

IRINEU BEREZOVSKI
CPF Nº 038.998.699-23
RG Nº 8.519.274-4
COL. LINHA VITORIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO III

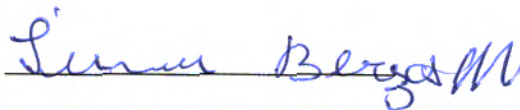
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – PR.

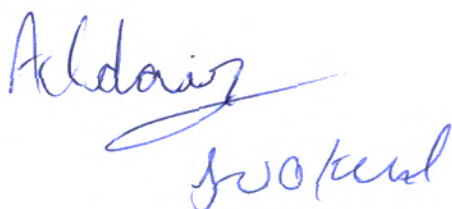
IRINEU BEREZOVSKI, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado à Col. Linha Vitoria em Cruz Machado– Pr, portador do RG nº 8.519.274-4 e CPF nº 038.998.699-23 abaixo firmado, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos**, para a **função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital, nos termos do Chamamento Público nº **001/2019**, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Cruz Machado (PR), em 25 de fevereiro de 2019.



IRINEU BEREZOVSKI



IRINEU BEREZOVSKI
 CPF Nº 038.998.699-23
 RG Nº 8.519.274-4
 COL. LINHA VITORIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO II

FICHA DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento de pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: IRINEU BEREZOVSKI

CPF Nº: 038.998.699-23

RG Nº: 8.519.274-4

DATA DE NASCIMENTO: 21/04/1980

FILIAÇÃO:

PAI: ANTONIO BEREZOVSKI

MÃE: MARIA KSENHUK BEREZOVSKI

ENDEREÇO: COL. LINHA VITORIA

ZONA RURAL

CEP: 84620-000

CIDADE: CRUZ MACHADO - PARANÁ

TELEFONE: (42) 9 9823-2837

EMAIL.:

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
02	PROFISSIONAL BALSEIRO	R\$ 1.100,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: ITAU

AGÊNCIA: 3885

CONTA CORRENTE: 10.384-0

LOCAL: CRUZ MACHADO – PR

Cruz Machado, 25 de fevereiro de 2019.

Irineu Berezovski
 IRINEU BEREZOVSKI

Aldair

João Paulo

[Handwritten signature]

IRINEU BEREZOVSKI
CPF Nº 038.998.699-23
RG Nº 8.519.274-4
COL. LINHA VITORIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019 Nº de inscrição

Eu, **IRINEU BEREZOVSKI**, portador da Cédula de Identidade RG nº 8.519.274-4 e inscrito no CPF nº 038.998.699-23, declaro que:

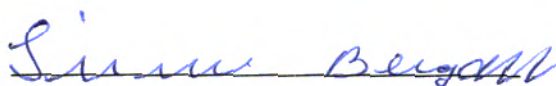
- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Prefeitura de Cruz Machado /PR;

- 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 25 de fevereiro de 2019.



IRINEU BEREZOVSKI













IRINEU BEREZOVSKI
CPF Nº 038.998.699-23
RG Nº 8.519.274-4
COL. LINHA VITORIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO V

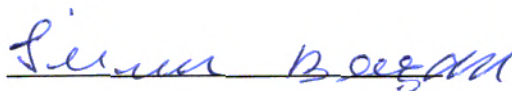
DECLARAÇÃO LEGALIDADE DE CONTRATAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019. Nº de inscrição:

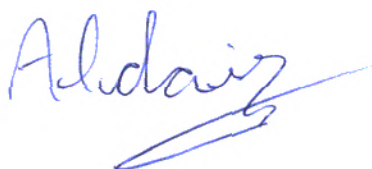
Eu, **IRINEU BEREZOVSKI**, portador da Cédula de identidade RG nº 8.519.274-4 e inscrito no CPF nº 038.998.699-23, DECLARO, sob as penas da lei, que não sou servidor público municipal de Cruz Machado/PR e não possuo qualquer impedimento legal em contratar com o Município de Cruz Machado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 25 de fevereiro de 2019.



IRINEU BEREZOVSKI







IRINEU BEREZOVSKI
CPF Nº 038.998.699-23
RG Nº 8.519.274-4
COL. LINHA VITORIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO VI

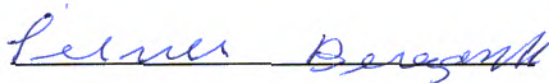
DECLARAÇÃO DE ACORDÃO

IRINEU BEREZOVSKI, inscrito no CPF Nº 038.998.699-23, residente na Col. Linha Vitoria, cidade de Cruz Machado -Pr, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) **IRINEU BEREZOVSKI**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 8.519.274-4 e do CPF nº 038.998.699-23, 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.

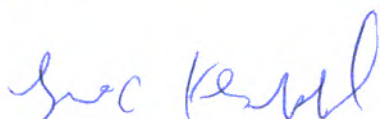
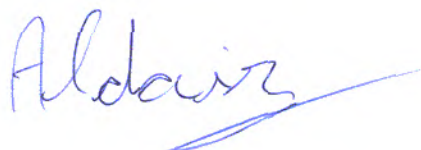
Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

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.

Cruz Machado, 25 de fevereiro de 2019.



IRINEU BEREZOVSKI



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 8.519.274-4

POLEGAR DIREITO



Irineu Berezovski

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8.519.274-4 DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/11/2010

NOME: IRINEU BEREZOVSKI

FILIAÇÃO: ANTONIO BEREZOVSKI
MARIA KSENHUK BEREZOVSKI

NATURALIDADE: CRUZ MACHADO/PR DATA DE NASCIMENTO: 21/04/1980

DOC. ORIGEM: COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO
C.NASC=1806, L.VRO=28A, FOLHA=184V

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
038.998.659-23

Nome
IRINEU BEREZOVSKI

Nascimento
21/04/1980



CONFERE COM O ORIGINAL

25/02/19

GB

Graziela Braun

Auxiliar Administrativo

CPF: 022.150.079-07

Aldair

no final

[Signature]

[Signature]

[Signature]

IRINEU BEREZOVSKI
 LIN VITORIA, -
 CENTRO
 CRUZ MACHADO - PR
 CEP: 84620-000

CPF/CNPJ: 038.998.699-23

IE:

Mês de Referência

Janeiro/2019

VENCIMENTO

20/02/2019

Unidade Consumidora

99288699

VALOR A PAGAR

R\$ 10,73

FAT- 01-20197308894701-79

 Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio
 04235541222

Informações Técnicas

Nº Medidor: 0322975974 / MONOFASICO RURAL

RESIDENCIAL/RESIDENCIAL

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante	Total Faturado	Consumo	Data de	Próxima Leitura
		30 dias	Multiplicação		Médio Diário	Apresentação	Prevista
26/12/2018	25/01/2019	30 dias	1	30 kWh	0,00 kWh	11/02/2019	25/02/2019
185	185	0 kWh					

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	KWh	Dt. Pgto.	Valor
12/2018	30	08/01/2019	16,18
11/2018	30	13/12/2018	17,78
10/2018	30	13/12/2018	18,32
09/2018	30	06/11/2018	18,38
08/2018	30	11/09/2018	17,43
07/2018	30	11/09/2018	17,57
06/2018	30	17/07/2018	14,82
05/2018	30	19/06/2018	13,73
04/2018	30	08/05/2018	14,20
03/2018	30	13/04/2018	14,28
02/2018	30	26/03/2018	14,43
01/2018	30	05/03/2018	9,82

Valores Faturados

 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 060.032.180 SÉRIE - B
 Emitida em: 29/01/2019

Produto	Unid.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc.	Aliq. ICMS
Custo Disp Sistema	kWh	30	0,552000	16,56	16,56	,00%
Total - Preço (1)				16,56	16,56	

FARMÁCIA VANDOUGLAS

Cred. Viol. CNPJ: 80.207.202/0001-48

 -5,83
 -5,83

20 FEV. 2019

PAGO
Indicadores de Qualidade

Conjunto: UNIAO DA VITORIA		Ref.: 12/2018			
	DIC	FIC	DMIC	DICRI	EUSD
Realizado:	28,65	4,00	21,90		6,57
Limite Mensal:	11,16	7,67	6,08	16,60	
Limite Trimestral:	22,32	15,34			
Limite Anual:	44,65	30,69			

Tensão Contratada: 127/254 volts.

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

O não cumprimento dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI definidos pela ANNEEL resulta em compensação financeira ao consumidor pela concessionária no faturamento. É direito do consumidor solicitar a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	R\$ 10,73
Composição dos Valores		
Distribuição	4,43	Reservado ao Fisco
Enc. Setoriais	1,37	
Energia	8,65	
Transmissão	0,76	
Tributos	1,35	
Total:	16,56	B643.D19B.A63A.E856.9AB2.E807.02AB.6C01

CONSUMO ESTIMADO CONF ART 89 REN ANEEL 414/10 - LEITURA NAO FORNECIDA - LMR INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,24 E COFINS R\$1,11 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

A PARTIR DE 01/01/2019 - PIS/PASEP 1,43% e COFINS 6,57%.

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.

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação de serviços de energia elétrica, como convênios e doações.

CONFERE COM O ORIGINAL

25/02/19


Graziela Braur

Auxiliar Administrativa

CPF: 022.150.079-07





CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This Seaman's Record Book is identification and personal record)



MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

DADOS PESSOAIS (Personal Records)

Nº Inscrição: 961P2015000554
(Registration N°)

Nome: IRINEU BEREZOVSKI
(Name)

Naturalidade: BRASILEIRA
(Nationality)

Data de Nascimento: 21/4/1980
(Date of Birth (dd/mm/yyyy))

Cor dos Olhos: AZUL Altura(m): 162
(Eye Color) (Height)

Mãe / Pai: MARIA KSENHUK BEREZOVSKI / ANTONIO BEREZOVSKI

Categoria: MARINHEIRO FLUVIAL AUXILIAR DE CONVÉS
(Category) RIVER ABL & SEAMAN

OM de Emissão: Capitania Fluvial do Rio Paraná
(Emission Office)

Data de Emissão: 07/12/2015 Data de Validade: 07/12/2020
(Issued On (dd/mm/yyyy)) (Validity (dd/mm/yyyy))

LUCYVAN NUNES DE CARVALHO

Primeiro Tenente (RM2-T)

Assinatura Nome do Oficial ou funcionário autorizado
(Signature/Stamp of duly authorized official)

11.1282943001269966296603020100016



CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

IDENTIFICAÇÃO (IDENTIFICATION)



1. Dig. Polegar Direito
(Fingerprint of Right Thumb)

Irineu Berezovski

Assinatura do aquaviário

(Signature / Not valid unless signed by bearer)

25 / 02 / 19
GB

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

Aldair
suprind

Q

Chis

Handwritten marks

000054

CURSOS E CERTIFICAÇÕES (Amendments / Specialist Qualifications)

071712829440518699662976039307090016

Nº Inscrição: (Registration N°) 56 IP2015000554 Certificado Nº (Certificate Number) 561-15-00065

Curso (Course): CURSO DE FORMAÇÃO DE AQUARIÁRIOS - MARINHEIRO FLUVIAL
 AUXILIAR DE CONVERSÃO DE MAGNETAS - 2ª VZ. I

Orgão de Realização: (Name of Institution) Capitania Fluvial do Rio Paraná

De acordo com a Convenção STCW 78/95 em concordância com a STWC / 82a Convenção) NHH

Data de Emissão: (Issued on / administered on) 07/12/2013

[Signature]
 LUCIVANNAES DE CARVALHO
 Primeiro Tenente (RM.D. 3) (Leutnant Junior Grade)

Assinatura / Nome do Oficial Autorizado / Signature / Stamp of duly authorized official

Nº



CONFERE COM O ORIGINAL

25 / 02 / 19

[Signature]

Braziela Braun

Auxiliar Administrativo

CPF: 022.150.079-07

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

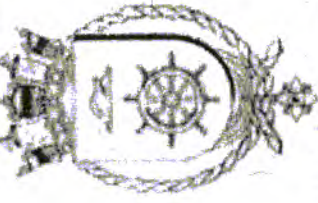
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

