoo.com.br)**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

- Graduação: PSICOLOGIA  
*Ensino superior completo*  
*Instituição: Faculdade Metropolitana de Blumenau - Uniasselvi*  
*Ano da graduação: 2014*
- Pós-Graduação: EDUCAÇÃO ESPECIAL INCLUSIVA-COM ÊNFASE NA DEFICIÊNCIA INTELECTUAL
- *Instituição: Faculdade São Braz*  
*Ano da graduação: 2018*

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Local	Mês de Início	Mês de Término
Associação da Criança e Adolescente de Santo Antonio do Sudoeste	Novembro/2018	Até o momento
APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Santo Antonio do Sudoeste PR	Abril/2018	Outubro/2018
Orcali Recursos Humanos LTDA - Auxiliar de Seleção de Pessoas	Março/2013	Abril/2014

Declaro que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

6

N



CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL LEI Nº 5766/71			IDENTIDADE PROFISSIONAL DE PSICÓLOGO		
<b>CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA</b>					
REGIÃO 8ª	INSCRIÇÃO CRP-08/26465	DATA DE INSCRIÇÃO 24/03/2018			
JURISDIÇÃO ESTADO DO PARANÁ		VIA 1ª		 	
NOME MARIA INÊS DA SILVA ROCKEMBACH					
FILIAÇÃO CLEMENTINO RODRIGUES DA SILVA ANA RIBEIRO RODRIGUES DA SILVA					
NATURALIDADE PITANGA/PR					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 13/09/1986			
LOCAL DE EXPEDIÇÃO CURITIBA - PR		DATA DE EXPEDIÇÃO 16/03/2018			
ASSINATURA DA CHANCELA MECÂNICA DO CRP Psic. João Baptista Fortes de Oliveira Conselheiro Presidente			ASSINATURA DO PSICÓLOGO Maria Inês S. R.		
R.G. 14.507.719-2-IIPR		DATA EXPEDIÇÃO 17/07/2015		UF PR	
OBSERVAÇÃO					

6

N



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: **MARIA INES DA SILVA ROCKEMBACH**  
CPF: **054.459.379-09**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 14:40:44 do dia 03/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/08/2021.

Código de controle da certidão: **74CB.884F.F3C0.37CC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

B N



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARIA INES DA SILVA ROCKEMBACH  
CPF: 054.459.379-09  
Certidão n°: 14221150/2021  
Expedição: 29/04/2021, às 10:03:01  
Validade: 25/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA INES DA SILVA ROCKEMBACH**, inscrito(a) no CPF sob o n° **054.459.379-09**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

E N



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000**ANEXO III  
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**Ao**  
**Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR**  
**Comissão de Licitações**  
**Chamamento Público nº 05/2021.**

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 05/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Santo Antonio do Sudoeste, em 29 de Abril de 2021.

*Maria Inês da Silva Rockembach*

Maria Inês da Silva Rockembach

CPF: 054.459.379-09

RG: 14.507.719-2

*B N*

# Comprovante de inscrição

- Pessoa Física

## Profissional encontrado

**Nome**  
MARIA INÊS DA SILVA  
ROCKEMBACH  
08ª Região - PR

**Situação**  
  
ATIVO  
Nº de registro  
08/26465

Sistema desenvolvido pela Gerência de Tecnologia da Informação do

CFP



6

N



000072

# TRABALHADOR

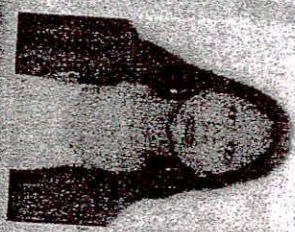
Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários. Ela contém, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de garantia por tempo de serviço (FGTS).

O conteúdo de amostras, conteúdo, neste documento, e o seu estado de conservação, espelham a conduta e a qualificação das atividades profissionais do seu portador.

