

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

000299

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

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, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	00 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	00 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.	4 cursos	5 pontos	00 pontos
TOTAL		10 PONTOS	

Presidente

Membro

Membro



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

Página 1 / 1
Data: 04/05/2020

000300

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0000941/2020

Número do processo: 0000941/2020
Solicitação: 249 - Proposta de habilitação para credenciamento
Número do documento:
Requerente: 102824 - AMANDA DEYENE RODRIGUES
Beneficiário:
Endereço: Rua RUA ALMIRANTE DIDIO COSTA Nº 922
Complemento:
Loteamento: Condomínio:
Telefone: Celular:
E-mail: Notificado por: 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: 04/05/2020 15:31 Previsto para: Concluído em:
Súmula: proposta de habilitação para credenciamento
Observação:

Número único: 5U7.053.9QT-7

Número do protocolo: 12769

CPF/CNPJ do requerente: 091.198.069-57

CPF/CNPJ do beneficiário:

Bairro: SANTANA

Município: Guarapuava - PR

Fax:

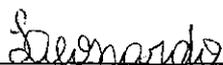
Notificado por: E-mail

Atualmente com: PROTOCOLOPMCM

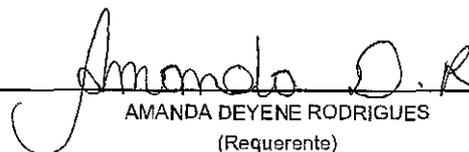
Procedência: interna

Prioridade: Normal

Concluído em:

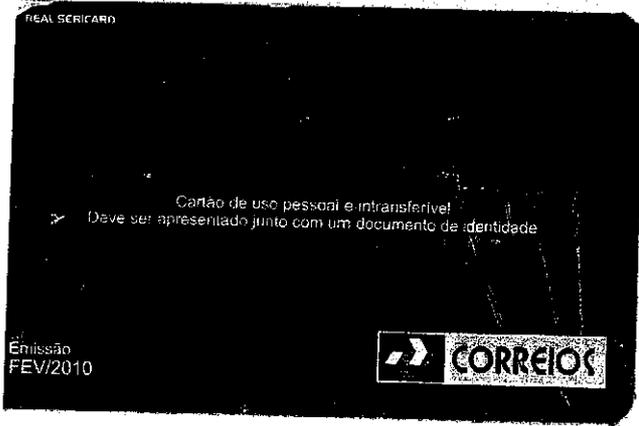


PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)



AMANDA DEYENE RODRIGUES
(Requerente)

Hora: 15:31



CONFERE COM O ORIGINAL
01/05/2010
Nivaldo Budin
 Diretor Municipal de Serviços Urbanos
 Decreto 2887/2010 de 03/04/2010

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten mark]

000302

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.979.009-1



POLEGAR DIREITO

Amanda Deyene Rodrigues
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.979.009-1 DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/03/2010

NOME: AMANDA DEYENE RODRIGUES

FILIAÇÃO: RDSMERI DE FATIMA RODRIGUES

NATURALIDADE: CURITIBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 14/08/1996

DOC. ORIGEM: COMARCA=GUARAPUAVA/PR, CANTAGALO
C.NASC=12825, LIVRO=15A, FOLHA=120

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CONFERE COM O ORIGINAL

04/05/2010

Nivaldo Eudin

Diretor Municipal de Serviços Urbanos
Decreto 2807/2017 de 03/04/2017

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

CERTIDÃO

O Reitor do Centro Universitário Campo Real, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 13 de dezembro de 2019 do curso de Enfermagem, e a colação de grau em 31 de janeiro de 2020, confere o título de **Bacharela em Enfermagem** a

**AMANDA DEYENE
RODRIGUES**

natural do Estado do Paraná, nascido(a) aos 14 dias do mês de agosto do ano de 1996, portador(a) da Carteira de Identidade nº. 12.979.009-1/PR, e confere-lhe a presente Certidão a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais, até que o seu Diploma de Graduação seja expedido e registrado.