CERTIFICADO Nº 961-15-00065
(Certificate nº)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
(Federative Republic of Brazil)
Autoridade Marítima Brasileira
(Brazilian Maritime Authority)
Diretoria de Portos e Costas
(Directorate of Ports and Coasts)



O DIRETOR DE PORTOS E COSTAS NO USO DAS SUAS ATRIBUIÇÕES FAZ SABER QUE O PRESENTE CERTIFICADO É CONCEDIDO A
(The Director of Ports and Coasts, in the use of his legal attributions, certifies that)

IRINEU BEREZOVSKI (Name / Name) , Nº INSCRIÇÃO: 961P2015000554 , QUE É CONSIDERADO(A)
(Registration nº) (who has been found duly)

DEVIDAMENTE QUALIFICADO(A) DE ACORDO COM REGRAS: NÃO ESPECIFICADAS NA STCW-78 EMENDADA. REGULATIONS: NO SPECIFIED IN STCW-78 AS AMENDED.
(qualified in accordance under the provisions of regulations) (Legislation / Regulation)

EM FACE DE TER SIDO APROVADO(A) EM 1/11/2015 CURSO DE FORMAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS - MARINHEIRO FLUVIAL AUXILIAR DE CONVÉS E DE MÁQUINAS - NÍVEL
(since has passed the examination) (Curso, Exame ou Estágio / Course, Examination or Probation)

REALIZADO NO(A) CAPITANIA FLUVIAL DO RIO PARANÁ
(carried out in)

DE 09/11/2015 A 13/11/2015 OS DE CONCLUSÃO DE CURSO 1024/2015
(from dd/mm/yyyy to dd/mm/yyyy)

ÓRGÃO DE EMISSÃO: MARINHA DO BRASIL
(Emission Office) DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
ENSIÑO PROFESSIONAL MARITIMO

FOZ DO IGUAÇU, EM 7 DE DEZEMBRO DE 2015
(Local e data) (Place and date)

CONFERE COM O ORIGINAL
05/02/19

SELO DE AUTENTICIDADE
ALEXANDRE ERNESTO CORRÊA SAMPAIO
NOME DO OFICIAL / FUNCIONÁRIO AUTORIZADO
(Signature / Name of duly authorized official)

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

IRINEU BEREZOVSKI
ASSINATURA DO PORTADOR DO CERTIFICADO
(Signature of the holder of the certificate)

71712829440518609662976039307090016462





ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

HISTÓRICO ESCOLAR
ENSINO MÉDIO

COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL
Ensino Fundamental e Médio
Av. Interventor Manoel Ribas, 238
Fone/Fax (42) 554-1254
CEP: 84620-000
CRUZ MACHADO - PARANÁ

ESTABELECIMENTO: COLÉGIO ESTADUAL BARÃO DO CERRO AZUL - ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO
MUNICÍPIO: CRUZ MACHADO NRE: UNIÃO DA VITÓRIA
ENTIDADE MANTENEDORA: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO: RECONHECIMENTO DO CURSO
RES. 3.213/81 - DOE 15/02/82 ATO (nº/ano - DOE data): RES. 365/84 DOE 15/02/84 ATO (nº/ano - DOE data):
RES. 2.852/85 DOE 28/07/85 ATO (nº/ano - DOE data):

ALUNO: IRINEU BEREZOVSKI
SEXO: M DATA DE NASCIMENTO: 21/04/80 MUNICÍPIO: CRUZ MACHADO UF: PR
NACIONALIDADE: PAI: ANTONIO BEREZOVSKI
BRASILEIRA MÃE: MARIA KSENIUK BEREZOVSKI
FILIAÇÃO: WAE: MARIA KSENIUK BEREZOVSKI
CODIGO: 166401755 UF: PR

DISCIPLINAS	BASE NACIONAL COMUM										PARTE DIVERSIFICADA			CARGA HORÁRIA	RESULTADO													
	LÍNGUA PORTUGUESA	ARTE	EDUCAÇÃO FÍSICA	MATEMÁTICA	FÍSICA	QUÍMICA	BIOLOGIA	HISTÓRIA	GEOGRAFIA	INFORMÁTICA	L.E.M INGLÊS	MATEMÁTICA FINANCEIRA																
TOTAL DA CARGA HORÁRIA DO CURSO POR DISCIPLINA	360	80	80	280	240	240	240	360	320	120	160	80	-	-	-	2640	2133	267	2400	(CAMPOS 1 E 2)								
NOTAS OU MENÇÕES	5,7	-	OP	5,0	5,5	5,6	5,1	5,1	5,0	6,0	5,0	5,0	-	-	-	920	766	100	886	AP								
CARGA HORÁRIA	120	-	40	120	80	120	120	120	120	40	40	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-							
1ª SÉRIE	ESTABELECIMENTO: COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL - ENS. FUND. E MÉDIO																											
ANO 1999	ESTABELECIMENTO										Município			CRUZ MACHADO			UF: PARANÁ			CURSO: ENSINO MÉDIO			-E.V.*			9394/86		
NOTAS OU MENÇÕES	ESTABELECIMENTO																											
CARGA HORÁRIA	ESTABELECIMENTO																											
2ª SÉRIE	ESTABELECIMENTO																											
ANO	Município										Município			CURSO			-E.V.*			9394/86								
NOTAS OU MENÇÕES	ESTABELECIMENTO																											
CARGA HORÁRIA	ESTABELECIMENTO																											
3ª SÉRIE	ESTABELECIMENTO																											
ANO	Município										Município			CURSO			-E.V.*			9394/86								

SECRETAR (nome e ass. natural):
ATO (nº/ano - DOE data):
SECRETAR (nome e ass. natural):
ATO (nº/ano - DOE data):

SECRETAR (nome e ass. natural):
ATO (nº/ano - DOE data):
SECRETAR (nome e ass. natural):
ATO (nº/ano - DOE data):

Recd

Joana Sosa

[Signature]

CRUZ MACHADO, 22 DE DEZEMBRO DE 2005

CONFERE COM O ORIGINAL
25 / 02 / 14
[Signature]

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-0

Aldair



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: IRINEU BEREZOVSKI
CPF: 038.998.699-23

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 08:54:16 do dia 25/02/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2019.

Código de controle da certidão: **AA4B.8632.74C7.4E2D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Aldair
Geo Kard

Ⓟ

Ⓟ

Ⓟ

Ⓟ



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019533513-48

Certidão fornecida para o CPF/MF: 038.998.699-23

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 25/06/2019 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
165	26/05/2019

000060

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

Irineu Berezovski CPF: 03899869923

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.

Código de Controle

CWUFHUOKQM7FSL91

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Cruz Machado (PR), 25 de Fevereiro de 2019



ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO

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

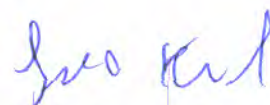
1

CRITÉRIOS AVALIATIVOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano * será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	12 pontos
CURSOS	Cursos fluviário, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	40 pontos	40 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	15 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL		67 PONTOS	

  
CPL







000062

SANDRO WACHILEWSKI
 CPF Nº 072.180.259-19
 RG Nº 11.032.429-4
 COL. LINHA PAREDÃO - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

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

CRITERIOS AVALIADOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano *será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	12 pontos
CURSOS	Cursos fluviário, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	30 pontos	30 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	15 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL			57 PONTOS

Sandro Wachilewski
 SANDRO WACHILEWSKI

Aldaiz

Geo Karl

Bus

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

SANDRO WACHILEWSKI
CPF Nº 072.180.259-19
RG Nº 11.032.429-4
COL. LINHA PAREDÃO - CRUZ MACHADO – PR

ANEXO III


DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – PR.


SANDRO WACHILEWSKI, brasileiro, casado, residente e domiciliado a Col. Linha Paredão em Cruz Machado – Pr, portador do RG nº 11.032.429-4 e CPF nº 072.180.259-19 abaixo afirmado, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos**, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital, nos termos do Chamamento Público nº 001/2019, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Cruz Machado (PR), em 18 de fevereiro de 2019.



SANDRO WACHILEWSKI



SANDRO WACHILEWSKI
 CPF Nº 072.180.259-19
 RG Nº 11.032.429-4
 COL. LINHA PAREDÃO - CRUZ MACHADO – PR

ANEXO II

FICHA DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento de pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: SANDRO WACHILEWSKI

CPF Nº: 072.180.259-19

RG Nº: 11.032.429-4

DATA DE NASCIMENTO: 05/09/1990

FILIAÇÃO:

PAI: HENRIQUE WACHILEWSKI

MÃE: SEVERINA BLOCKI WACHILEWSKI

ENDEREÇO: COL. LINHA PAREDÃO S/Nº

ZONA RURAL

CEP: 84620-000

CIDADE: CRUZ MACHADO - PARANA

TELEFONE: (42) 9 9951-2108

EMAIL.: sandrinho-was@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
01	PROFISSIONAL BALSEIRO	R\$ 1.227,25

DADOS BANCARIOS:


BANCO: B. BRASIL

AGENCIA: 2020-6

CONTA CORRENTE: 19.089-6

LOCAL: CRUZ MACHADO – PR

Cruz Machado, 18 de fevereiro de 2019.


 SANDRO WACHILEWSKI







SANDRO WACHILEWSKI
CPF Nº 072.180.259-19
RG Nº 11.032.429-4
COL. LINHA PAREDÃO - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019 Nº de inscrição

Eu, **SANDRO WACHILEWSKI**, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.032.429-4 e inscrito no CPF nº 072.180.259-19, declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Prefeitura 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 18 de fevereiro de 2019.

Sandro Wachilewski

SANDRO WACHILEWSKI

Albair

bu 12

bu

bu

bu

SANDRO WACHILEWSKI
CPF Nº 072.180.259-19
RG Nº 11.032.429-4
COL. LINHA PAREDÃO - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO V

DECLARAÇÃO LEGALIDADE DE CONTRATAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019. Nº de inscrição:

Eu, **SANDRO WACHILEWSKI**, portador da Cédula de identidade RG nº 11.032.429-4 e inscrito no CPF nº 072.180.259-19, 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 18 de fevereiro de 2019.

Sandro Wachilewski

SANDRO WACHILEWSKI

Aldair

Agua Kornd



SANDRO WACHILEWSKI
CPF Nº 072.180.259-19
RG Nº 11.032.429-4
COL. LINHA PAREDÃO - CRUZ MACHADO – PR

ANEXO VI

DECLARAÇÃO ACORDÃO

SANDRO WACHILEWSKI, inscrito no CPF Nº 072.180.259-19, residente na Col. Linha Paredão, cidade de Cruz Machado -Pr, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) **SANDRO WACHILEWSKI**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 11.032.429-4 e do CPF nº 072.180.259-19, 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 de multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Cruz Machado, 18, de fevereiro de 2019.

Sandro Wachilewski

SANDRO WACHILEWSKI

Aldair

Yves Karol





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

000068

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

Nome: SANDRO WACHILEWSKI
CPF: 072.180.259-19

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 14:58:49 do dia 15/02/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/08/2019.

