



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

Página 1 / 1

Data: 14/04/2020

Filtros aplicados ao relatório

000111

Número do processo: 0000840/2020

Número do processo: 0000840/2020

Solicitação: 235 - ENVELOPE LACRADO

Número do documento:

Requerente: 102807 - FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI

Beneficiário:

Endereço: Rua João Marinhuk Nº 25 - 84600-000

Complemento:

Loteamento:

Condomínio:

Telefone:

Celular: (41) 98422-5909

E-mail:

Local da protocolização: 001.001.001 - PROTOCOLO

Localização atual: 001.001.001 - PROTOCOLO

Org. de destino: 001.001.005 - COMPRAS

Protocolado por: PROTOCOLOPMCM

Atualmente com: PROTOCOLOPMCM

Situação: Não analisado

Em trâmite: Sim

Procedência: Interna

Prioridade: Normal

Protocolado em: 14/04/2020 15:00

Previsto para:

Concluído em:

Súmula: Credenciamento 002/2020 Proposta Habilitação de credenciamento.

Observação:

PROTOCOLOPMCM  
(Protocolado por)

FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI  
(Requerente)

Hora: 15:00:33

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

REGISTRO GERAL 9.519.191-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/03/2002

NOME FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI

FILIAÇÃO JOÃO PODGURSKI  
BERNADETE APARECIDA VISKOSKI PODGURSKI

NATURALIDADE UNIÃO VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO 02/04/1989

DOC. ORIGEM COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, SÃO CRISTÓVÃO  
C.NASC 1537, LIVRO=5A, FOLHA=22V

CPF

CURITIBA - PR

DR. PAULO ERNESTO ARAÚJO CUNHA  
ASSINATURA DO DIRETOR-GERAL - IJ/PR

LEI Nº 7.116 DE 26/08/93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

000112

COLAGEM DIRETA

FERNANDA DE F. Podgurski

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE

C0BB.9A16.E21D.D674



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 08:40:33 do dia 09/05/2017 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
065.832.289-39

Nome  
FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI

Nascimento  
02/04/1989

CONFERE COM O ORIGINAL

09/05/2017  
Jana Renzak Krawczyk  
Sec. Fazenda e Planejamento  
Decreto 2834/2017

000113

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**  
Inscrição - COREN PR 000.331643  
**ENFERMEIRO**

**NOME**  
FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI

**NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
UNIÃO DA VITÓRIA  
PR  
BRASILEIRA

**DATA DE NASCIMENTO**    **DATA DE VALIDADE**  
02/04/1989                      20/01/2022

*M. P. P.*                      **V 06696187**

**FILIAÇÃO**  
JOÃO PODGURSKI

**BERNADETE APARECIDA VISKOSKI**  
PODGURSKI

**IDENTIDADE**  
95191916

**ORGÃO EXPEDIDOR**  
SSP-PR

**CPF**  
065.832.289-39

**DATA DE EMISSÃO**  
20/01/2017

  
ASSINATURA PROFISSIONAL


**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
*Cl. 1051/200*  
**Jera Benzak Krawczyk**  
Secr. Pazenda • Planejamento  
Decreto 2834/2017

*[Assinaturas]*

# Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu

000114

Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu  
RUA PADRE SAPORTI, 717, CEP 84600-000 - União da Vitória, PR  
Fone-Fax: (42)3522-6192, ou Fone: (42)3522-6192

## HISTÓRICO ESCOLAR

Pág. 1

<b>ACADÊMICO</b>	
ALUNO: Fernanda de Fatima Podgurski Pustelnik	MATRÍCULA: 803
FILIAÇÃO - PAI: João Podgurski	MÃE: Bernadete Aparecida Viskoski Podgurski

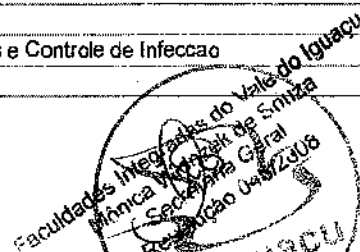
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>	
IDENTIDADE: RG 9.519.191 6	ÓRGÃO EXPEDITOR: IIPR
NATURALIDADE/UF: União da Vitória / PR	NACIONALIDADE: Brasileira DATA DE NASCIMENTO: 02/04/1989

