



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

Página 1 / 1
Página 1
Data: 10/06/2021

000188

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001667/2021

Número do processo:	0001667/2021	Número único:	828.3E1.0F3-68
Solicitação:	291 - credenciamento	Número do protocolo:	16394
Número do documento:			
Requerente:	103593 - ANA CLAUDIA KUBIAKI	CPF/CNPJ do requerente:	101.635.129-14
Beneficiário:		CPF/CNPJ do beneficiário:	
Endereço:	Nº 1380 - 84603-308	Bairro:	
Complemento:		Município:	União da Vitória - PR
Loteamento:		Condomínio:	
Telefone:		Celular:	
E-mail:		Fax:	
		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:	10/06/2021 15:24	Previsto para:	
		Concluído em:	
Súmula:	credenciamento nº 11/2021		
Observação:			

PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)

ANA CLAUDIA KUBIAKI
(Requerente)

Hora: 15:24:30

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.117.415-2

POLEGAR DIREITO

Ana C. Kubiaki

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.117.415-2 DATA DE EXPEDIÇÃO: 31/08/2010

NOME: ANA CLAUDIA KUBIAKI

FILIAÇÃO: MAURILIO KUBIAKI
SUELI JANETE GULANOWSKI

NATURALIDADE: PORTO UNIÃO/SC DATA DE NASCIMENTO: 20/12/1996

DOC. ORIGEM: COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, DA SEDE
C.NASC=22563, LIVRO=70A, FOLHA=84

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/03

É PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO



Número
101.635.129-14

Nome
ANA CLAUDIA KUBIAKI

Nascimento
20/12/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO




CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL LEI Nº 5766/71			IDENTIDADE PROFISSIONAL DE PSICOLOGO		
CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA					
REGIÃO	INSCRIÇÃO	DATA DE INSCRIÇÃO			
8ª	CRP-08/29067	23/03/2019			
JURISDIÇÃO		VIA	POLEGAR		
ESTADO DO PARANÁ		1ª			
NOME					
ANA CLAUDIA KUBIAKI					
FILIAÇÃO					
MAURILIO KUBIAKI SUELI JANETE GULANOWSKI					
NATURALIDADE					
PORTO UNIÃO/SC					
NACIONALIDADE			DATA NASCIMENTO		
BRASILEIRA			20/12/1996		
LOCAL DE EXPEDIÇÃO			DATA DE EXPEDIÇÃO		
CURITIBA - PR			15/06/2019		
ASSINATURA OU CHANCELA MECÂNICA DO CRP			ASSINATURA DO PSICOLOGO		
 Psic. Ludiana Cardozo Rodrigues Conselheira Presidente			 Ana C. Kubiaki		
VALIDA EM TODO O PAÍS COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LEI 5766/71)					

CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA RESOLUÇÃO CFP Nº 03/2007			IDENTIDADE PROFISSIONAL DE PSICOLOGO		
CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA					
REGIÃO	INSCRIÇÃO	DATA DE INSCRIÇÃO			
12ª	CRP-12/18560	26/06/2019			
JURISDIÇÃO	VIA	CRP DE ORIGEM	POLEGAR		
SANTA CATARINA	1ª	/29067			
NOME					
ANA CLAUDIA KUBIAKI					
FILIAÇÃO					
MAURILIO KUBIAKI SUELI JANETE GULANOWSKI					
NATURALIDADE					
PORTO UNIÃO/SC					
NACIONALIDADE			DATA NASCIMENTO		
BRASILEIRA			20/12/1996		
LOCAL DE EXPEDIÇÃO			DATA DE EXPEDIÇÃO		
FLORIANÓPOLIS			24/07/2019		
ASSINATURA OU CHANCELA MECÂNICA DO CRP			ASSINATURA DO PSICOLOGO		
 Fabricio Ant. Raupp-Conselheiro Presidente			 Ana C. Kubiaki		
VALIDA EM TODO O PAÍS COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LEI 5766/71)					

(Handwritten marks and signatures)

000191



Universidade do Contestado - Unc



A Reitora da Universidade do Contestado no uso
de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de

PSICOLOGIA

em 15 de dezembro de 2018, confere o título de
Bacharel em Psicologia e Psicólogo a

ANA CLÁUDIA KUBIAKI

Carteira de Identidade nº 13.117.415-2
nascida em 20 de dezembro de 1996
Natural de Porto União-SC, de nacionalidade Brasileira
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos
e prerrogativas legais.

Porto União - SC, 13 de março de 2019.