Código de controle da certidão: **2CBC.C843.A343.ED16**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Aldair

SAC Kel

[Assinatura]



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

000069

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019498125-59

Certidão fornecida para o CPF/MF: **072.180.259-19**
Nome: **SANDRO WACHILEWSKI**

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 15/06/2019 - Fornecimento Gratuito

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

000070

CERTIDÃO NEGATIVA

NOME / RAZÃO SOCIAL SANDRO WACHILEWSKI - CPF 072.180.259-19
--

AVISO SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 18/02/2019
--

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

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

Aldair



Cruz Machado, 18/02/2019

[Handwritten signatures and initials]

georg

[Handwritten signature]

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 11.032.429-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/11/2006

NOME SANDRO WACHILEWSKI

FILIAÇÃO HENRIQUE WACHILEWSKI SEVERINA BLOCKI WACHILEWSKI

NATURALIDADE CRUZ MACHADO/PR DATA DE NASCIMENTO 05/09/1990

DOC. ORIGEM COMARCA: UNIAO VITORIA/PR, CRUZ MACHADO C. MAGC 5819, LIVRO=33A, FOLHA=175Y

CPF

CURRIBÁ-PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/63

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



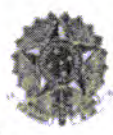
ASSINATURA DO TITULAR

Sandro Wachilewski

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
 072.180.259-19

Nome
 SANDRO WACHILEWSKI

Nascimento
 0661/60/50

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE 4BA1A5A0.B708.BEBO

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

as 13:53:29 do dia 02/04/2012 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

CONFERE COM O ORIGINAL

18 / 02 / 19

GB

Graziela Braui
 Auxiliar Administrativo
 CPF: 022.150.079-07

Aldair

ivo kard

[Handwritten marks and signatures]



COPEL

Copel Distribuição S.A.
 José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
 CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.253.073-99 - IM 423.992-4

000072
 www.copel.com
 0800 51 00 116

SEVERINA BLOCKI WACHILEWSKI
 LIN PAREDAO, -
 CENTRO
 CRUZ MACHADO - PR
 CEF: 84620-000
 CPF/CNPJ: 018.135.209-50 IE:

Mês de Referência

Dezembro/2018

Unidade Consumidora

83638210

VENCIMENTO

10/01/2019

VALOR A PAGAR

R\$ 115,06

FAT- 01-20187169565797-1

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município
 04235541222

Informações Técnicas

Nº Medidor: 0360576179 / MONOFASICO RURAL

RURAL/CULTIVO DE MILHO

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Apresentação	Próxima Leitura Prevista
16/11/2018	17/12/2018	31 dias	1	284 kWh	9,16 kWh	02/01/2019	16/01/2019
8371	8655	284 kWh					

Consumo e Pagamento

Mês	KWh	Dt. Pgto.	Valor
11/2018	289	11/12/2018	122,25
10/2018	244	06/11/2018	109,38
09/2018	208	11/10/2018	99,67
08/2018	309	06/09/2018	132,19
07/2018	107	07/08/2018	46,24
06/2018	325	10/07/2018	115,94
05/2018	177	10/07/2018	60,83
04/2018	345	10/05/2018	111,34
03/2018	350	10/04/2018	118,78
02/2018	346	06/03/2018	115,23
01/2018	375	06/02/2018	132,94
12/2017	344	05/01/2018	134,63

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 054.278.381 SÉRIE - B
 Emitida em: 19/12/2018

Produto Descrição	Unid.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc.	Aliq. ICMS
Energia Elétrica Consumo	kWh	284	0,391444	111,17	111,17	,00%
Energia Comercial Amarela (Tribal - Previsão)	kWh			1,41	1,41	,00%
Total				112,58	112,58	

Juros Corrente Anterior: 0,94
 Multa por atraso no Pagamento: 2,44
 Total - Outros (2): 2,48

FARMACIA VANDOUGLAS
 CNPJ: 80.207.202/0001-48
 07 JAN. 2019

PAGO

Indicadores de Qualidade

Conjunto: PASSO DO IGUACU Ref.: 11/2018

	DIC	FIC	DMIC	DICRI	EUSD
Realização:	0,00	0,00	0,00		44,37
Limite Mensal:	7,16	7,67	3,05	16,60	
Limite Trimestral:	22,32	15,34			
Limite Anual:	44,65	30,68			

Tensão Contratada: 127,24 volts
 Limite Aquecido de Tensão: 117 a 130 volts a 257 volts.
 Copel não se responsabiliza por danos causados por DDO, FIC, DMIC e DICRI definidos para a rede de distribuição de energia elétrica ao consumidor pela Copel, desde que o consumidor não tenha solicitado a substituição de equipamentos elétricos ou outros serviços.

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total Base ICMS
0,00	0,00	0,00

Composição dos Valores	Reservado ao Fornecedor
Distribuição: 20,09	
Imp. Seleção: 0,12	
Energia: 88,88	
Transmissão: 3,98	
Tributos: 10,41	
Total: 112,58	

EDCA70A1EB96500605F7A001E0CA13E32

CONSUMO ESTIMADO CONFORME REN ANEEL 414/10 - LEITURA NÃO FORNECIDA - LMR INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,55 E COFINS R\$ 58,56 CONFORME RES. ANEEL 150/2005. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações. 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. Períodos B: d.Tarif.: Amarela:17/11-30/11 Verde:01/12-17/12

CONFERE COM O ORIGINAL

18 / 03 / 19

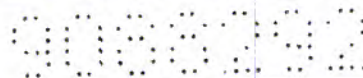
GB

Graziela Braun
 Auxiliar Administrativo
 CPF: 022.150.079-07

FARMACIA VANDOUGLAS
 CNPJ: 80.207.202/0001-48

Aldair

Booker

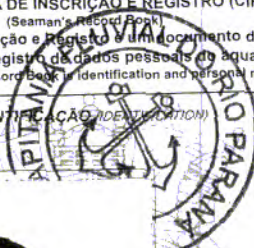


AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de inscrição e registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

IDENTIFICAÇÃO (IDENTIFICATION)



1. Dig. Polegar Direito
(Fingertip of Right Thumb)

Sandro Wachilewski

Assinatura do aquaviário
(Signature / Not valid unless signed by bearer)

AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de inscrição e registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)



MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

DADOS PESSOAIS (Personal Records)

Nº Inscrição: 961P2012000600
(Registration N°)

Nome: SANDRO WACHILEWSKI
(Name)

Naturalidade: PR Nacionalidade: BRASIL
(Nationality) (Nationality)

Data de Nascimento: 05/09/1990
(Date of Birth)(dd/mm/yyyy)

Cor dos Olhos: CASTANHO Altura (m): 183
(Eye Color) (Height)

Mãe / Pai: SEVERINA BŁOCKI WACHILEWSKI / HENRIQUE WACHILEWSKI

(Mother)

Categoria: CONTRAMESTRE FLUVIAL
(Category) RIVER BOSUN

Ofi de Emissão: Capitania Fluvial do Rio Paraná
(Emission Office)

Data de Emissão: 16/11/2017 Data de Validade: 16/11/2022
(Issued On)(dd/mm/yyyy) (Validity)(dd/mm/yyyy)



Lucyvan Nunes de Carvalho

LUCYVAN NUNES DE CARVALHO

Oficial - Tenente (RM2-T)

Assinatura do Oficial ou funcionário autorizado

1º SG-ML - 97030087

Supervisor do ERM



CONFERE COM O ORIGINAL

18 / 02 / 19

GB

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

Aldair

Geo Kal

Handwritten initials and signatures in blue ink.

CURSOS E CERTIFICAÇÕES (Amendments / Special qualifications)



079011829730779298642960477358198070

Nº Inscrição: (Registration Nº) 961P2012000600 Certificado Nº (Certificate Number) 961-12-00323
Curso (Course) FORMAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS PARTE II - PESCADORES E FLUVIÁRIOS/SEAFARES FORMATION COURSE - MODULE II FISHERMAN AND WATER WAYS SEAFARES
Órgão de Realização: (Place of Realization) Capitania Fluvial do Rio Paraná
De acordo com a Convenção STCW 78/95 (In accordance with STWC 78/95 Convention) NHN

Data de Emissão: (Issued on) (dd/mm/yyyy) 28/09/2012

no impleto
Paquiel de Azeite Santos
LUCYVAN NUNES DE CARVALHO

Primeiro Tenente (RM2-T) (Lieutenant Junior Grade)

IV



079910829780878298692950479338198070

Nº Inscrição: (Registration Nº) 961P2012000600 Certificado Nº (Certificate Number) 961-12-00381
Curso (Course) FORMAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS PARTE III - FLUVIÁRIOS/SEAFARES FORMATION COURSE - MODULE III - WATER WAYS SEAFARES
Órgão de Realização: (Place of Realization) Capitania Fluvial do Rio Paraná
De acordo com a Convenção STCW 78/95 (In accordance with STWC 78/95 Convention) NHN

Data de Emissão: (Issued on) (dd/mm/yyyy) 09/10/2012

no impleto
Paquiel de Azeite Santos
LUCYVAN NUNES DE CARVALHO

Primeiro Tenente (RM2-T) (Lieutenant Junior Grade)

Assinatura/Nome do Oficial Autorizado (Signature/Stamp of duly authorized official)

CURSOS E CERTIFICAÇÕES (Amendments / Special qualifications)



07904387972857529857885198070

Nº Inscrição: (Registration Nº) 961P2012000600 Certificado Nº (Certificate Number) 961-12-00305
Curso (Course) ESPECIAL DE SEGURANÇA PESSOAL E RESPONSABILIDADE SOCIAL/PERSONAL SAFETY AND SOCIAL RESPONSIBILITIES COURSE
Órgão de Realização: (Place of Realization) Capitania Fluvial do Rio Paraná
De acordo com a Convenção STCW 78/95 (In accordance with STWC 78/95 Convention) NHN

Data de Emissão: (Issued on) (dd/mm/yyyy) 26/09/2012

no impleto
Paquiel de Azeite Santos
LUCYVAN NUNES DE CARVALHO

CERTIFICADO 2º (QUALIFICATION 2)



079995899718078299741140479118198070

Nº Inscrição: (Registration Nº) 961P2012000600 Certificado Nº (Certificate Number) 961-12-00341
Curso (Course) ESPECIAL DE SOBREVIVÊNCIA PESSOAL/PERSONAL SURVIVAL AT SEA SPECIAL COURSE
Órgão de Realização: (Place of Realization) Capitania Fluvial do Rio Paraná
De acordo com a Convenção STCW 78/95 (In accordance with STWC 78/95 Convention) VI/1§ 1

Data de Emissão: (Issued on) (dd/mm/yyyy) 04/10/2012

no impleto
Paquiel de Azeite Santos
LUCYVAN NUNES DE CARVALHO

Primeiro Tenente (RM2-T) (Lieutenant Junior Grade)

Assinatura/Nome do Oficial Autorizado (Signature/Stamp of duly authorized official)

CONFERE COM O ORIGINAL

18 / 02 / 19

GB

Graziela Brau
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

Aldair

S. M. K. R.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

CURSOS E CERTIFICAÇÕES (Amendments / Special qualifications)



079910829790078298642970479368198070

Nº Inscrição: (Registration N°) 961P2012000600 Certificado Nº (Certificate Number) 961-12-00362
Curso (Course) ESPECIAL BÁSICO DE PRIMEIROS SOCORROS/ELEMENTARY FIRST AID COURSE

Órgão de Realização: (Place of Realization) Capitania Fluvial do Rio Paraná
De acordo com a Convenção STCW 78/95 (in accordance with STWC 78/95 Convention) VI/1 § 3

Data de Emissão: (issued on) 09/10/2012

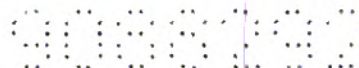
no impla

Luiz Carlos de Araujo Santos

LUCY VAN NUNES DE CARVALHO Nº 042354
Primeiro Tenente (RM2-T) (Lieutenant Junior Grade)

Assinatura, Nome do Oficial Autorizado (Signature/Stamp of Fully authorized official)

CERTIFICADO 3º
(QUALIFICATION 3)



CURSOS E CERTIFICAÇÕES (Amendments / Special qualifications)

CERTIFICADO 4º
(QUALIFICATION 4)

CONFERE COM O ORIGINAL

18 / 02 / 19

[Handwritten initials]

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten marks and signatures]

NOME DA EMBARCAÇÃO (Name of Vessel) No DE INSCRIÇÃO (Official Vessel No.) ARQUEAÇÃO BRUTA OU POTÊNCIA* (Gross tonnage or KW)*	LOCAL E DATA DO (Place and date of)	
	EMBARQUE (Engagement)	DESEMBARQUE (Discharge)
ALMOGADORA 31 56105357 1985	C. Machado LOCAL (Place) 05 / 12 / 12 DD MM YYYY	CRUZ MACHADO LOCAL (Place) 18 / 12 / 12 DD MM YYYY
BALSA FOZ DO AREIA	C. Machado LOCAL (Place) 01 / 03 / 2013 DD MM YYYY	CRUZ MACHADO LOCAL (Place) 24 / 01 / 2017 DD MM YYYY
	Antonio Luis Szaykowski Prefeito Municipal LOCAL (Place) DD MM YYYY	LOCAL (Place) DD MM YYYY
	LOCAL (Place) DD MM YYYY	LOCAL (Place) DD MM YYYY
	LOCAL (Place) DD MM YYYY	LOCAL (Place) DD MM YYYY

CATEGORIA / FUNÇÃO (Grade / Rank)	TIPO DE NAVEGAÇÃO (Type of navigation)	ASSINATURA DO COMANDANTE (Signature of master)	CARIMBO DA EMPRESA (Company Stamp or Seal)
	Mar aberto / Interior (Open seas / Inland waters)		
MFC III	INTERIOR		
MFC III	INTERIOR		

*REGISTRAR POTÊNCIA PARA TRIPULANTES DA SEÇÃO DE MÁQUINAS.
PARA OS DEMAIS, REGISTRAR A ARQUEAÇÃO BRUTA.
(ENGINE ROOM WORKERS GIVE HORSEPOWER. OTHERS GROSS TONNAGE.)