De suma importância é ser dever privilegiar a Cuidado, 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, sendo válida, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA EM CURSOS DO  
PAT. Nº 12.101 DE 1978, DA ABNT, SOB O N.º 1000



ASSINATURA DO TITULAR  
POLÍCAR DIRRETO

*M. Ines R da Silva*

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PT-PS/PSP

206.35257.73-9

2982092

002-0

SC

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

## BRASILEIRO

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME: MARIA INES RODRIGUES DA SILVA

LOC. DE NASC.: PITANGA - PR

13/09/1986  
MASCULINO

FILIAÇÃO: CLEMENTINO RODRIGUES DA SILVA

ANA RIBEIRO RODRIGUES DA SILVA

DOC. APRESENTADO: R.G. 48735086 SESP-SC

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 48735086

CPF: 054.459.379-09

LOCAL DA EMISSÃO: SUBDELEGACIA DO TRABALHO BLUMENAU

EMISSÃO: 17/10/2007

*Julio César Rhenris*  
Subdelegado do Trabalho em Blumenau  
CNE 031046-01/10-000000

ASSINATURA DO EMISSOR

NOME DOCUMENTO	NOME DOCUMENTO	NOME DOCUMENTO	NOME DOCUMENTO	NOME DOCUMENTO	NOME DOCUMENTO
ASSINATURA DO CAMARÁ DO SERVIDOR	ASSINATURA DO CAMARÁ DO SERVIDOR	ASSINATURA DO CAMARÁ DO SERVIDOR	ASSINATURA DO CAMARÁ DO SERVIDOR	ASSINATURA DO CAMARÁ DO SERVIDOR	ASSINATURA DO CAMARÁ DO SERVIDOR
DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO
DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO

1. EMISSÃO

2. ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

3. ALTERAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO

4. ALTERAÇÃO DE ESTADO CIVIL

5. ALTERAÇÃO DE LOCAL DE NASCIMENTO

6. ALTERAÇÃO DE DATA DE NASCIMENTO

7. ALTERAÇÃO DE NOME

8. ALTERAÇÃO DE DOCUMENTO

9. ALTERAÇÃO DE ASSINATURA DO TITULAR

10. ALTERAÇÃO DE ASSINATURA DO CAMARÁ DO SERVIDOR

*6 N*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.507.719-2



POLEGAR DIREITO

*M. Inês da Silva R.*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.507.719-2 DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/07/2015

NOME: **MARIA INÊS DA SILVA ROCKEMBACH**

FILIAÇÃO: CLEMENTINO RODRIGUES DA SILVA  
ANA RIBEIRO RODRIGUES DA SILVA

NATURALIDADE: PITANGA/PR DATA DE NASCIMENTO: 13/09/1986

DOC. ORIGEM: COMARCA=BLUMENAU/SC, DA SEDE  
C.CAS=24249, LIVRO=173B, FOLHA=118

CPF: 054.459.379-09

CURITIBA/PR

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

É PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

206.35257.73-9

2982092

002-0

SC

*M. Inês R da Silva*




*6 N*





# Faculdade Metropolitana de Blumenau

Resolução pelo Conselho Administrativo nº 1.488 de 07/10/2011, publicada no DOU de 10/10/2011.



O Diretor da Faculdade Metropolitana de Blumenau, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Psicologia, em 18 de Julho de 2014 e Colação de Grau em 16 de Agosto de 2014, confere o título de

**Psicóloga a**

**Maria Inês Rodrigues da Silva**

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 13 de Setembro de 1986, RG 4.873.508 - SC

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.  
Blumenau - SC, 24 de Fevereiro de 2015

B N

Maria Inês Rodrigues da Silva

Aluna do Curso de Psicologia  
RUA 2400, 1117 - 500

Maria Inês R. da Silva

Aluna

Nome completo

Diretor

RUA 2400, 1117 - 500

000075

**Curso de Psicologia - Bacharelado  
com Formação de Psicólogo**

Renovação de Reconhecimento pela Portaria Ministerial nº 704 de  
18/12/2013, publicada no Diário Oficial da União de 19/12/2013.

**UNIC - UNIVERSIDADE DE CUIABÁ  
SETOR DE REGISTRO DE DIPLOMAS**

Diploma registrado sob nº SRD-22187 Processo nº 22187/2173/2015,  
nos termos do Artigo 48 da Lei 9394/96 de 20/12/1996.