Solange Salette Sprandel da Silva
Reitora

Ana L. Kubiak
Diplomada

Marilene Teresinha Stroka
Pró-Reitora de Ensino

UNIVERSIDADE DO CONTESTADO - UNC

Reconhecimento: Resolução 42/97/CEE/SC, D.O.E.SC de 03/12/97
Recredenciamento: Decreto Nº 600, D.O.E.SC de 17/02/2018

Curso: **PSICOLOGIA**


Reconhecido pelo Decreto Nº 580, D.O.E.SC 15/08/2003

Renovação do reconhecimento pelo Decreto Nº 1.472, D.O.E.SC
05/02/2018

UNIVERSIDADE DO CONTESTADO - UNC

Diploma Registrado sob nº 1755 Livro 01
Folhas 006 em 12/03/2019
Processo Nº 1755/2019
Nos termos do Artigo 48 da Lei 9394 de 20/12/1996 -
Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional.

Ponto União - SC, 12/03/2019


Maria Estela Ribas
Secretária Acadêmica





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que **ANA CLAUDIA KUBIAKI**, portadora, da carteira de identidade 13.117.415-2 está regularmente matriculada no curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em **PÓS GRADUAÇÃO "LATO SENSU" EM NEUROPSICOLOGIA - 360 horas**, Modalidade presencial, da Universidade do Contestado, ofertado no Campus Porto União.

Porto União-SC, 08 de junho de 2021.



Thomas Tyson Woitexen
Secretário Acadêmico

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 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim 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	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.	4 cursos	5 pontos	20 pontos
TOTAL			30 pontos

Ana C. Kulinski
Proponente





Escola de Saúde Pública do Paraná
Centro Formador de Recursos Humanos

Certificado

Certificamos que, **Ana Claudia Kubiaki**, participou do curso **Prevenção do suicídio**, promovido pela Escola de Saúde Pública do Paraná - Centro Formador de Recursos Humanos, realizado no período de **07/05/2020 à 14/05/2020**, com carga horária de **65 horas**, com **100%** de aproveitamento.

Curitiba/PR, 14 de maio de 2020.

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse:

<http://pr.avasus.ufrn.br/mod/certificate/validar.php> e informe o código de verificação y7WSC26P29



000195

I CURSO DE EMERGÊNCIAS PSIQUIÁTRICAS

Liga Acadêmica de Saúde Mental - UFMT

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO

Certificamos que **Ana Claudia Kubiaki**, participou com êxito do evento I Curso de Emergências Psiquiátricas LASM/UFMT realizado nos dias 01,02 e 03 de setembro de 2020, modalidade online, contabilizando carga horária total de 30 horas.

24 de setembro de 2020.

Luís Eduardo Silva Araujo

**LUÍS EDUARDO SILVA
ARAÚJO**

Presidente da LASM

Alina Pifano Neto

**ALINE PIFANO NETO
QUINTAL**

Orientadora da LASM

Enfrentamento à violência
doméstica e familiar contra
Mulher

CERTIFICADO

Certificamos que ANA CLAUDIA KUBIAKI
concluiu o curso de extensão universitária **Enfrentamento à Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher**,
realizado pela Universidade Aberta do Nordeste da Fundação Demócrito Rocha, no período de 18 de novembro
de 2020 a 5 de abril de 2021, com carga horária de 140 horas, tendo sido aprovado(a) com nota 8,50 .

Fortaleza, Ceará, 5 de abril de 2021

Fernando Roberto Ferreira Silva

Fernando Roberto Ferreira Silva
Pró-Reitor de Extensão Universidade Estadual do Ceará
CNPJ: 07.885.809/0001-97

Luciana Dumar

Luciana Dumar
Diretora-Presidente Fundação Demócrito Rocha
CNPJ: 07.663.719/0001-51

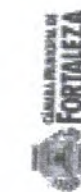
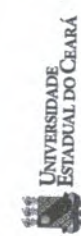
[Handwritten Signature]

ASSOCIADO



ABED
Associação Brasileira de Extensão Universitária

APOIO



PATROCÍNIO



Assembleia Legislativa
do Estado do Ceará

REALIZAÇÃO



universidade
aberta
do nordeste



000197



Igreja do Evangelho Quadrangular

Secretaria Geral de Educação e Cultura

Instituto Teológico Quadrangular

Certificado

A Igreja do Evangelho Quadrangular certifica que
ANA CLAUDIA KUBIAKI

obteve aproveitamento no 1º Ano do Curso Livre de
Teologia ministrado pelo Instituto Teológico Quadrangular.