CONFERE COM O ORIGINAL

18 / 02 / 19

88

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

Aldaiz

Geo Paul



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

ESTABELECIMENTO
MUNICÍPIO: **CRUZ MACHADO**
ENTIDADE MANTENEDORA: **UNIAO DA VITÓRIA**
COLÉGIO ESTADUAL BARÃO DO CERRO AZUL - ENSINO FUNDAMENTAL, MÉDIO E NORMAL

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO: **GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ**
RECONHECIMENTO DO ESTABELECIMENTO: **RECONHECIMENTO DO CURSO**

CIÊNCIAS: 3.213/81 DOE 15/02/82 ATO (nº/ano- data DOE)
ARTES: 365/84 DOE 15/02/84 ATO (nº/ano- data DOE)
EDUCAÇÃO FÍSICA: 365/84 DOE 15/02/84 ATO (nº/ano- data DOE)
ENSINO RELIGIOSO: 365/84 DOE 15/02/84 ATO (nº/ano- data DOE)
HISTÓRICO ESCOLAR: 365/84 DOE 15/02/84 ATO (nº/ano- data DOE)
ENSINO FUNDAMENTAL: 365/84 DOE 15/02/84 ATO (nº/ano- data DOE)

HISTÓRICO ESCOLAR
ENSINO FUNDAMENTAL

COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL
Ensino Fundamental, Médio e Normal
Av. Interventor Manoel Ribas, 238
Fone/Fax: (42) 3554-1254
CEP: 84620-000

CRUZ MACHADO - PARANÁ

CARIMBO DO ESTABELECIMENTO

ALUNO: **SANDRO WACHILEWSKI** CODIGO: 183.103.040

SEXO: **M** DATA DE NASCIMENTO: **05/09/90** MUNICÍPIO: **CRUZ MACHADO** UF: **PR**

NACIONALIDADE: **BRASILEIRA** RG: **11.032.429-4** U.F.: **PR**

FILIAÇÃO: **PAI: HENRIQUE WACHILEWSKI**
MÃE: SEVERINA BLOCKI WACHILEWSKI

SÍNTESE DO SISTEMA DE AVALIAÇÃO

SÉRIES	ÁREAS DE CONHECIMENTO										TOTAL DE HORAS	RESULTADO	ANO	LEI N.º	ESTABELECIMENTO	MUNICÍPIO	UF	
	ARTES	CIÊNCIAS	EDUCAÇÃO FÍSICA	ENSINO RELIGIOSO	GEOGRAFIA	HISTÓRIA	LÍNGUA PORTUGUESA	MATEMÁTICA	LE INGLÊS	PEC-LEIT. E PROD. TEXTO								PEC-MATEMÁTICA
1ª	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1997	5692/71	ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR BRONISLAU KAPUSNIAK	CRUZ MACHADO	PR
2ª	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2000	V.V	ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR BRONISLAU KAPUSNIAK	CRUZ MACHADO	PR
3ª	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2001	V.V	ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR BRONISLAU KAPUSNIAK	CRUZ MACHADO	PR
4ª	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2002	9394/96	ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR BRONISLAU KAPUSNIAK	CRUZ MACHADO	PR
5ª	5,7	5,2	7,5	OP	6,0	5,7	5,0	5,2	-	5,7	5,0	5,7	-	2003	9394/96	COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL - ENS. FUND. E MÉDIO	CRUZ MACHADO	PR
6ª	5,0	5,5	6,2	-	5,0	6,0	5,0	5,0	-	5,0	-	-	-	2004	9394/96	COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL - ENS. FUND. E MÉDIO	CRUZ MACHADO	PR
7ª	6,2	6,0	8,7	-	6,0	6,0	6,0	6,0	-	6,0	-	-	-	2005	9394/96	COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL - ENS. FUND. E MÉDIO	CRUZ MACHADO	PR
8ª	6,0	6,0	7,5	-	6,0	6,0	6,5	6,5	-	6,0	-	-	-	2007	9394/96	COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL - ENS. FUND. E MÉDIO E NORMAL	CRUZ MACHADO	PR

CICLO BÁSICO DE ALFABETIZAÇÃO-CBA AP-APROVADO REP-REPROVADO
ATE O ANO DE 2004, FREQUÊNCIA IGUAL OU SUPERIOR A 75%. RENDIMENTO ANUAL IGUAL OU SUPERIOR A 5,0.
A PARTIR DO ANO DE 2005, FREQUÊNCIA IGUAL OU SUPERIOR A 75%. RENDIMENTO ANUAL IGUAL OU SUPERIOR A 6,0.

SECRETÁRIO (nome e assinatura)
M. P. Koteski
MARISSA KOTESKI
PORTARIA Nº 0898/05 DOE 14/08/05

DIRETOR (nome e assinatura)
Regina Cienlich
REGINA CIENLICH
RESOLUÇÃO 0039/06 D.O.E 16/01/2006

ATO/ANO DESIGNAÇÃO
ATO/ANO DESIGNAÇÃO

ISENTO DE RECONHECIMENTO DE FÍRMAS

LOCAL E DATA
CRUZ MACHADO, 19 DE DEZEMBRO DE 2007.

O PRESENTE DOCUMENTO NÃO CONTEM EMENDAS NEM RASURAS

Aldair

000077






ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO

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

1

CRITÉRIOS AVALIATIVOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano * será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	00 pontos
CURSOS	Cursos fluvial, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	40 pontos	40 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	15 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL		55 PONTOS	

 CPL

quero kennel
Aldair



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.569.539 6 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/05/2002

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ 000079

NOME ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

FILIAÇÃO AGUINALDO MEDEIROS ANGELINA RIETMANN MEDEIROS

NATURALIDADE CRUZ MACHADO/PR DATA DE NASCIMENTO 11/02/1984

DOC ORIGEM COMARCA=GUARAPUAVA/PR, PINHAO C.NASC 8566,LIVRO=33A,FOLHA=2174

CPF

CURITIBA - PR

DR. PAULO ERNESTO ARAUJO CUNHA ASSINATURA DO DIRETOR - IIPR

Assinatura do titular: Aldair Rietmann Medeiros

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

064.473.199-01

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de NOVENBRO de 1989

11/02/1984

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

BANCO DO BRASIL

JAN/2005

CONFERE COM O ORIGINAL

19/02/19
GB

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

Boas Noites
Aldair

P
GB
GB

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS
 VL POCINHOS, -
 POCINHOS
 PINHAO - PR
 CEP: 85170-000
 CPF/CNPJ: 064.473.199-01 IE:

Mês de Referência
Dezembro/2018
Unidade Consumidora
70109915
VENCIMENTO
10/01/2019
VALOR A PAGAR
R\$ 11,99

FAT: 01-20187179890195-53

 Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município
 4236771974

Informações Técnicas

N° Medidor: 0262275798 / MONOFASICO RURAL

RURAL/CULTIVO DE FEIJAO

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante	Total Faturado	Consumo	Data de	Próxima Leitura
		29 dias	Multiplicação		Médio Diário	Apresentação	Prevista
20/11/2018	19/12/2018	29 dias	1	80 kWh	0,00 kWh	02/01/2019	18/01/2019
129	129	0 kWh					

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	KWh	Dt. Pgto.	Valor
11/2018	30	17/12/2018	12,69
10/2018	30	19/11/2018	13,48
09/2018	30	11/10/2018	12,61
08/2018	30	17/09/2018	10,00
07/2018	30	10/08/2018	12,80
06/2018	30	12/07/2018	10,41
05/2018	30	25/06/2018	8,98
04/2018	30	07/05/2018	9,73
03/2018	30	09/04/2018	9,58
02/2018	30	05/03/2018	7,75
01/2018	30	14/02/2018	10,68
12/2017	30	14/02/2018	11,23

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA N° 054.567.483 SÉRIE - B						
Emitida em: 20/12/2018						
Produto	Unid.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc.	Aliq. ICMS
Custo Disp Sistema	kWh	30	0,391000	11,73	11,73	,00%
Energia Cons. B.Amarela	kWh			0,11	0,11	,00%
Total - Preço (1)				11,84	11,84	
Juros Conta Anterior				0,02		
Multa por Atraso no Pagamento				0,24		
Crédito Mês Anterior				-0,11		
Total - Outros (2)				0,15		

 JUDICIÁRIO DE SÃO CARLOS
 CNI nº 07.202/0001-48

14 JAN 2019

PAGO
Indicadores de Qualidade

Conjunto: UNIAO DA VITORIA Ref.: 11/2018

	DIC	FIC	DMIC	DICRI	EUSD
Realizado:	16,48	7,00	6,92	16,60	4,60
Limite Mensal:	11,16	7,67	6,08		
Limite Trimestral:	22,32	15,34			
Limite Anual:	44,65	30,69			

Tensão Nominal: 127/254 volts.
 Limite de Tensão: 117 a 133/234 a 267 volts.
 O cumprimento dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI definidos pela ANNEL resulta em compensação financeira ao consumidor pela concessionária no faturamento. É direito do consumidor solicitar a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

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\$
11/2018	10/12/2018	12,69

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	R\$ 11,99

Composição dos Valores	Reservado ao Fisco
Distribuição 3,10	94C7.C032.80BE.6A53.F75A.9A10.91E9.05E8
Enc. Setoriais 0,96	
Energia 6,16	
Transmissão 0,53	
Tributos 1,09	
Total: 11,84	

 INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,19 E COFINS R\$0,90 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 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.
 Períodos Band.Tarif.: Amarela:21/11-30/11 Verde:01/12-19/12

 19/02/19
 Graziela Braun
 Auxiliar Administrativo
 CPF: 022.150.079-07

Aldair



000081

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

CPF Nº 064.473.199-01

RG Nº 9.569.539-6

COL. POCINHOS - PINHÃO - PR

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

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

CRITÉRIOS AVALIADOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano *será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	00 pontos
CURSOS	Cursos fluvial, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	30 pontos	30 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	15 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL			45 PONTOS

Aldair R. Medeiros

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

Geo Krud
Aldair

Dir

10
10

AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)



MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

DADOS PESSOAIS (Personal Records)

Nº Inscrição: 961P2015000473
(Registration N°)
 Nome: ALDAIR RIETMANN MEDEIROS
(Name)
 Naturalidade: PR Nacionalidade: BRASILEIRA
(Nationality) (Nationality)
 Data de Nascimento: 11/2/1984
(Date of birth) (dd/mm/yyyy)
 Cor dos Olhos: CASTANHO Altura(m): 178
(Eye Color) (Height)
 Mãe / Pai: ANGELINA RIETMANN MEDEIROS / AGUINALDO MEDEIROS
(Mother)
 Categoria: MARINHEIRO FLUVIAL AUXILIAR DE CONVÊS
(Category) RIVER ABL E SEAMAN
 OM de Emissão: Capitania Fluvial do Rio Paraná
(Issuance Office)
 Data de Emissão: 07/12/2015 Data de Validade: 07/12/2020
(Issued On) (dd/mm/yyyy) (Validity) (dd/mm/yyyy)