<b>ENSINO MÉDIO</b>	
COLÉGIO: Colégio Estadual Neusa Domit	ANO CONCLUSÃO: 2007
CIDADE/UF: União da Vitória/PR	

<b>PROCESSO SELETIVO</b>	
INSTITUIÇÃO: FACULDADES INTEGRADAS DO VALE DO IGUAÇU	FORMA DE INGRESSO: VESTIBULAR
CURSO: Enfermagem	
DATA DE REALIZAÇÃO: 25/11/2007 Classificação Geral: 14	Pontuação: 6.7

<b>CURSO</b>	
Enfermagem	
Reconhecido pela Portaria n.º 01, de 06 de janeiro de 2012 - DOU de 09 de janeiro de 2012.	

DISCIPLINAS CURRICULARES					
Ano/Sem.	Disciplinas	Nota	Freq.	Horas	Resultado
1º Período					
2006/1	Anatomia Humana	7.20	100 %	120	APROVADO
2006/1	Antropologia Filosófica	9.20	90 %	40	APROVADO
2006/1	Bioquímica	8.70	100 %	60	APROVADO
2006/1	Citologia	8.50	93 %	60	APROVADO
2006/1	História da Enfermagem	9.50	95 %	40	APROVADO
2006/1	Psicologia Aplicada a Saúde	7.80	100 %	40	APROVADO
2006/1	Sociologia Aplicada a Saúde	6.30	92 %	40	APROVADO
2º Período					
2006/2	Biotica	7.50	94 %	40	APROVADO
2006/2	Comunicação e Expressão	9.30	100 %	40	APROVADO
2006/2	Embriologia	7.00	100 %	40	APROVADO
2006/2	Epidemiologia Geral	6.70	80 %	60	APROVADO
2006/2	Fisiologia I	8.30	100 %	80	APROVADO
2006/2	Histologia	8.70	90 %	40	APROVADO
2006/2	Metodologia da Pesquisa Científica	6.00	90 %	40	APROVADO
2006/2	Microbiologia Básica	7.60	97 %	60	APROVADO
3º Período					
2009/1	Ética e Bioética na Enfermagem	9.00	80 %	60	APROVADO
2009/1	Farmacologia	7.50	93 %	80	APROVADO
2009/1	Fisiologia II	8.30	93 %	60	APROVADO
2009/1	Genética e Evolução	8.00	100 %	40	APROVADO
2009/1	Imunologia Geral	7.00	90 %	40	APROVADO
2009/1	Nutrição e Dietética	8.80	90 %	40	APROVADO
2009/1	Parasitologia	7.30	80 %	40	APROVADO
2009/1	Patologia Geral	7.00	85 %	40	APROVADO
4º Período					
2009/2	Bioestatística	9.50	95 %	40	APROVADO
2009/2	Enfermagem em Doenças Transmissíveis e Controle de Infecção	9.30	100 %	60	APROVADO
2009/2	Enfermagem em Saúde Mental	8.80	83 %	60	APROVADO



CONFERE COM O ORIGINAL

Vera Benzak Krawczyk

Secr. Fazenda e Planejamento

Decreto 2834/2017

# Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu

Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu  
RUA PADRE SAPORTI, 717, CEP 84600-000 - União da Vitória, PR  
Fone-Fax: (42)3522-6192, ou Fone: (42)3522-6192