PONTA GROSSA, 06 de Dezembro de 2019



Secretaria Geral de
Educação e Cultura

Superintendência

Raquel Pedrosa
Diretor

Ana C. Kubiak
Aluno



Ministério da Saúde

Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGETS
Departamento de Gestão do Trabalho em Saúde - DEGTS
AÇÃO ESTRATÉGICA "O BRASIL CONTA COMIGO – PROFISSIONAIS DA SAÚDE"



CERTIFICADO

Certifico que consta no RegistraRH-Saúde do DEGTS/SGTES/Ministério da Saúde o registro de **ANA CLAUDIA KUBIAKI** como sendo profissional devidamente habilitado para o exercício da sua profissão, conforme dados enviados pelo **CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA**, e que o referido profissional atendeu à solicitação da Ação Estratégica "O BRASIL CONTA COMIGO – PROFISSIONAIS DA SAÚDE", tendo concluído a capacitação nos **PROTÓCOLOS DE MANEJO CLÍNICO DO CORONAVÍRUS (COVID-19)**, em atenção a Portaria nº 639, de 31 de março de 2020, publicada em 02 de abril de 2020, que dispõe sobre o cadastramento e a capacitação de profissionais da área de saúde para o enfrentamento à pandemia do Coronavírus (COVID-19).

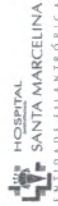
Verifique a autenticidade



Colaboradores:



bridge



01/06/2020

Data de emissão

Mayra Pinheiro

Secretária de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGETS

Gustavo Hoff

Diretor Substituto do Departamento de Gestão do Trabalho em Saúde - DEGTS

000199

* O certificado está atualizado nos protocolos até a data de emissão do curso. Novos conteúdos educacionais podem ser disponibilizados enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública decorrente da COVID-19.



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazotto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 INE 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

SUELI JANETE GULANOWSKI

R ARC D MANOEL SILVEIRA DELBOUX, 1380

CEP: 84603308

LINHAO DA VITORIA - PR

CPF: 98225658949

Unidade Consumidora

48525952

Vencimento

07/06/2021

Valor a Pagar

R\$ 96,62

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 0800 600 1428

No. Medidor: 0764200626 - MONOFASICO

Mes Referencia: 05/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
16/04/2021	17/05/2021	31 dias	1,00	112 kWh	3,61 kWh	17/05/2021
7878	7990	112 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 16/06/2021

RESIDENCIAL

AS [1.5.117.1]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO Tarifas 0,512770

Tensao Contratada: 127 volts

Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Declaracao Anual de Quitacao de Debitos

Em atendimento a Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2020, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2020, salvo aqueles contestados judicialmente e ou derivados de grandezas não faturadas.

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 193484795 Serie B

Emitida em 13/05/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	112	0,750535	84,06	84,06	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh		0,97	0,97	0,97	29,00%
03 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh		3,74	3,74	3,74	29,00%
04 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI			7,86	7,86		
Base de Calculo do ICMS:		88,77	Valor ICMS:	25,73	Valor Total da Nota Fiscal:	96,62

Reservado ao Fisco

6095.AA14.7430.3668.CB87.B1FF.12A3.D7CC

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,43 E COFINS R\$ 1,96, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convenios e doacoes.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
Periodos Band. Tarif.: Amarela: 17/04-30/04 Vermelha P1: 01/05-17/05

[Handwritten signatures and marks]



CERTIDÃO REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

O Conselho Regional de Psicologia - 8ª Região, para fins de comprovação de regularidade de inscrição, certifica que a(o) Psicóloga(o) **ANA CLAUDIA KUBIAKI** encontra-se inscrita(o) no quadro de Psicólogos(os) deste Conselho sob o número **CRP-08/29067CRP-12/18560** desde **15/06/2019**. Certifica também estar a(o) Psicóloga(o) em dia com a Tesouraria deste Conselho Regional de Psicologia com a anuidade de 2021. Certifica, ainda, que não há registro de condenação à penalidade, por infração ética, com trânsito em julgado nos últimos 2(dois) anos.

Curitiba, 08 de junho de 2021.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "M. Silva".