LUCYVAN NUNES DE CARVALHO

Primeiro Tenente (RM2-T)

Assinatura Nome do Oficial ou funcionário autorizado

(Signature of the Officer or authorized staff member)

16.128.544015839964298808931929038



AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

IDENTIFICAÇÃO (IDENTIFICATION)



1. Dig. Polegar Direito
(Finger of Right Thumb)

Aldair Rietmann Medeiros

Assinatura do aquaviário

(Signature - Not valid unless signed by bearer)

CONFERE COM O ORIGINAL

25 / 02 / 19

gB

Graziela Braur

Auxiliar Administrativo

CPF: 022.150.079-0

gB
Aldair

gB
gB

CURSOS E CERTIFICAÇÕES (Amendments / Specialist Qualifications)

076712829450758399642988089319295058

Nº Inscrição: (Registration No) 661P2015000473 Certificado Nº (Certificate Number) 661-15-00057

Curso (Course) CURSO DE FORMAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS - MARINHEIRO FLUVIAL
 AUXILIAR DE CONVÊS E DE MÁQUINAS - NÍVEL 1 /-----

Órgão de Realização: (Place of Realization)
 Capitania Fluvial do Rio Paraná

De acordo com a Convenção STCW 78/95 (in accordance with STW C / 8 95 Convention)
 NHN

Data de Emissão: (Issued on / dd / mm / yyyy) 07/12/2015

 LUCYVAN NUNES DE CARVALHO
 Primeiro Tenente (RME-1) (Lieutenant Junior Grade)
 Assinatura/ Nome do Oficial Autorizado (Signature/ Stamp of duty authorized officer)

Nº

CERTIFICADO 1º (QUALIFICATION 1)

CONFERE COM O ORIGINAL

25 / 02 / 19

gB

Braziela Braun

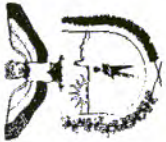
Auxiliar Administrativo

CPF: 022.150.079-07

Agno Krent

Aldair

Handwritten marks and signatures in the bottom right corner.



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

HISTÓRICO ESCOLAR
ENSINO DE 1º GRAU
REGULAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHÃO
Secretaria Municipal de Educação
Documentação Escolar
Rua XV de Novembro, s/nº - Centro - Pinhão - Paraná
Cap 05170-000 - Pinhão - Paraná

ESTABELECIMENTO: ESCOLA RURAL MUNICIPAL ÁGUA BRANCA
MUNICÍPIO: PINHÃO
ENTIDADE MANTEDORA: GUARAPUAVA
N.R.E.:
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO: RECONHECIMENTO DO CURSO: X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.
ATO (nº e data):
RES. Nº 2072/86 DE 05/05/86
ATO (nº e data): X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.
ATO (nº e data): X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

ALUNO: ALDAIR RIETMANN MEDEIROS
R.G.:
CARIMBO DO ESTABELECIMENTO
SEXO: M DATA DE NASCIMENTO: 11/02/1984
MUNICÍPIO: CRUZ MACHADO
ESTADO: PR
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
FILIAÇÃO: PAI: AGINALDO MEDEIROS
MAE: ANGELINA RIETMANN MEDEIROS

LEGENDA:
* 1 - Resultado contido em Comunicação e Expressão (válido até 1987)
* 2 - Resultado contido em Estudos Sociais ou História (válido até 1993)
* 3 - Resultado contido em Ciências
* 4 - Preparação para o Trabalho inserido no conteúdo curricular como um todo

SÉRIES	CURRÍCULO PLENO										RESULTADO	ESTABELECIMENTO	MUNICÍPIO	ESTADO	ANO				
	NÚCLEO COMUM					PARTE DIVERSIFICADA													
	PORTUGUÊS	MATEMÁTICA	ESTUDOS SOCIAIS OU HISTÓRIA	HISTÓRIA	GEOGRAFIA	O.S.P.B.	INICIAÇÃO NAS CIÊNCIAS	CIÊNCIAS FÍSICAS E BIOLÓGICAS	EDUCAÇÃO MORAL E CÍVICA	EDUCAÇÃO FÍSICA	EDUCAÇÃO ARTÍSTICA	PROGRAMAS DE SAÚDE	ENSINO RELIGIOSO						
1ª	5,2	5,8	-	5,9	6,0	-	5,8	-	-	-	-	-	-	AP	ESCOLA RURAL MUNICIPAL POCINHOS	PINHÃO	PR	1994	
2ª	5,0	5,2	-	5,2	5,1	-	5,3	-	-	-	-	-	-	AP	ESCOLA RURAL MUNICIPAL POCINHOS	PINHÃO	PR	1995	
3ª	6,1	5,3	-	6,5	7,0	-	6,8	-	-	-	-	-	-	AP	ESCOLA RURAL MUNICIPAL ÁGUA BRANCA	PINHÃO	PR	1996	
4ª	6,3	5,9	-	6,3	6,3	-	6,1	-	-	-	-	-	-	AP	ESCOLA RURAL MUNICIPAL ÁGUA BRANCA	PINHÃO	PR	1997	
5ª																			
6ª																			
7ª																			
8ª																			

SECRETÁRIO (nome e assinatura): ANA JOGUEIRA DE OLIVEIRA
ATOIANO DESIGNAÇÃO: PORTARIA Nº 030/2017 DE 13/01/2017
25.02.19

DIRETOR (nome e assinatura): MARIA APª DE OLIVEIRA SANTOS
ATOIANO DESIGNAÇÃO: DECRETO Nº 03/2017 DE 20/01/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PINHÃO - PARANÁ

SECRETÁRIO (nome e assinatura):
ATOIANO DESIGNAÇÃO:
CNPJ: 022.150.079-07

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS
CPF Nº 064.473.199-01
RG Nº 9.569.539-6
COL. POCINHOS - PINHÃO - PR

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – PR.

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Col. Pocinhos em Pinhão – Pr, portador do RG nº 9.569.539-6 e CPF nº 064.473.199-01 abaixo firmado, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos**, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de **interesse público**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital, nos termos do Chamamento Público nº **001/2019**, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Cruz Machado (PR), em 20 de fevereiro de 2019.

Aldair R. Medeiros

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

Guo Kneid
Aldair

[Handwritten marks]
[Handwritten signature]



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: **ALDAIR RIETMANN MEDEIROS**
CPF: **064.473.199-01**

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

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

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

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

Emitida às 09:01:57 do dia 19/02/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/08/2019.

Código de controle da certidão: **AD1F.A996.4745.5E2F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

gro kaul
Aldair

f
SA



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

000087

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019516404-20

Certidão fornecida para o CPF/MF: **064.473.199-01**
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 20/06/2019 - Fornecimento Gratuito

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



CERTIDÃO NEGATIVA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS - CPF 064.473.199-01

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 19/02/2019

COMPROVAÇÃO JUNTO A

FINALIDADE

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

Aldair

Isro

Cruz Machado, 19/02/2019

[Signature]
SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

CPF Nº 064.473.199-01

RG Nº 9.569.539-6

COL. POCINHOS - PINHÃO - PR

ANEXO II**FICHA DE CREDENCIAMENTO**

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento de pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: ALDAIR RIETMANN MEDEIROS**CPF Nº:** 064.473.199-01**RG Nº:** 9.569.539-6**DATA DE NASCIMENTO:** 11/02/1984**FILIAÇÃO:****PAI:** AGUINALDO MEDEIROS**MÃE:** ANGELINA RIETMANN MEDEIROS**ENDEREÇO:** COL. POCINHOS

ZONA RURAL

CEP: 85170-000**CIDADE:** PINHÃO - PARANÁ**TELEFONE:** (42) 9 9866-5910**EMAIL.:****ESPECIALIDADE:**

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
03	PROFISSIONAL BALSEIRO	R\$ 1.100,00

DADOS BANCÁRIOS:**BANCO:** CRESOL**AGÊNCIA:** 1041-3**CONTA CORRENTE:** 4.682-5**LOCAL:** CRUZ MACHADO - PR

Cruz Machado, 20 de fevereiro de 2019.

Aldair R Medeiros
 ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

Aldair

Geo Kunt

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS
CPF Nº 064.473.199-01
RG Nº 9.569.539-6
COL. POCINHOS - PINHÃO - PR

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019 Nº de inscrição

Eu, **ALDAIR RIETMANN MEDEIROS**, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.569.539-6 e inscrito no CPF nº 064.473.199-01, declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Prefeitura 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 20 de fevereiro de 2019.

Aldair R. Medeiros

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

Aldair

Guo Kauf

Guo Kauf

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

CPF Nº 064.473.199-01

RG Nº 9.569.539-6

COL. POCINHOS - PINHÃO - PR

ANEXO V

DECLARAÇÃO LEGALIDADE DE CONTRATAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019. Nº de inscrição:

Eu, **ALDAIR RIETMANN MEDEIROS**, portador da Cédula de identidade RG nº 9.569.539-6 e inscrito no CPF nº 064.473.199-01, 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 20 de fevereiro de 2019.

Aldair R Medeiros

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

gvo kurl
Aldair




ALDAIR RIETMANN MEDEIROS

CPF Nº 064.473.199-01

RG Nº 9.569.539-6

COL. POCINHOS - PINHÃO - PR

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ACORDÃO

ALDAIR RIETMANN MEDEIROS, inscrito no CPF Nº 064.473.199-01, residente na Col. Pocinhos, cidade de Pinhão -Pr, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) **ALDAIR RIETMANN MEDEIROS**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 9.569.539-6 e do CPF nº 064.473.199-01, 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.

Cruz Machado, 20 de fevereiro de 2019.



ALDAIR RIETMANN MEDEIROS








ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO

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


1

CRITÉRIOS AVALIATIVOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano * será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	4,5 pontos
CURSOS	Cursos fluvial, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	40 pontos	40 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	30 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL		74,5 PONTOS	

 CPL




 Aldair

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.248.166/2 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/03/2001

NOME CARLOS DOS SANTOS GOMES

FILIAÇÃO DARCI DE AUDA GOMES
DAVINA CORDEIRO DOS SANTOS GOMES

NATURALIDADE PINHÃO/PR DATA DE NASCIMENTO 05/03/1987

DOC. ORIGEM COMARCA-RINHÃO/PR, DA SEDE
C.NASC 10556, LIVRO=39A, FOLHA=459

CPF *[Handwritten Signature]*

DR. PAULO ERNESTO ARAUJO CUNHA
DIRETOR - IIP/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

CURITIBA - PR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

000094

POLEGAR DIREITO

[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
066.449.049-20

Nome
CARLOS DOS SANTOS GOMES

Nascimento
05/03/1987

CÓDIGO DE CONTROLE
3C1C.3D0D.C15C.63DA



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 14:24:39 do dia 20/02/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CONFERE COM O ORIGINAL
20/02/19
[Handwritten Signature]
Diretor Municipal de Serviços Urbanos
Decreto 2807/2017 de 02/04/2017

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1440004390

NOME
CARLOS DOS SANTOS GOMES



DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
9248166-2 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
066.449.049-20 05/03/1987

FILIAÇÃO
DARCI DE AUDA GOMES
DAVINA CORDEIRO DOS
SANTOS GOMES

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
04134040566 20/04/2022 29/06/2007



OBSERVAÇÕES

Carlos dos Santos Gomes

PROIBIDO PLASTIFICAR
1440004390

ASSINATURA DO PORTADOR LOCAL DATA EMISSÃO
CRUZ MACHADO, PR 25/04/2017

Carlos (RAAD)
ASSINATURA DO EMISSOR

06048766013
PR912604579

PARANÁ

CONFERE COM O ORIGINAL

19/02/19

GB

Graziela Braur.
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

*Yvo Kint
Aldair*

[Signature]

[Signature]

000096

 LUCILENE DE FATIMA LOURENCO
 LIN VITORIA, -
 CENTRO
 CRUZ MACHADO - PR
 CEP: 84620-000
 CPF/CNPJ: 086.997.369-08 IE:

Mês de Referência
Dezembro/2018
Unidade Consumidora
86269070
VENCIMENTO
20/01/2019
VALOR A PAGAR
R\$ 0,00

 Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município
 04235541222

 FAT- 01-2018721003363-68
 Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de
 26/04/2002

Informações Técnicas
Nº Medidor: 0343575660 / MONOFASICO RURAL
RESIDENCIAL/RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante	Total Faturado	Consumo	Data de	Próxima Leitura
27/11/2018	26/12/2018	29 dias	Multiplicação	91 kWh	Médio Diário	Apresentação	Prevista
2678	2769	91 kWh	1		3,14 kWh	11/01/2019	25/01/2019

Consumo e Pagamento

Mês	Vn	Dt. Pgto.	Valor
11/2018	89	29/11/2018	0,00
10/2018	89	30/10/2018	0,00
09/2018	93	27/09/2018	0,00
08/2018	97	29/08/2018	0,00
07/2018	98	30/07/2018	0,00
06/2018	92	28/06/2018	0,00
05/2018	101	29/05/2018	0,00
04/2018	103	27/04/2018	0,00
03/2018	96	28/03/2018	0,00
02/2018	93	27/02/2018	0,00
01/2018	68	29/01/2018	0,00
12/2017	91	29/12/2017	0,00

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 055.358.014 SÉRIE - B						
Emitida em: 27/12/2018						
Produto	Unid.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc.	Aliq. ICMS
Energia Elétrica Consumo	kWh	30	0,177667	5,33	5,33	,00%
Energia Elétrica Consumo	kWh	61	0,305410	18,63	18,63	,00%
Energia Cons. B. Amarela	kWh			0,04	0,04	,00%
Total - Preço (1)				24,00	24,00	

 Dev. Luz Fraterna -24,00
 Total - Outros (2) -24,00

Indicadores de Qualidade

Grupo: UNIAO DA VITORIA Ref.: 11/2018					
	DIC	FIC	DMIC	DICRI	EUSD
Realizado:	3,93	5,00	1,17		8,00
Limite Mensal:	11,16	7,67	6,08	16,60	
Limite Trimestral:	22,32	15,34			
Limite Anual:	44,65	30,69			

Tensão Contrada: 127/254 volts.

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

O não cumprimento dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI definidos pela ANEL resulta em compensação financeira ao consumidor pela concessionária no faturamento. É direito do consumidor solicitar a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

Previsão de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	R\$ 0,00
Composição dos Valores		
Distribuição	6,96	Reservado ao Fisco
Enc. Setoriais	0,03	
Energia	13,62	
Transmissão	1,19	
Tributos	2,20	
Total:	24,00	73F0.03F4.541D.C468.DE0A.7B0F.209A.2375

 INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,39 E COFINS R\$1,81 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 CONTA PAGA - NAO RECEBER

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

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.

Períodos Band. Tarif.: Amarela:28/11-30/11 Verde:01/12-26/12

 Unidade Consumidora
 86269070

 Mês
 Dezembro/2018

Autenticação Mecânica

 Vencimento
 20/01/2019

 Valor a Pagar
 R\$ 0,00

**PROGRAMA LUZ FRATERNA : O VALOR DE R\$ 24,00 ESTA SENDO PAGO
 PELO GOVERNO DO ESTADO DO PARANA.
 NAO RECEBER - FATURA ARRECADADA**


DECLARAÇÃO

Pela presente eu abaixo assinada, **LUCILENE DE FATIMA LOURENÇO**, brasileira, solteira, coordenadora municipal de serviços rurais, portadora da CI-RG sob 12.817.590-3/SSP-PR, inscrita no CPF-MF nº 086.997.369-08, domiciliada e residente à Linha Vitória, Centro, Cruz Machado – PR – CEP 84620-000, declaro para os devidos fins que **CARLOS DOS SANTOS GOMES**, brasileiro, solteiro, coordenador municipal de serviços rurais, portador da CI-RG sob nº 9.248.466-2/SSP-PR, inscrita no CPF-MF sob nº 066.449.049-20, reside no endereço acima citado, responsabilizo-me ainda civil e criminalmente pela veracidade das informações.

Por ser verdade e para que surta os efeitos legais e de direito, firmo a presente.

Cruz Machado, PR, 16 de janeiro de 2019.



Lucilene de Fatima Lourenço
 Lucilene de Fatima Lourenço.



SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO
Rolf Konell
 Tabelião
 42 3554-1532
 CRUZ MACHADO - PR

PR	SERVIÇO DISTRIÇAL DE CRUZ MACHADO - PR	Rolf Konell Tabelião	FONE/FAX: (42)3554-1532 PRAÇA RUI BARBOSA, 9 - CENTRO - CEP: 84620-000 E-mail: carlofkozzi@bol.com.br
Reconheço por Semelhança a(s) firma(s) de:			
LUCILENE DE FATIMA LOURENÇO - - -			
Em testº <input checked="" type="checkbox"/> da verdade. Cruz Machado, PR			
16/01/2019 15:18:49		Vera Lúcia Holik Lopes	
Selo Digital Nº 3CFYC.ttJh2.K7mkt - a9MKq.q6VKA consulte esse selo em http://funarpen.com.br			

CONFERE COM O ORIGINAL
 201 02/19
 Diretor Municipal de Serviços Urbanos
 Inscrito nº 23122017 de 03/04/2017

Aldair

Rolf Konell

[Signature]

ka

CARLOS DOS SANTOS GOMES
 CPF Nº 066.449.049-20
 RG Nº 9.248.166-2
 COL. LINHA VITÓRIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

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

CRITÉRIOS AVALIADOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano *será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	4,5 pontos
CURSOS	Cursos fluviário, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	30 pontos	30 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	30 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL			64,5 PONTOS

Carlos dos Santos Gomes
 CARLOS DOS SANTOS GOMES

Aldair

Guo Karl

Luiz

12

000099

AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário.
(This seaman's Record Book is identification and personal record)



MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

DADOS PESSOAIS (Personal Records)

Nº Inscrição: 961P2015000503
(Registration N°)
Nome: CARLOS DOS SANTOS GOMES
(Name)
Naturalidade: PR Nacionalidade: BRASILEIRA
(Naturality) (Nationality)
Data de Nascimento: 5/3/1987
(Date of Birth) (dd/mm/yyyy)
Cor dos Olhos: CASTANHO Altura(m): 187
(Eye Color) (Brown) (Height)
Mãe / Pai: DAVINA CORDEIRO DOS SANTOS GOMES / DARCI DE AUDA GOMES
(Mother)
Categoria: MARINHEIRO FLUVIAL AUXILIAR DE CONVÉS
(Category) (River Able Seaman)
OM de Emissão: Capitania Fluvial do Rio Paraná
(Emission Office)
Data de Emissão: 07/12/2015 Data de Validade: 07/12/2020
(Issued On) (Admin) (Validity) (dd/mm/yyyy)

LUCYVAN LUNES DE CARVALHO

Primeiro Tenente (RM2-T)

Assinatura Nome do Oficial ou funcionário autorizado

(Signature) (Stamp of duly authorized official)

10/128294/0.383906829490990019/20159



AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário.
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

IDENTIFICAÇÃO (IDENTIFICATION)



1. Dig. Polegar Direito
(Finger tip of Right Thumb)

Assinatura do aquaviário

(Signature) (Not valid unless signed by bearer)

CONFERE COM O ORIGINAL

19 / 02 / 19

Graziela Brau

Auxiliar Administrativo

CPF: 022.150.079-07

Aldair

brother

070712829470738399682989599307595039

Nº Inscrição: (Registration N°) 56 IP2015000503 Certificado Nº (Certificate Number) 561-15-00060

Curso (Course): CURSO DE FORMAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS - MARINHEIRO FLUVIAL
 AUXILIAR DE CONVERSÃO DE MÁQUINAS - NÍVEL I

Orgão de Realização: (Place of Realization)
 Capitania Fluvial do Rio Paraná

De acordo com a Convenção STCW 78/95 (in accordance with STCW / 78/95 Convention)
 NHH

Data de Emissão: (Issue date) 07/12/2015

LUCYVANNUNES DE CARVALHO
 Primeiro Tenente (R.M. 1º) (Lieutenant Junior Grade)

Assinatura/ Nome do Oficial Autorizado: (Signature Stamp of duly authorized official)

Nº



CONFERE COM O ORIGINAL

19 / 02 / 19

GB

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07

Aldair

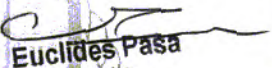
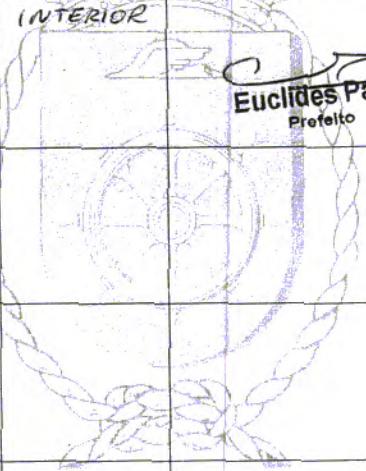
suokil

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

NOME DA EMBARCAÇÃO (Name of Vessel) Nº DE INSCRIÇÃO (Official Vessel N°) ARQUEAÇÃO BRUTA OU POTÊNCIA* (Gross tonnage or KW)*	LOCAL E DATA DO (Place and date of)	
	EMBARQUE (Engagement)	DESEMBARQUE (Discharge)
FOZ DO AREGIA 961.007348-4 AB 26,10	CRUZ MACHADO LOCAL (Place) 03 / 02 / 16 DD MM YYYY	CRUZ MACHADO LOCAL (Place) 01 / 08 / 2016 DD MM YYYY
FOZ DO AREGIA 961.007348-4 AB 26,10	CRUZ MACHADO LOCAL (Place) 03 / 03 / 2017 DD MM YYYY	CRUZ MACHADO LOCAL (Place) 02 / 02 / 2018 DD MM YYYY
	LOCAL (Place) DD / MM / YYYY	LOCAL (Place) DD / MM / YYYY
	LOCAL (Place) DD / MM / YYYY	LOCAL (Place) DD / MM / YYYY
	LOCAL (Place) DD / MM / YYYY	LOCAL (Place) DD / MM / YYYY

*REGISTRAR POTÊNCIA PARA TRIPULANTES DA SEÇÃO DE MÁQUINAS.
PARA OS DEMAIS, REGISTRAR A ARQUEAÇÃO BRUTA.
(ENGINE ROOM WORKERS GIVE HORSEPOWER, OTHERS GROSS TONNAGE)

CATEGORIA/ FUNÇÃO (Grade / Rank)	TIPO DE NAVEGAÇÃO (Type of navigation) Mar aberto / Interior (Open seas / Inland waters)	ASSINATURA DO COMANDANTE (Signature of master)	CARIMBO DA EMPRESA (Company Stamp or Seal)
		MARINHEIRO FLUVIAL AUX DE COUVÉS	INTERIOR
MARINHEIRO FLUVIAL AUX DE COUVÉS	INTERIOR	 Euclides Pasa Prefeito	

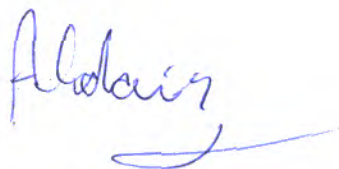
CONFERE COM O ORIGINAL

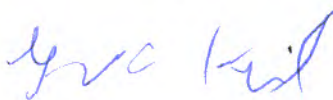
19 / 02 / 19



Graziela Braun

Auxiliar Administrativo
CPF: 022.150.079-07














MARINHA DO BRASIL
CAPITANIA FLUVIAL DO RIO PARANÁ
 Rua Barão do Rio Branco, nº 170 – Centro
 CEP. 85851-310 – Foz de Iguaçu – PR
 Tel.: (45) 3523-2332 - secom@cfrp.mar.mil.br

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, CARLOS DOS SANTOS GOMES, portador da Carteira de Identidade nº 9.248.166-2 e CPF 066.449.049-20, está devidamente matriculado no Curso de Formação de Aquaviários - CFAQ-II C/M N1 Turma 02/2015, no período de 09 a 13/11/2015.