## HISTÓRICO ESCOLAR

Pág. 2

### ACADÊMICO

MATRÍCULA: 803

ALUNO: Fernanda de Fatima Podgurski Pustelnik

PAI: João Podgurski

MÃE: Bernadete Aparecida Viskoski Podgurski

2009/2	Informática em Ciências da Saúde	9.00	91 %	40	APROVADO
2009/2	Semiologia em Enfermagem *P.R	9.30	100 %	100	APROVADO
2009/2	Semiotécnica em Enfermagem *P.R	9.00	98 %	100	APROVADO
5º Período					
2010/1	Administração em Enfermagem I	9.80	94 %	100	APROVADO
2010/1	Enfermagem em Saúde Ambiental	8.50	100 %	60	APROVADO
2010/1	Enfermagem na Interpretação de Exames Diagnósticos	7.00	81 %	40	APROVADO
2010/1	Enfermagem no Atendimento Pré-Hospitalar	9.30	85 %	80	APROVADO
2010/1	Saúde do Adulto	8.00	100 %	80	APROVADO
2010/1	Saúde do Idoso	9.50	100 %	60	APROVADO
6º Período					
2010/2	Educação em saúde	10.00	95 %	40	APROVADO
2010/2	Enfermagem em Saúde Coletiva	9.50	85 %	100	APROVADO
2010/2	Enfermagem em Saúde da Criança	10.00	95 %	60	APROVADO
2010/2	Enfermagem em Saúde da Mulher	8.50	90 %	80	APROVADO
2010/2	Enfermagem em Saúde do Adolescente	8.00	83 %	40	APROVADO
2010/2	Metodologia da Pesquisa em Enfermagem	9.80	90 %	40	APROVADO
2010/2	Metodos Terapeuticos Alternativos	8.50	85 %	40	APROVADO
7º Período					
2011/1	Administração em Enfermagem II	9.00	98 %	80	APROVADO
2011/1	Assistência de Enfermagem a Pacientes Críticos	9.80	100 %	60	APROVADO
2011/1	Enfermagem em Centro Cirúrgico	8.00	100 %	60	APROVADO
2011/1	Estágio Curricular Supervisionado I	9.00	100 %	160	APROVADO
2011/1	Orientação do T.C.C I	9.00	100 %	40	APROVADO
8º Período					
2011/2	Estágio Curricular II	9.00	100 %	560	APROVADO
2011/2	Orientação do T.C.C II	9.00	100 %	40	APROVADO

Total da Carga Horária cursada: 3420 horas.

Total da Carga Horária de Atividade Complementar Realizada: 344 horas.

OBSERVAÇÕES: - Curso não selecionado no ENADE em 2008.

- Estudante dispensada(o) do ENADE 2011 em razão do calendário trienal, como concluinte, nos termos da Portaria Normativa N° 8, de 15 de abril de 2011.

### SISTEMA DE AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO

É considerado aprovado na disciplina o aluno que tendo frequência igual ou superior a 75.0%, tiver a média igual ou superior a sete (7.0); ou, após exame, média igual ou superior a cinco (5.0).

### CONCLUSÃO DO CURSO

DATA DA CONCLUSÃO DO CURSO: 09/03/2012

DATA DA EXPEDIÇÃO DO DIPLOMA: 12/03/2012

União da Vitória - PR, 21 de Maio de 2012

Monica Wionzek de Souza  
Secretário(a) Geral

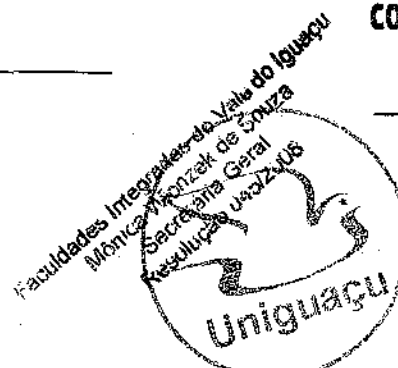
CONFERE COM O ORIGINAL

04/05/2012

Vera Benzak Krawczyk

Sec. Fazenda e Planejamento

Decreto 2834/2017





## FACULDADES INTEGRADAS DO VALE DO IGUAÇU

O Diretor das Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Enfermagem, em 09 de março de 2012, confere o título de:


### BACHAREL EM ENFERMAGEM


## FERNANDA DE FÁTIMA PODGURSKI PUSTELNIK

Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 02 de abril de 1989, portadora da carteira de identidade nº 9.519.191 6, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

União da Vitória, 12 de março de 2012.