Guarapuava, 31 de janeiro de 2020.


Professor Edson Aires da Silva
Reitor

CONFERE COM ORIGINAL

12/01/2020

MARLI LEAL DOS SANTOS
 LIN CANHADAO,
 SANTANA
 CRUZ MACHADO - PR - 84620-000
 CPF: 979.881.709-53

Mês de Referência

Março/2020

Unidade Consumidor

61127850

VENCIMENTO

10/04/2020

VALOR A PAGAR

R\$ 0,00

FAT-01-20208975070027-4

 Responsável pela manutenção da Iluminação Pública:
 Município 04235541222

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002

DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

000304

Informações Técnicas

Nº Medidor: 0282076050 / MONOFASICO RURAL

RESIDENCIAL / RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
18/02/2020 13785	18/03/2020 13894	29 dias 109 kWh	1	109 kWh	3,76 kWh	01/04/2020	17/04/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt. Pcto.	Valor
02/2020	41		0,00
01/2020	120	21/01/2020	0,00
12/2019	90	04/02/2020	1,90
11/2019	30	04/02/2020	1,92
10/2019	129	03/12/2019	68,92
09/2019	126	31/10/2019	67,97
08/2019	87	21/08/2019	0,00
07/2019	113	22/07/2019	0,00
06/2019	125	04/07/2019	71,23
05/2019	244	10/06/2019	145,66
04/2019	112	19/04/2019	0,00
03/2019	111	29/03/2019	9,64

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELETRICA Nº. 126.789.250 SÉRIE - B

Emitida em: 20/03/2020

Produto Descrição	Unid.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo	Aliq. ICMS
Energia Elétrica Consumo	kWh	30	0,168000	5,04	0,00	,00%
Energia Elétrica Consumo	kWh	70	0,288236	20,18	0,00	,00%
Energia Elétrica Consumo	kWh	9	0,430000	3,87	0,00	,00%
Subsídio Tarifário				23,27	0,00	,00%
Total - Preço (1)				52,36		
Dev. Luz Fraterna				-30,48		
Subsídio Tarifário Líquido				-21,88		
Total - Outros (2)				-52,36		

Informações Suplementares

	Tarifas
0 a 30	0,158260
31 a 100	0,271310
101 a 220	0,406950
Acima de 220	0,452170

 Tensão Contratada: 127/254 volts.
 Limite Adequado de Tensão: 117 a 133/234 a 267 volts.

Reaviso de Vencimento

Constatamos débitos que podem resultar no corte de energia e, após este, em 3 meses no encerramento contratual da unidade com a Copel. Neste período, haverá cobrança conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita inclusão no CADIN. Cobrança de atividade acessória pode ser excluída da fatura. Desconsidere o aviso, caso tenha pago.

Referência	Vencimento	Valor R\$
02/2020	10/03/2020	0,03

CONFERE COM O ORIGINAL
 04/03/2020

 Nivaldo Budin
 Diretor Municipal de Serviços Urbanos
 Decreto 287/2017 de 03/04/2017

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

38B6.4A84.CAA2.80AB.88DD.C027.102C.30AB

 LEITURA NAD FORNECIDA - LMR. FATURADO: MEDIA - LEIT PLURIMENSAL INCLUSD NA FATURA PIS R\$0,56 E COFINS R\$2,56 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 CONTA PAGA - NAO RECEBER
 A PARTIR DE 01/03/2020 - PIS/PASEP 1,05% e COFINS 4,85%.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
 Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
 Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
 DEBITOS: 02/2020 R\$ 0,03
 Períodos Band.Tarif.: Verde:19/02-18/03

 Unidade Consumidora
 61127850

 Mês
 03/2020

 Vencimento
 10/04/2020

 Valor a Pagar
 R\$ 0,00

Autenticação Mecânica

PROGRAMA LUZ FRATERNA : O VALOR DE R\$ 30,48 ESTA SENDO PAGO PELO GOVERNO DO ESTADO DO PARANA.