Adm. Maurício Cardoso da Silva
Gerente Administrativo Financeiro



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página
<https://cfp.brctotal.com/crp08/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx> com este código:

08062.02110.28541.7916

Avenida São José, 699 - Cristo Rei - Curitiba - Paraná - 80050-350
Site: www.crppr.org.br - E-mail: crp08@crppr.org.br

A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

21

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente Ana Claudia Kubiaki (Psicóloga / qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a **contratação de profissionais para prestação de serviços de Assistente Social e Psicólogo, para prestação de serviços no Centro de Referência da Assistência Social - CRAS através da Secretaria de Assistência Social desta municipalidade, conforme especificações contidas no Termo de Referência**, nos termos do Chamamento Público nº. 11/2021, 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 10 de junho de 2021.

Ana C. Kubiaki
(assinatura do solicitante)
Ana Claudia Kubiaki





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

Nome: ANA CLAUDIA KUBIAKI
CPF: 101.635.129-14

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 11:17:57 do dia 08/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/12/2021. ✓

Código de controle da certidão: **4CC2.7F56.0AE5.5C96**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

000204

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024298682-39

Certidão fornecida para o CPF/MF: **101.635.129-14**

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 06/10/2021 - Fornecimento Gratuito

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



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

Data: 08/06/2021 11h34min

Número	Validade
6643	08/07/2021

000205

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ANA CLAUDIA KUBIAKI CPF: 10163512914

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos, para fins de direito, que consultados os registros do sistema tributário da Fazenda Municipal, na presente data **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS VENCIDOS** relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Inscrição

Contribuinte: 57592 -

Endereço: Rua ARCEBISPO DOM MANUEL DA SILVEIRA D ELBOUX, 1380 - Bairro SAO CRISTOVAO - CEP 84.603-308

Código de Controle

CWESOGKNSMLYNYE1

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), 08 de Junho de 2021

Rua Dr. Cruz Machado, 205 - Centro
União da Vitória (PR) - CEP: 84605575 - Fone: 4235211200

**AILOS**

ANA

**Ana Claudia Kubiaki****CIVIA**

Banco

085

Agência

0112-0

Conta

51536-1

Seu último acesso foi em 07/06/2021 às 17h00

COMPARTILHAR

SAIR

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2021

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento objetivando a contratação de profissionais para prestação de serviços de Assistente Social e Psicólogo, para prestação de serviços no Centro de Referência da Assistência Social - CRAS através da Secretaria de Assistência Social desta municipalidade, conforme especificações contidas no Termo de Referência, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Ana Claudia Kubiaki

CPF Nº 101.635.129-14

RG Nº 13.117.415-2 Data de nascimento: 20 / 12 / 1996

FILIAÇÃO:

Pai: Maurilio Kubiaki

Mãe: Sueli Janete Gulanowski

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) Rua Arc. D. Manoel S. Delbox
Nº 1380 Complemento: Casa Bairro: São Braz
CEP: 84603-308 Cidade: União da Vitória UF: PR
TELEFONES: Comercial: (42) 3522-2509 Celular: (42) 9 9825-4768
Email: anaclubia1@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
1 e 2	Psicóloga	R\$ 2781,39 (Valor mensal)

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Civia Agência: 0112-0 Conta
Corrente: 51536-1

LOCAL, Cruz Machado

DATA: 10 de junho de 2021

Ana C. Kubiaki
ASSINATURA DO PROPONENTE

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 11/2021

22

Eu, Ana Claudia Kubiaki, portador da Cédula de Identidade RG nº 13.117.415-2 e inscrito no CPF nº 101.635.129-14 declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Assistência Social 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 10 de junho de 2021.

Ana C. Kubiaki
(assinatura do solicitante)
Ana Claudia Kubiaki



ANEXO V
DECLARAÇÃO

23

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 11/2021.

Eu, Ana Claudia Kubiaki, portador da Cédula de Identidade RG nº 13.117.415-2 e inscrito no CPF nº 101.635.129-14, 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 10 de junho de 2021.

Ana C. Kubiaki
(assinatura do solicitante)
Ana Claudia Kubiaki

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

Ana Claudia Kubiaki, inscrita no CPF N° 101.635.129-14, residente e domiciliado na rua Arc. D. Manoel S. Delbox, 1380, cidade União da Vitória / Paraná, portador(a) da Carteira de Identidade n° 13.117.415-2, DECLARA sob as penas da lei que não possui 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.

Cruz Machado, 10. de junho de 2021.

Ana C. Kubiaki

Representante Legal

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação do interessado:

Proponente: Ana Cláudia Kubiaki

1

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	pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida	4 cursos	5 pontos	15 pontos
TOTAL		25 pontos	


Presidente CPL


MEMBRO CPL


MEMBRO CPL