  
Mônica Wionzek de Souza  
Secretária

  
Fernanda F. P. Pustelnik  
Diplomado

  
Professor Edson Aires da Silva  
Diretor

CONFERE COM O ORIGINAL

09/10/2012

Vera Benckow Krawczyk

Saca. Paraná e Planejamento

Decreto 2834/2017

000116

**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: **FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI**  
Categoria: **ENFERMEIRO**  
Inscrição nº: **331643**  
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 abril de 2020.




**Nº da Certidão 14042.02012.55402.17788.8**

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

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

Emitida dia 14/04/2020

Válida por 30 dias após a emissão.





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

000118

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

**Nome: FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI**  
**CPF: 065.832.289-39**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidas; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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.

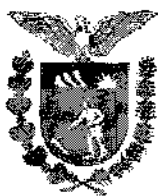
Emitida às 09:34:08 do dia 04/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2020.

Código de controle da certidão: **4779.3248.5A3B.E6AF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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

000119

**Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 021793381-80

Certidão fornecida para o CPF/MF: **065.832.289-39**

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

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

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

**Válida até 15/08/2020 - Fornecimento Gratuito**

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



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 04/05/2020 10h42min

Número  
4051

Validade  
03/06/2020

000120

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI CPF: 06583228939

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 60328 - FERNANDA DE FATIMA PODGURSKI

Endereço: Rua JOAO MARINHUK, 800 - Bairro SAO BRAZ - CEP 84.603-416

Código de Controle

CWH9YCN6RK0RPH01

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://uniaodavitoria.pr.gov.br/>

União da Vitória (PR), 04 de Maio de 2020



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1378  
CEP 80.215-900 - Curitiba - PR  
CNPJ nº 76.484.013/0001-45  
Inscrição Estadual 101.80050-S4  
Internet: www.sanepar.com.br

000121

CONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE: BERNADETE APARECIDA VISKDSKI MATRÍCULA: 0956.1870  
ENDEREÇO: R. JOAO MARTINHUCK Nº LADO: Nº PRENTE: 812

CEP: 84.603-416 LOCAL: UNIAO DA VITÓRIA

ROTEIRO DE LEITURA: 2B3-05-20-100-15010 HIDRÔMETRO: Y19SG0196408-4-1 CAT-RES-COM-IND-UTP-PQP - 011 081

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fóforo	Cál. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	63	13	63		63	
Nº Amostras Realizadas	70	70	70	18	70	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	70	70	70	18	70	

Conclusão: TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO											
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov
2019	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2020	PAGO	PAGO	X								

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS: RETROATIVO A6 10/19\* PREFERÊNCIA(R\$) 1,30 SANEPAR(R\$) 1,30

RETROATIVO A6 11/19\* 13,16 TX LIXO PREFEITURA 1,30

FAIXAS DE CONSUMO - VOLUME - VALOR M3/R\$ - AGUA - AGUA - ESGOTO - TOTAIS - RES Mínimo 5 38,77

HISTÓRICO DE CONSUMO/m³																							
05/19		06/19		07/19		08/19		09/19		10/19		11/19		12/19		01/20		02/20		03/20			
5		5		1		7		6		2		4		2		3		6		4			
DIAS DE CONSUMO				DATA DE LEITURA				LEITURA ANTERIOR				LEITURA ATUAL				CONSUMO/m³				REFERÊNCIA			
2B				07/04/2020				22				24				2				04/2020			
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA								MÉDIA DE CONSUMO/m³ ÚLTIMOS 3 MESES								3				VENCIMENTO 20/04/2020			
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA				AGUA				ESGOTO				SERVIÇOS				TOTAL							
08/05/2020				38,77								15,76				54,53							

\*3,76% RETROATIVO A HOMOLOGAÇÃO DA AGEPAR 08/19  
INFORMAÇÕES BLOQUEIO TAXA DE LIXO, 0800-200-0115.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 4,58  
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