NAO RECEBER - FATURA ARRECADADA



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021856730-55

000305

Certidão fornecida para o CPF/MF: 091.198.069-57

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 01/09/2020 - 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: AMANDA DEYENE RODRIGUES
CPF: 091.198.069-57

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 08:25:08 do dia 04/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2020.

Código de controle da certidão: **B410.402C.E75B.E2B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DADOS BANCÁRIOS:

000307

NOME: Amanda Deyene Rodrigues

CARGO: Enfermeira

NOME DO BANCO: Caixa Econômica

CIDADE: Guarapuava- PR

ENDEREÇO: Rua Marechal Floriano Peixoto- Centro

AGÊNCIA: 0389

Seção:013

CONTA POUPANÇA Nº.:00281288-4

R





CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 13/04/2020 às 16:15:05

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 **AMANDA DEYENE RODRIGUES**, inscrito(a) no CPF sob nº **091.198.069-57**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº , cuja situação da inscrição é **Pré-ativo**, com pedido de inscrição em trâmite de registro, 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.



Simone Aparecida Peruzzo
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até **31 de julho de 2020**.

Curitiba/PR, 13 de abril de 2020

Nº da Certidão **1304202004150523935413**

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

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

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL
 Portaria Ministerial nº 718, de 27/07/2018. DOU nº 145, de 30/07/2018.

HISTÓRICO ESCOLAR

Pág. 1

ACADÊMICO					
ALUNO: Amanda Deyene Rodrigues			MATRÍCULA: 2017010491		
DOCUMENTAÇÃO					
IDENTIDADE - RG: 12.979.009-1		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSPPR			
NATURALIDADE / UF: Curitiba / PR		NACIONALIDADE: Brasileira		DATA DE NASC: 14/08/1996	
ENSINO MÉDIO					
INSTITUIÇÃO: COLÉGIO ESTADUAL OLAVIO BILAC - ENS. FUND. E MÉDIO					
CIDADE/UF: CANTAGALO/PR			ANO DE CONCLUSÃO: 2013		
PROCESSO SELETIVO					
INSTITUIÇÃO: CENTRD UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL			FORMA DE INGRESSO: Vestibular		
DATA DE REALIZAÇÃO: 29/06/2014		Classificação Geral: 34º			
CURSO					
006 - Enfermagem					
Reconhecido pela Portaria nº 820, de 30 de dezembro de 2014, DOU de 02 de janeiro de 2015.					
DISCIPLINAS CURRICULARES					
Ano/Sem.	Disciplinas	Nota	Freq.(%)	Horas	Resultado
1º Período					
20151	Anatomia Humana	7.2	93,3	80	Aprovado
20151	Biologia Celular	7.0	85,0	80	Aprovado
20151	Ética e Bioética	8.7	100,0	80	Aprovado
20151	Fundamentos de Enfermagem	7.5	90,0	80	Aprovado
20182	Biossegurança e Primeiros Socorros	8.5	90,0	80	Aprovado
2º Período					
20151	Políticas de Saúde	8.5	90,0	40	Aprovado
20152	Biofísica	7.5	100,0	80	Aprovado
20152	Bioquímica Básica	5.0	97,5	80	Aprovado
20152	Genética Humana	7.7	95,0	40	Aprovado
20152	Histologia e Embriologia	7.0	92,5	80	Aprovado
20152	Microbiologia Básica	5.2	80,0	80	Aprovado
3º Período					
20152	Fisiologia Humana	6.2	90,0	80	Aprovado
20161	Fisiologia Humana	5.5	90,0	80	Aprovado
20161	Imunologia Básica	5.2	100,0	80	Aprovado
20161	Parasitologia	7.0	95,0	80	Aprovado
20162	Epidemiologia	5.3	100,0	80	Aprovado
20171	Farmacologia	7.5	100,0	80	Aprovado
4º Período					
20161	Patologia Geral	5.0	96,7	120	Aprovado
20162	Fundamentos Técnicos de Enfermagem I	7.2	86,2	160	Aprovado
20162	Saúde Coletiva I	8.7	86,7	120	Aprovado
5º Período					
20162	Saúde Coletiva II	8.7	86,7	40	Aprovado
20171	Educação em Saúde	7.5	85,0	80	Aprovado
20171	Enfermagem em Saúde do Adulto	7.2	91,7	120	Aprovado
20171	Fundamentos Técnicos de Enfermagem II	5.1	82,5	160	Aprovado




CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL
 Portaria Ministerial nº 718, de 27/07/2018. DOU nº 145, de 30/07/2018.

HISTÓRICO ESCOLAR

Pág. 2

ACADÊMICO					
ALUNO: Amanda Deyene Rodrigues			MATRÍCULA: 2017010491		
6º Período					
20171	Enfermagem em CCIH	7.0	80,0	40	Aprovado
20172	Enfermagem em Bloco Cirúrgico I	5.8	95,8	40	Aprovado
20172	Enfermagem em Saúde do Idoso	9.5	97,5	80	Aprovado
20172	Saúde da Família	9.5	100,0	40	Aprovado
20172	Saúde Mental	7.0	75,0	80	Aprovado
20181	Saúde da Criança I	5.3	88,3	40	Aprovado
20181	Saúde da Mulher I	7.0	75,0	80	Aprovado
7º Período					
20172	Enfermagem em Bloco Cirúrgico II	5.8	95,8	80	Aprovado
20181	Enfermagem em Urgência e Emergência	7.0	100,0	80	Aprovado
20181	Saúde da Criança II	5.3	88,3	120	Aprovado
20181	Saúde da Mulher II	7.0	75,0	120	Aprovado
8º Período					
20152	Saúde Ambiental e Qualidade de Vida	9.2	95,0	80	Aprovado
20182	Administração dos Serviços de Enfermagem I	8.5	100,0	120	Aprovado
20182	Estágio Supervisionado I	8.8	100,0	250	Aprovado
20182	TCC I	8.8	90,0	40	Aprovado
9º Período					
20191	Administração dos Serviços de Enfermagem II	9.5	95,0	120	Aprovado
20191	Estágio Supervisionado II	7.0	100,0	420	Aprovado
20191	Optativa I	9.0	100,0	120	Aprovado
10º Período					
20192	Estágio Supervisionado III	9.0	100,0	420	Aprovado
20192	Optativa II	7.3	100,0	80	Aprovado
20192	TCC II	8.3	100,0	40	Aprovado
Total da Carga Horária cursada: 4570 horas.					
Total da Carga Horária do Curso: 4570 horas.					
Total da Carga Horária de Atividade Complementar Realizada: 224 horas.					

OBSERVAÇÕES: Dispensada do Exame Nacional de Desempenho dos Estudantes - ENADE/2015, como ingressante em razão do calendário trienal.
 Acadêmica com situação regular perante ao ENADE 2019, como concluinte.
 Relação de disciplinas optativas:
 Optativa I: Assistência de Enfermagem a pacientes Críticos
 Optativa II: Sistematização da assistência de enfermagem.




CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

Portaria Ministerial nº 718, de 27/07/2018. DOU nº 145, de 30/07/2018.