Participo ainda que, as aulas são realizadas em período integral no Centro de Atividades para Crianças e Adolescentes de Cruz Machado.

Em, 09 de novembro de 2015.

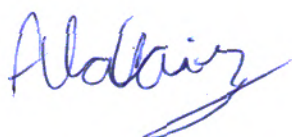

LUCYVAN NUNES DE CARVALHO
 Primeiro-Tenente (RM2-T)
 Encarregada do Ensino Profissional Marítimo

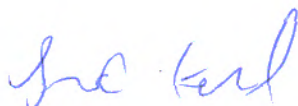
CONFERE COM O ORIGINAL

19 / 02 / 19



Graziela Braur
 Auxiliar Administrativo
 CPF: 022.150.079-07












ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

HISTÓRICO ESCOLAR
ENSINO MÉDICO

COLÉGIO ESTADUAL HELENA KOLODY
ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO

Av. Principal, s/nº
Fone (42) 3554-1456
CEP: 84620-000

CRUZ MACHADO - PARANÁ

CARIMBO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO: COLÉGIO ESTADUAL HELENA KOLODY - ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO
MUNICÍPIO: CRUZ MACHADO
NRE: UNIÃO DA VITÓRIA
GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
RECONHECIMENTO DO ESTABELECIMENTO DO ESTABELECIMENTO
RECONHECIMENTO DO CURSO
RES 4.249/04 DOE 240/05
ATO (prime - DOE data)
ATO (prime - DOE data)
ATO (prime - DOE data)

ALUNO: CARLOS DOS SANTOS GOMES
SEXO: M
DATA DE NASCIMENTO: 05/03/87
MUNICÍPIO: PINHAO
UF: PR
RG: 9.248.186-2
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
FILIAÇÃO: DAVINA CORDEIRO DOS SANTOS GOMES
MÃE: DAVINA CORDEIRO DOS SANTOS GOMES
CARGA HORÁRIA: 2487316
CODIGO: 2487316
UF: PR

DISCIPLINAS	BASE NACIONAL COMUM										PARTE DIVERSIFICADA		CARGA HORÁRIA		RESULTADO									
	LÍNGUA PORTUGUESA	ARTE	EDUCAÇÃO FÍSICA	MATEMÁTICA	FÍSICA	QUÍMICA	BIOLOGIA	HISTÓRIA	GEOGRAFIA	L.E.M. INGLÊS	SOCIOLOGIA	PEC-LEIT. E PROD. DE TEXTO	PEC-FÍSICA	TOTAL DE HORAS - AULA		TOTAL DE HORAS	COMPLEMENTAÇÃO DE ESTUDOS	TOTAL GERAL DE HORAS: (CAMPOS 1 E 2)						
TOTAL DA CARGA HORÁRIA OBRIGATORIA	480	80	240	520	240	240	240	360	360	160	80	-	-	3000	2500	-	2500							
NOTAS OU MÉDIAS	8,2	6,5	6,5	6,7	-	5,5	5,0	6,5	6,2	-	-	6,5	6,0	-	-	-	-							
CARGA HORÁRIA	80	40	80	120	-	80	80	120	120	80	80	80	80	960	800	-	800							
ESTABELECIMENTO	COL. EST. BARRÃO DO CERRO AZUL-ENS. FUND. E MÉDIO										Município		CURZ MACHADO		UF		PARANÁ		CURSO		ENSINO MÉDICO		LEIN.º	3294/98
ANO 2003	ESTABELECIMENTO										Município		CURZ MACHADO		UF		PARANÁ		CURSO		ENSINO MÉDICO		LEIN.º	3294/98
NOTAS OU MÉDIAS	6,3	6,0	6,5	5,5	5,7	6,8	6,2	7,7	5,5	-	-	-	-	8,0	-	-	-							
CARGA HORÁRIA	120	80	80	180	80	80	80	120	120	80	-	-	-	80	-	-	-							
ESTABELECIMENTO	COL. EST. BARRÃO DO CERRO AZUL-ENS. FUND. E MÉDIO										Município		CURZ MACHADO		UF		PARANÁ		CURSO		ENSINO MÉDICO		LEIN.º	9294/98
ANO 2004	ESTABELECIMENTO										Município		CURZ MACHADO		UF		PARANÁ		CURSO		ENSINO MÉDICO		LEIN.º	9294/98
NOTAS OU MÉDIAS	6,5	-	9,0	6,2	7,9	6,0	6,2	7,0	7,0	-	-	-	-	7,0	-	-	-							
CARGA HORÁRIA	200	-	80	180	80	80	80	120	120	-	-	-	-	80	-	-	-							
ESTABELECIMENTO	COL. EST. HELENA KOLODY - ENS. FUND. E MÉDIO										Município		CURZ MACHADO		UF		PARANÁ		CURSO		ENSINO MÉDICO		LEIN.º	3294/98
ANO 2005	ESTABELECIMENTO										Município		CURZ MACHADO		UF		PARANÁ		CURSO		ENSINO MÉDICO		LEIN.º	3294/98

CRUZ MACHADO, 16 DE DEZEMBRO DE 2005.

LOCAL E DATA

SECRETARIO (nome e assinatura)
ATO (prime - DOE data)

WILSON SEDLACZEK RODRIGUES
PORT. N.º 0295605 DOE 220306

DIRETOR (nome e assinatura)
ATO (prime - DOE data)

ERISON JOSÉ WARKEN
REP. 67805 DOE 100305

O PRESENTE DOCUMENTO NÃO CONTEM EMBORNHOS FOLGEMOS

CONFERE COM O ORIGINAL

19/02/19

Graziela Braun
Auxiliar Administrativo
CPF: 12.150.079-07

Alina

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

CARLOS DOS SANTOS GOMES
CPF Nº 066.449.049-20
RG Nº 9.248.166-2
COL. LINHA VITÓRIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – PR.

CARLOS DOS SANTOS GOMES, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Col. Linha Vitória em Cruz Machado – Pr, portador do RG nº 9.248.166-2 e CPF nº 066.449.049-20 abaixo firmado, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos**, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital, nos termos do Chamamento Público nº **001/2019**, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Cruz Machado (PR), em 20 de fevereiro de 2019.

Carlos dos Santos Gomes

CARLOS DOS SANTOS GOMES

Aldair

Evon Karl

L. S.

H



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

Nome: **CARLOS DOS SANTOS GOMES**
CPF: **066.449.049-20**

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 11:33:59 do dia 20/02/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/08/2019.

Código de controle da certidão: **2F0F.510D.70E8.48DD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Aldair

svc kal



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

000106

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019516467-40

Certidão fornecida para o CPF/MF: **066.449.049-20**

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 20/06/2019 - Fornecimento Gratuito

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

000107

Data: 20/02/2019 11h35min



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
154	21/05/2019

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

CARLOS DOS SANTOS GOMES CPF: 06644904920

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.

Código de Controle _____

CWWLMXZ3GLUYR7U1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Cruz Machado (PR), 20 de Fevereiro de 2019

AVENIDA VITÓRIA, 251 - Centro
Cruz Machado (PR) - CEP: 84620000 - Fone: 4235541222

Página 1 de 1

Aldair

Soc Kul

[Signature]

CARLOS DOS SANTOS GOMES
 CPF Nº 066.449.049-20
 RG Nº 9.248.166-2
 COL. LINHA VITÓRIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO II

FICHA DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento de pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: CARLOS DO SANTOS GOMES**CPF Nº:** 066.449.049-20**RG Nº:** 9.248.166-2**DATA DE NASCIMENTO:** 05/03/1987**FILIAÇÃO:****PAI:** DARCI DE AUDA GOMES**MÃE:** DAVINA CORDEIRO DOS SANTOS GOMES**ENDEREÇO:** COL. LINHA VITÓRIA

ZONA RURAL

CEP: 84620-000**CIDADE:** CRUZ MACHADO - PARANÁ**TELEFONE:** (42) 9 9932-6774**EMAIL.:****ESPECIALIDADE:**

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
02	PROFISSIONAL BALSEIRO	R\$ 1.227,25

DADOS BANCARIOS:**BANCO:** BRADESCO**AGENCIA:** 6127-1**CONTA CORRENTE:** 1506-7**LOCAL:** CRUZ MACHADO - PR

Cruz Machado, 20 de fevereiro de 2019.

Carlos dos Santos Gomes
 CARLOS DOS SANTOS GOMES

Aldair

see K21

Luis

10

CARLOS DOS SANTOS GOMES
CPF Nº 066.449.049-20
RG Nº 9.248.166-2
COL. LINHA VITÓRIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019 Nº de inscrição

Eu, **CARLOS DOS SANTOS GOMES**, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.248.166-2 e inscrito no CPF nº 066.449.049-20, declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Prefeitura 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 20 de fevereiro de 2019.

Carlos dos Santos Gomes

CARLOS DOS SANTOS GOMES

Aldair

Sua Mtd

Ch

49

CARLOS DOS SANTOS GOMES
CPF Nº 066.449.049-20
RG Nº 9.248.166-2
COL. LINHA VITÓRIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO V

DECLARAÇÃO LEGALIDADE DE CONTRATAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019. Nº de inscrição:

Eu, **CARLOS DOS SANTOS GOMES**, portador da Cédula de identidade RG nº 9.248.166-2 e inscrito no CPF nº 066.449.049-20, 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 20 de fevereiro de 2019.

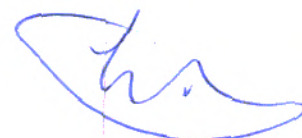
Carlos dos Santos Gomes

CARLOS DOS SANTOS GOMES











CARLOS DOS SANTOS GOMES
CPF Nº 066.449.049-20
RG Nº 9.248.166-2
COL. LINHA VITÓRIA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO VI

DECLARAÇÃO ACORDÃO

CARLOS DOS SANTOS GOMES, inscrito no CPF Nº 066.449.049-20, residente na Col. Linha Vitória, cidade de Cruz Machado - Pr, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) **CARLOS DOS SANTOS GOMES**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 9.248.166-2 do CPF nº 066.449.049-20, 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.

Cruz Machado, 20 de fevereiro de 2019.

Carlos dos Santos Gomes

CARLOS DOS SANTOS GOMES

Aldair

Yvo Kef

João



ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO

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

1

CRITÉRIOS AVALIATIVOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano * será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	00 pontos
CURSOS	Cursos fluviário, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	40 pontos	40 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	15 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL		55 PONTOS	



 CPL




 Aldair

ANEXO IX – MINUTA CONTRATO

Comissão Permanente de Licitação
 Av. Vitória, 251 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel: (42) 3554-1222
 Cruz Machado - Pr


MINISTERIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal
CPF
 Cadastro de Pessoas Físicas
 Número de inscrição:
989.367.949-49
 Nome:
MAURI CALDAS
 Nascimento:
01/09/1973

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
 DIRETORIA DE POLICIA TECNICA E CIENTIFICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO
 2/R
 POLICIA ORIENTADO

mauri caldas
 ASSINATURA DO TITULAR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

000113

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
 REGISTRO GERAL 3.824.004 DATA DE EXPEDICAO 02.05.1995
 NOME MAURI CALDAS
 FILIACAO Ari Wahl Caldas
 Zenobia Stachniak Caldas
 NATURALIDADE PINHAO-PR DATA DE NASCIMENTO 01.09.1973
 DOC ORIGEM Cert. Nasc. nº 964, I-27-A, fls. 274. Cart. Pol. de Ari Wahl Caldas
 PR. Delegada de Polícia
 Matr. 056.635-7
 ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/05/83

CONFERE COM O ORIGINAL
 18/02/19

Nivaldo Sudin
 Diretor Municipal dos Serviços Urbanos
 Decreto 2897/2011 de 03/04/2011

Aldair
g-oo Rural

l

[Signature]

[Signature]



Copel Distribuição S.A.
Rua José Buzato Buzatto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ: 04.363.598/0001-05
IE: 90.233.073-86 IN: 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