8261000000-7 54530109202-3 00420095618-5 70042020919-4



CTRL:0956.1870.0420.9139

ROTEIRO: 2B3-05-20-100-15010



MATRÍCULA: 0956.1870 REFERÊNCIA: 04/2020 9 I VENCIMENTO: 20/04/2020 VALOR TOTAL: 54,53

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR



# Extrato de Conta Corrente

Cliente: FERNANDA FATIMA PODGURSKI

Agência: 217-8 Conta: 51779-8

## Lançamentos

000122

Dia	Histórico	Valor
20/04/2020	Saldo Anterior	4,59 (+)

## Informações Adicionais

Saldo	4,59 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	01/06/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	04/05/2020

Total Aplicações Financeiras 0.00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

42

08 76988702/0001-98

EMPREGADOR: DECIO PADHECO E CIA. LTDA  
RUA PADRE SAMPORI, 588  
B. RUCIO - CEP 84600-000  
UNIAO DA VITORIA - PR

EMPREGADO: *Antonio de Estacio*  
CPF: *319.940*

DATA ADMISSAO: *11* de *Julho* de *2014*  
RECEITA: *133*  
RATIFICACAO: *35* por *mes*

Assinatura: *Decio Padheco*  
Assinatura: *Antonio de Estacio*

DATA: *03* de *Dezembro* de *2014*  
Assinatura: *Decio Padheco*

CONFERENCIA: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

09 CONTRATO DE TRABALHO

76.575.604/0002-09

EMPREGADOR: SOC. EVANG. BENEFICENTE CIDA  
Hospital Universitario Evangelico de Curitiba  
RUA AUGUSTO STELLFELD N.º 1903  
CURITIBA - PR - CEP 81255-000

EMPREGADO: *Antonio de Estacio*

Assinatura: *Antonio de Estacio*

Assinatura: *Antonio de Estacio*

Assinatura: *Antonio de Estacio*

Assinatura: *Antonio de Estacio*

08 CONTRATO DE TRABALHO  
77.799.823/0001-53

HOSPITAL DAS NAÇÕES LTDA

Rua Ramboel Papa 10  
CEP 82.530-100 - Jardim Suave

EMPREGADO: *Guilherme*

DATA ADMISSAO: *01* de *Abri* de *2014*  
RECEITA: *2046*

RATIFICACAO: *24* por *mes*

Assinatura: *Guilherme*

Assinatura: *Guilherme*

CONFERENCIA: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

09 CONTRATO DE TRABALHO

84.433.945/0002-78

HOSPITAL E MATERNIDADE JARAQUA

Rua dos Maternidade 120  
CEP 82.530-100 - Jardim Suave

EMPREGADO: *Guilherme*

DATA ADMISSAO: *19* de *Junho* de *2014*  
RECEITA: *2225*

RATIFICACAO: *24* por *mes*

Assinatura: *Guilherme*

Assinatura: *Guilherme*

CONFERENCIA: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador: GENERALMED EIRELI ME

CNPJ: 28.649.748/0001-39

Endereço: RUA ERESMIRA DOS ANJOS FERREIRA

Nº: 20

Município: GENERAL CARNEIRO UF: PR

Cargo: ENFERMEIRO (A) CBO: 223505

Data de Admissão: 06 DE NOVEMBRO DE 2017

Registro nº: 000040 Fis: 000040

Remuneração Especificada: R\$ 2.492,00 (DOIS MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS) MENSAL