000311

HISTÓRICO ESCOLAR

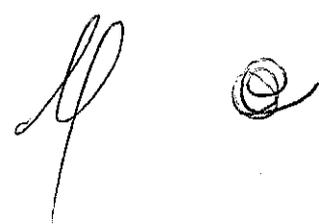
Pág. 3

ACADÊMICO	
ALUNO: Amanda Deyene Rodrigues	MATRÍCULA: 2017010491
SISTEMA DE AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO	
É considerado aprovado na disciplina o aluno que tendo frequência igual ou superior à 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:	13/12/2019
DATA DA COLAÇÃO DE GRAU:	31/01/2020
DATA DA EXPEDIÇÃO DO DIPLOMA:	16/04/2020

Guarapuava, 30 de abril de 2020



Fabille da Silva Bastos
Secretária Geral





CERTIDÃO NEGATIVA

000312

NOME / RAZÃO SOCIAL AMANDA DEYENE RODRIGUES - CPF 091.198.069-57

AVISO SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 04/05/2020
--

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE
---------------------	------------

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO TRIBUTÁRIO RELATIVO AO CONTRIBUINTE ACIMA DESCRITO
--

Cruz Machado, 04/05/2020

RODRIGO ANTONIO SOUZA
Resp. pelo Setor de Tributação

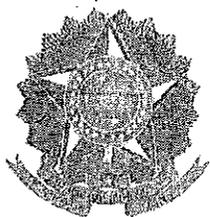
SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

Para emitir nova certidão acesse o QRcode abaixo ou o endereço eletrônico:



<http://pmcm.pr.gov.br/certidoes/>

00031



Diploma de Bacharel em Enfermagem

O Reitor do Centro Universitário Campo Real, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 13 de dezembro de 2019 do Curso de Enfermagem e a colação de grau em 31 de janeiro de 2020, confere o título de Bacharel em Enfermagem a Amanda Beyene Rodrigues, brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida aos 14 dias do mês de agosto do ano de 1996, portadora da Carteira de Identidade nº. 12.979.009-1 SSP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava, 16 de abril de 2020.

Edson Aires da Silva
Professor Edson Aires da Silva
Reitor

CARTÓRIO	AUTENTICAÇÃO
Serviço Notarial e Registral de Carro Quebrado	Confere com o documento apresentado. Dou fé.
19 MAIO 2020	
Guarapuava (PR)	
<ul style="list-style-type: none"> • RODRIGO THOMAZ M. OLIVEIRA - OFICIAL DESIGNADO • CLEITON CESAR DE FARIA - ESC. JURAMENTADO • MAICON SAVID NOGUEIRA - ESC. JURAMENTADO • KENNY ROGERS G. ANACLETO - ESC. JURAMENTADO • MARIA JOSÉ DE SOUZA - ESC. JURAMENTADO 	
<small>INSTR. DE CARGO QUEBRADO FONE/FAX: (47) 3623-2846</small>	

Amanda Beyene Rodrigues
Amanda Beyene Rodrigues
Diplomada

CONFERE COM O ORIGINAL
21/04/2020

000314

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

(Instituição Expedidora e Registradora)

UB - Campo Real Educacional S.A
CNPJ 03.291.761/0001-38

Credenciado pela Portaria Ministerial, nº 718, de 27 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial da União nº 145, Seção 1, de 30 de julho de 2018, pág. 19.

CURSO DE ENFERMAGEM

Reconhecido pela Portaria Ministerial, nº 820, de 30 de dezembro de 2014, publicado no Diário Oficial da União nº 1, Seção 1, de 02 de janeiro de 2015, pag. 22.

CARTÓRIO
Serviço de Registro de Campo, Quebrado

CONFIRMAÇÃO
Confere com o documento apresentado. Dou fé.

13 MAIO 2020 Guarapuava (PR)

DISTRITO DE CARRO QUEBRADO
PIONEIRIA (42) 362-7948

- * RODRIGO THOMAZ M. OLIVEIRA - OFICIAL DESIGNADO
- * CLETON CESAR DE FARIA - ESC. JURAMENTADO
- * MAICON SAVO REQUEIRA - ESC. JURAMENTADO
- * KENNY ROBERTO ANACLETO - ESC. JURAMENTADO
- * MARIA JOSÉ DE SOUZA - ESC. JURAMENTADO

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FSC35031

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

Credenciado pela Portaria Ministerial, nº 718, de 27 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial da União nº 145, Seção 1, de 30 de julho de 2018, pág. 19, tendo como Reitor o Professor Edson Alres da Silva.