Resolução CES/CNE Nº. 12 de 13/12/2007, publicada no D.O.U. em  
14/12/2007.

Cuiabá - MT, 26/02/2015

*Vera Lucia Molina Muller*  
Vera Lucia Molina Muller

Coordenadora do Setor de Registro de Diplomas  
Portaria nº 008/2013 de 15/04/2013 - Reitoria/UNIC





# *Certificado*

O Diretor Geral da **Faculdade São Braz**, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Pós Graduação "Lato Sensu" em **EDUCAÇÃO ESPECIAL INCLUSIVA - COM ÊNFASE NA DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL - 400h**, consoante nos termos do § 1 do artigo 7 da Resolução nº 1 de 2007 do Conselho Nacional de Educação, outorga a **MARIA INÊS DA SILVA ROCKEMBACH**, portadora do **R.G. 14.507.719-2 SESP-PR** o presente Certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 16 de outubro de 2018



DIRETOR GERAL  
SILVIO N. ATTYOSHI  
504.550-34

MARIA INÊS DA SILVA ROCKEMBACH

N  
6

000077

**COORDENAÇÃO DE PÓS GRADUAÇÃO**  
**CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO LATO SENSU EM EDUCAÇÃO**  
**ESPECIAL INCLUSIVA - COM ÊNFASE NA DEFICIÊNCIA**  
**INTELLECTUAL**

Faculdade São Braz  
 Rua de Condeminação MUCI 11 de 26/01/2009  
 CEP: 82720-590 - Curitiba - Paraná  
 Telefone: (41) 3233-9000

Nome: MARIA INÉS DA SILVA ROCHENBACH		Nacionalidade: Brasileira	Natural: Ponta-Grossa-PR			
RG: 14.507.719-2		Orgão Expedidor: SESP-PR	Data de Nascimento: 13/09/1960			
Graduada no curso de Psicologia						
Disciplina	Ministrante	Titulação	CRH	Nota	Frequência	Situação
Metodologia Científica	TONI ANDRÉ SCHARLAU VIEIRA	Mestre	30,00	9,4	100%	Aprovada
Desenvolvimento Pessoal e Profissional	PATRICIA APARECIDA PEREIRA PENKAL DE CASTRO	mestre	30,00	10,0	100%	Aprovada
Empreendedorismo Educacional	ADRIANO STADLER	Doutor(A)	30,00	9,6	100%	Aprovada
Fundamentos e Metodologias na Área Intelectual	MARILENI ADREU	Mestre	30,00	9,2	100%	Aprovada
Inclusão e Diversidade	PAULO ROSS	Doutor	30,00	7,8	100%	Aprovada
Neuropsicologia	IVY CARBARO	Mestre	30,00	9,2	100%	Aprovada
Linguagem e Psicometria na Educação Inclusiva	VANESSA CRISTINE FAVERSANI CAVALARO	Especialista	30,00	7,6	100%	Aprovada
Curriculo e Deficiência Intelectual	ANA LUCIA DOS SANTOS DE LIMA	Mestre	30,00	7,0	100%	Aprovada
Postura Docente e Deficiência Intelectual	MÔNICA ALMEIDA RUNEL	Mestre	90,00	8,4	100%	Aprovada
Inteligências Múltiplas e as dificuldades de Aprendizagem	ANA LUCIA DOS SANTOS DE LIMA	Mestre	30,00	8,6	100%	Aprovada
Ensino e Aprendizagem da Lettura e da Escrita na DI	EDNE APARECIDA CLASER	Mestre	30,00	9,4	100%	Aprovada
Ensino e Aprendizagem de Conceitos Matemáticos na DI	VANESSA CRISTINE FAVERSANI CAVALARO	Especialista	30,00	9,0	100%	Aprovada
TCC: EDUCAÇÃO INCLUSIVA E EDUCAÇÃO ESPECIAL			40,00	9,1	Aprovada	
O curso foi realizado no período: 03 de julho de 2017 a 20 de outubro de 2017.		Data de conclusão: 10 de outubro de 2018	Data de emissão: 16 de outubro de 2018			
Critérios de avaliação: Aprovado: de 7,0 a 10,0 (Reprova) Aprovado*: 5,0 a 10,0 (Exame) Frequência mínima: 75%		Este curso obedeceu as disposições da Resolução n. 1 de 03 de abril de 2011, Resolução n. 1 de 8 de junho de 2007, da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação.				