Ass. empregador

DATA DE ASSINATURA: 12 março de 2018

COMUNICAÇÃO

DATA DA CANCELAMENTO

**CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR

CONTRATO DE TRABALHO

HOSPITAL

ALMOXARIFE

ENFERMEIRO

EMPREGADO

MUNICÍPIO

EMPREGADOR

CARGO

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Assinatura

DATA DE ASSINATURA

COMUNICAÇÃO

DATA DA CANCELAMENTO

Coqueiros

Hospital

Enfermeiro

223505

19 de setembro de 2018

957

R\$ 2.492,00 por mês

Assinatura

12 março de 2018

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura





ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

A Licitante Fernanda Rodgurski (qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a contratação de caráter emergencial, para contratação de profissionais da área da saúde, sendo 01 (um) médico clínico geral, 02 (dois) enfermeiros e 02 (dois) técnicos em enfermagem, para prestação de serviços junto à Secretaria Municipal de Saúde, cujo objetivo será para assistência na prevenção e combate a "Pandemia" do Covid-19, de importância internacional, nos termos do Chamamento Público nº 002/2020, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

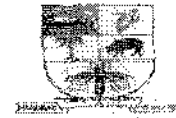
Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz machado (PR), em 14 de 04 de 2020.

(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)

Fernanda de Fátima Rodgurski



000126

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2020

OBJETO: REABERTURA DE CHAMADA PÚBLICA para Credenciamento de caráter emergencial, para contratação de profissionais da área da saúde, sendo 01 (um) médico clínico geral, 02 (dois) enfermeiros e 02 (dois) técnicos em enfermagem, para prestação de serviços junto à Secretaria Municipal de Saúde, cujo objetivo será para assistência na prevenção e combate a "Pandemia" do Covid-19, de importância internacional obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Fernanda de Fátima Rodgurski

CPF Nº 065 832 289 39

CNPJ Nº 9519191-6 Data de nascimento 02/04/1989

FILIAÇÃO: -  
Pai: João Rodgurski  
Mãe: Bernadete Ap. Viscoski Rodgurski

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida, ) Rua João Marinho  
Nº 800 Complemento: 0252 Bairro: São Borja  
CEP: 95243-921 Cidade: União Vitória UF: PR TELEFONES:  
Comercial: (41) 3524 3931 Celular: (41) 98904 9986  
Email: rodgurski.fernanda@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Banco do Brasil Agência: 217-8 Conta  
Corrente: 51779-8 LOCAL

DATA: 14/04/20

[Assinatura]  
ASSINATURA DO PROponente





ANEXO IV

000127

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 002/2020

Fernando Podgurski 9519191-6 CPF 065832289-39  
Eu, portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº declaro que:


- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR;

- Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no projeto, caso venha a ser contratado, após apresentar a documentação exigida no item 5.

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

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR) em 12 de 04 de 2020.

  
(assinatura do solicitante)  
Fernando Estima Podgurski  
(nome do solicitante)



000128

ANEXO V

DECLARAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 002/2020

14

Fernando Rodgurski 9519191-6/065832 289139  
Eu, portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº, DECLARO, sob as penas da lei, que não sou servidor público municipal de Cruz Machado/PR e não possuo qualquer impedimento legal em contratar com o Município de Cruz machado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 14 de 04 de 2020.

  
(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)  
Fernando de Fátima Rodgurski



ANEXO VI

000129

DECLARAÇÃO

Fernando Pedgurski inscrita no CPF N° 065.832.287-39 portador(a) da Carteira de Identidade n° 9519.196 DECLARA sob as penas da lei que não possui em seu quadro societário, cônjuge, parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da própria pessoa jurídica, conforme Acórdão 2745/2010 do Tribunal de Contas do Paraná e Súmula Vinculante 13, do STF.

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

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

14/04 de 2020.

Representante Legal



000130

**ANEXO VII**

**PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO**

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação dos interessados

16

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação. Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente.	01 Título	10	pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação (doutorado, mestrado, a fim ao cargo pretendido)	02 Títulos	10	pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
	4 cursos	5 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida			
TOTAL			

  
Representante



**ANEXO VII**

**PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL**

000131

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação dos interessados

**Proponente:** Fernanda de Fátima Podgurski



ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação; Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, a fim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	0 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	30 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.	4 cursos	5 pontos	0 pontos
<b>TOTAL</b>		<b>40 pontos</b>	

**Presidente CPL**

**MEMBRO**

**MEMBRO**