Diploma registrado sob nº 1.067, Livro 3, Fis. 67, Processo 1.067, de 06/01/2020, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 0.235, de 15 de dezembro de 2017 e do Artigo 5º da Portaria nº 1.095, de 25 de outubro de 2018.

Guarapuava, 06 de maio de 2020.

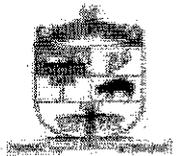
Leonice Salateski Meron
Leonice Salateski Meron
Registrador(a) de Diplomas

Por delegação de competência, nos termos do Ato de Nomeação nº 17/2018, da Reitoria, da 13 de dezembro de 2018.

CONFERE COM O ORIGINAL

02/05/2020

[Handwritten signature]



000315

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

11

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: Amanda Deyene Rodrigues
 CPF Nº: 091.198.069-57
 RG Nº: 32.939.009-1 Data de nascimento: 14/08/1996

FILIAÇÃO:
 Pai: _____
 Mãe: Rosemari de Fatima Rodrigues

ENDEREÇO:
 (Rua, Praça, Avenida, Linho Combato
 Nº _____ Complemento: _____ Bairro: Zona Rural
 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ TELEFONES: _____
 Comercial: (42) 9844.5214 (Marlene) Celular: (42) 988724305
 Email: amandadeyene@hotmail.com

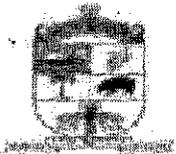
ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
<u>01</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>R\$ 2.781,39</u>

DADOS BANCÁRIOS:
 Banco: Caixa Econômica Agência: 0389 Conta _____
 Corrente: (poupança) 281288-4 S/A: 013 LOCAL: Guarapuava

DATA: 04 de maio de 2020

Amanda D.R.
 ASSINATURA DO PROPONENTE



ANEXO III

000316

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

12

A Licitante Amanda Deyene Rodrigues (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.

kd

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

Amanda D.R.
AMANDA DEYENE RODRIGUES



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

000317

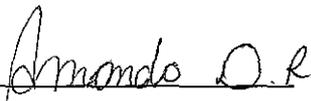
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 002/2020

Eu, AMANDA DEYENE RODRIGUES, portador da Cédula de Identidade RG nº 12.979.009-12 e inscrito no CPF nº 091.198.069-57 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 04 de MAIO de 2020


AMANDA DEYENE RODRIGUES





ANEXO V
DECLARAÇÃO

000318

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 002/2020.

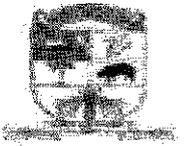
14

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 04 de Junho de 2020.

Amanda D.R
AMANDA DEYENE RODRIGUES



ANEXO VI

000319

DECLARAÇÃO

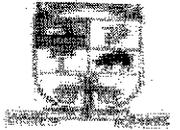
Amanda Oryem Recligues inscrita no CPF N° 091.198.069-57, portadora do Carteira de Identidade n° 12.979.009-1 DECLARA sob as penas da lei que não possui em seu quadro societário cônjuge, parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da própria pessoa jurídica, conforme Acórdão 2749/2010 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 cíveis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 - Omittir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nelle 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.

04 de Maio de 2020

Amanda O.R.
Representante Legal



000320

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

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

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação. Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente.	01 Titulo	10	10 pontos
	02 Titulo	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado afim ao cargo pretendido.	Até 1 ano	10 pontos	30 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Experiência Profissional	4 cursos	5 pontos	20 pontos
TOTAL			

Armanda D.P.
Representante