Faculdade São Braz

Certificado Registrado sob o nº 72, no Livro nº 285, folha 72 no livro eletrônico de registro de certificados de cursos de Pós-Graduação Lato Sensu, em nível de Especialização da Faculdade São Braz - FSB

Conforme autorização do curso CAS 010/2012/FSB, DE 04 DE DEZEMBRO DE 2012

Este documento está assinado digitalmente de acordo com o artigo 10 da medida provisória 2200-2 de 24/08/20014

  
 DIRETOR GERAL  
 SILVIO N. AKIYOSHI  
 504.350.809-34



## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 054.459.379-09

Fornecedor : MARIA INES DA SILVA ROCKEMBACH

E-mail:

Endereço : LINHA ANDRADE S/N ZONA RURAL - ZONA RURAL - Santo Antônio do Sudoeste/PR - CEP 85710-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . -

RG:

Telefone representante:

Endereço representante: CEP-

E-mail representante:

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
004	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PSICÓLOGO para atuação na Secretaria de Assistência Social, a carga horaria do profissional deverá ser flexível de acordo com a necessidade da demanda, sendo 40 horas semanais de trabalho, sendo o horário de atendimento das 08h00min às 12h00min, 13h15min as 17h15min. O Psicólogo deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de Psicologia- CRP e deve estar apto para realização de procedimentos previstos nos serviços deste município.	12,00	MESE	3.729,92			3.729,92	44.759,04

PREÇO TOTAL DO LOTE : 44.759,04

TOTAL DA PROPOSTA : 44.759,04

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 1 dia

MARIA INES DA SILVA ROCKEMBACH

CPF: 054.459.379-09



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

**ANEXO II  
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	Thatyane dos Santos Minetto
CPF/MF:	693.230.701-49
Endereço:	Rua: Presidente Vargas Número: 24 Bairro: Centro CEP: 85710-000 Cidade/Estado: Santo Antonio do Sudoeste/PR
E-mail:	<a href="mailto:thaty2710@hotmail.com">thaty2710@hotmail.com</a>
Telefone:	(46) 9 9911-0282
Número PIS/PASEP:	1.288.929.638-7
Número Inscrição do Conselho de Classe:	Crefito8/8436-TO

Ao  
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR  
Comissão de Licitações  
Chamamento Público nº 05/2021.

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL PSICOLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.729,92	
2	PROFISSIONAL ADVOGADO sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.458,07	
3	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.006,66	X
4	PROFISSIONAL NUTRICIONISTA sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 2.323,07	
5	PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL sendo 16 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 2.238,94	

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços conforme tabela acima.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

Thatyane dos Santos Minetto

CPF: 693.230.701-49

RG:1.288.118

ANEXO IV

6 N





**Município de Santo Antonio do Sudoeste**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DEPTO DE TRIBUTAÇÃO, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO**

**NEGATIVA**

**IMPORTANTE:**

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 09/05/2021, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

**CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.**

Santo Antônio do Sudoeste, 09 de Abril de 2021

NEGATIVA Nº: 3639/2021

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:**  
9ZTMHH2QEM524XH4UQ2

**FINALIDADE:** VERIFICAÇÃO

**NOME:** THATYANE DOS SANTOS MINETTO

**CONTROLE**

**CPF**

5839165

693.230.701-49

**ENDEREÇO**

RUA PRES. VARGAS, 24 - CENTRO CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR

*Sandra M. Angonese Dal Paz*  
 Dir. Departamento Tributação  
 Responsável  
 Mat. 3379

Emitido por: SANDRA MARA ANGONESE DAL PAZ

*8 N*