MAURI CALDAS
AV ELVINO BARCZAK, 179

CEP: 84620000
CPF: 98936794949

CRUZ MACHADO - PR

86853856

Vencimento

Valor a Pagar

R\$

000114

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0294402189 - MONOFASICO				Mes Referência: 02/2019			
Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de	Total	Consumo	Data	
15/01/2019	14/02/2019	30 dias	Multiplicação	Faturado	Medio/Dia	Apresentação	
5383	5444	61 kWh	1.00	61 kWh	2.03 kWh	14/02/2019	
Proxima Leitura Prevista: 15/03/2019				RESIDE/RESIDENCIAL BAIXA RENDA			

Indicadores de Qualidade

Conjunto: PASSO DO IGUAÇU				Mes 12/2018				Tensão Contratada			
	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)		127 volts					
Realizado Mensal	0,00 h	0,00	0,00 h								
Limite Mensal:	5,79 h	3,36	3,37 h	4,44		Limite faixa adequada de Tensão:					
Limite Trimestral:	11,58 h	6,72			117 - 133 volts						
Limite Anual:	23,16 h	13,45									

MES	01/19	12/18	11/18	10/18	09/18	08/18	07/18	06/18	05/18	04/18	03/18	02/18
CONS	65	65	61	48	64	68	71	70	61	71	66	63
PGTO	15/01	15/12	16/11	17/10	17/09	16/08	17/07	16/06	16/05	16/04	15/03	15/02

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA no. 61842804 Serie B
Emitida em 14/02/2019

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,174666	5,24	5,24	0,00%
02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	31	0,300322	9,31	9,31	0,00%
03 DEV. LUZ FRATERNA				-14,55		
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor ICMS	0,00	Valor Total da Nota Fiscal	0,00	
Composição dos Valores						
Energia	8,42					
Distribuição	4,29					
Transmissão	0,73					
Tributos	1,10					
Encargos	0,01					
TOTAL	14,55					

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,20 E COFINS R\$ 0,90 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/02/2019 - PIS/PASEP 1,26% e COFINS 5,75%.
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.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band Tarif.: Verde 16/01 - 14/02

CONFERE COM O ORIGINAL
18/02/2019

Nivaldo Bordin
Vistor Municipal de Serviços Urbanos
No 2807/2017 de 03/04/2017

Aldair

Yvo Koral

Vencimento	*****	Valor a pagar R\$	*****
Controle	Numero de identificação	Mes	AS [16.81.18]
01-2019/369160201-5	86853856	02/2019	

PROGRAMA LUZ FRATERNA O VALOR DE R\$ 14,56 ESTA SENDO PAGO PELO GOVERNO DO ESTADO DO PARANA

CONTA FONE SANEPAR: 0800-200-0115

MAURI CAUDAS 2898.6696

R TRAVESSA IGUACU NORTE 822 Nº LADO Nº FRENTE

64.620-000 CRUZ MACHADO

088-12-03-005-05060 909U074367-5-1 011 001

13	5	13	13
14	14	14	22
14	14	14	22

TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLACAO

2018 PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO
2019

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS SANEPAR(R\$)
MULTA AGUA 0,76

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$ AGUA	TOTAIS AGUA ESGOTO
RES Mínimo	5		34,58

02/18	03/18	04/18	05/18	06/18	07/18	08/18	09/18	10/18	11/18	12/18
6	6	3	7	4	6	6	5	4	6	8
30	17/01/2019		581	586	5	01/2019				
							5	03/02/2019		
18/02/2019			34,58	0,76	35,34					

BAIXE O SANEPAR MOBILE - GOOGLE PLAY OU APP STORE.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 2,97

82610000000-7 35340109201-3 90203289866-7 96012019819-2



CTRL:2898.6696.0119.8124

ROTEIRO:088-12-03-005-05060

2898.6696 01/2019 0 1 03/02/2019 35,34

Aldair

gvo

CONFERE COM O ORIGINAL
18/02/2019

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

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

000116

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 61.881 Série 00083.50

Assinatura do portador: Mauri Cabral

12 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador 01 874 521/0001-30

CGC/MF EBM CONSTRUÇÕES

Rua ELÉTRICAS LTDA

Município RUA JOAQUIM RIBAS DE ANDRADE, 871

Est. CENTRO CEP 83.211-100

Esp. do estabelecimento CAMPO LARGO/PR

Cargo ajudante aprendiz

CBO nº

Data admissão 27 de junho de 19 2008

Registro nº 03 Fls./Ficha 43

Remuneração especificada R\$ 385,00 + 30% prisco

sem o pentecosteo

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 06 de agosto de 19 2008

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Handwritten signature: 400 Kruel

CONFERE COM O ORIGINAL

Nível de escolaridade: Ensino Fundamental
10/08/2017 de 10/04/2017

13 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

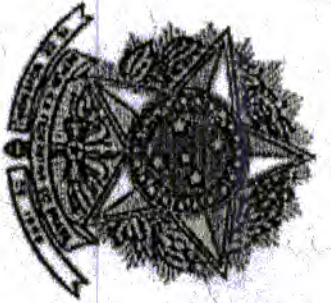
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Handwritten signature: Aldair

000117



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

(Federative Republic of Brazil)

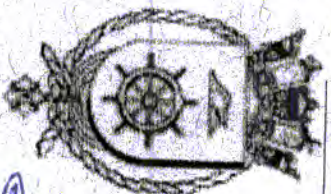
Autoridade Marítima Brasileira

(Brazilian Maritime Authority)

Diretoria de Portos e Costas

(Directorate of Ports and Coasts)

CERTIFICADO Nº 961-15-00070
(Certificate n°)



O DIRETOR DE PORTOS E COSTAS NO USO DAS SUAS ATRIBUIÇÕES FAZ SABER QUE O PRESENTE CERTIFICADO É CONCEDIDO A
(The Director of Ports and Coasts, in the use of his legal attributions, certifies that)

MAURÍ CALDAS

(Name / Name)

Nº INSCRIÇÃO:

961P2015000600

QUE É CONSIDERADO(A)

(Who has been found duly)

DEVIDAMENTE QUALIFICADO(A) DE ACORDO COM
(qualified in accordance under the provisions of regulations)

REGRAS: NÃO ESPECIFICADAS NA STCW-78 EMENDADA. REGULATIONS: NO SPECIFIED IN STCW/78 AS AMENDED.

(Registration/Regulation)

EM FACE DE TER SIDO APROVADO(A) EM 11 CURSO DE FORMAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS - MARINHEIRO FLUVIAL AUXILIAR DE CONVÉS E DE MÁQUINAS - NÍVEL
(since has passed the examination)

REALIZADO N(O/A)

(carried out in)

DE 09/11/2015 A 13/11/2015

(from dd/mm/yyyy to dd/mm/yyyy)

OS DE CONCLUSÃO DE CURSO

1024/2015

VALIDADE: -1-1-
(Validity) (dd/mm/yyyy)

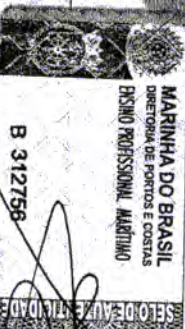
ÓRGÃO DE EMISSÃO:

(Emission Office)

FOZ DO IGUAÇU, EM 7 DE DEZEMBRO DE 2015

(Local e data)

(Place and date)

ALEXANDRE ERNESTO CORREA SAMPAIO
(Signature / Name of duly authorized official)

CONECER COM O ORIGINAL

Director Municipal de Serviços Urbanos
Decreto 29.912/17 de 03/04/2017

ASSINATURA DO PORTADOR DO CERTIFICADO

(Signature of the holder of the certificate)

727128294602081086929705093936396000462



000118

000118

AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

DADOS PESSOAIS (Personal Records)

Nº Inscrição: 961P2015000600
(Registration N°)
Nome: MAURÍ CALDAS
(Name)
Naturalidade: PR Nacionalidade: BRASILEIRA
(Nationality) (Nationality)
Data de Nascimento: 19/1973
(Date of birth) (dd/mm/yyyy)
Cor dos Olhos: CASTANHO Altura(m): 173
(Eye Color) (Height)
Mãe / Pai: ZENÓBIA STACHNIAK CALDAS / ARI WAHL CALDAS
(Mother)
Categoria: MARINHEIRO FLUVIAL AUXILIAR DE CONVÊS
(Category) (River Able Seaman)
OM de Emissão: Capitania Fluvial do Rio Paraná
(Emission Office)
Data de Emissão: 07/12/2015 Data de Validade: 07/12/2020
(Issued On) (dd/mm/yyyy) (Validity) (dd/mm/yyyy)

LUCYVANNUNES DE CARVALHO

Primeiro Tenente (RM2-T)

Assinatura/ Nome do Oficial ou funcionário autorizado

(Signature / Stamp of authorized official)

121282942808108692980309393396000



AUTORIDADE MARÍTIMA BRASILEIRA
(Brazilian Maritime Authority)
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS
(Directorate of Ports and Coasts)

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

IDENTIFICAÇÃO (IDENTIFICATION)



1. Dig. Polegar Direito
(Fingertip of Right Thumb)

Mauri Caldas

Assinatura do aquaviário
(Signature / Not valid unless signed by bearer)

CONFERE COM O ORIGINAL

Ativado Bustin
Município de Serviços Urbanos
Código 780912017 de 03/04/2017

Alday

Lucy

Handwritten mark

Handwritten signature

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

ATAÍDES BUDIN

18/02/18
CONFERE COM O ORIGINAL

000000

CURSOS E CERTIFICAÇÕES (Amendments / Specialist Qualifications)

072712829460208108692970509395396000

Nº Inscrição: (Registration N°) 561P2015000600
Certificado Nº (Certificate Number) 365263
Curso (Course) CURSO DE FORMAÇÃO DE AQUICARIOS - MANEJO FLUVIAL
AUXILIAR DE CONVERSÃO DE MAQUETAS - NHH
Orgão de Realização: (Place of Realization)
Capitania Fluvial do Rio Paraná
De acordo com a Convenção STCW 78/95 (in accordance with STCW / 89 Convention)
NHN
Data de Emissão: (Issue Date) 07/12/2015

LUCY VANUNES DE CARVALHO
Primeira Tenente (RN 4. D) (Lieutenant Junior Grade)

Assinatura (Name of Official) (Signature Stamp of duly authorized official)

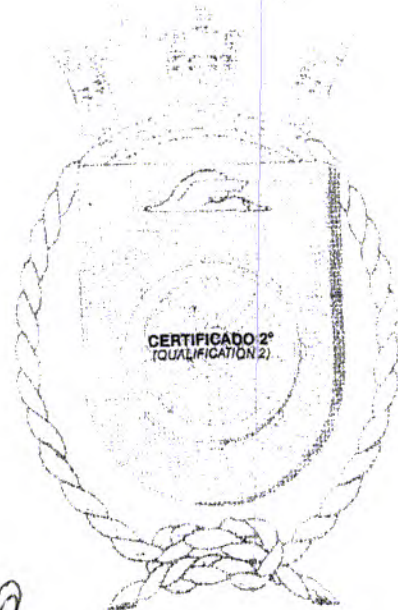
Nº 365263



CERTIFICADO 1°
(QUALIFICATION 1)

000000

CURSOS E CERTIFICAÇÕES (Amendments / Specialist Qualifications)



CERTIFICADO 2°
(QUALIFICATION 2)

para Paulo Aldair

Paulo Aldair



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: MAURI CALDAS
CPF: 989.367.949-49

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 08:21:26 do dia 18/02/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2019.

Código de controle da certidão: **6E82.F9D0.189C.B277**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Aldair
gerente geral

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019501062-25

Certidão fornecida para o CPF/MF: 989.367.949-49

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 18/06/2019 - Fornecimento Gratuito

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

Aldair

Guo Krul

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
144	19/05/2019

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

MAURI CALDAS CPF: 98936794949

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.

Código de Controle _____

CWGLNSZYACDE6HE1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Cruz Machado (PR), 18 de Fevereiro de 2019

4200 Resid

Aldair

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONIEDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – PR.

O Licitante MAURI CALDAS, abaixo firmado, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo 5 (cinco) profissionais autônomos, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital, nos termos do Chamamento Público nº **001/2019**, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por expressão de verdade, firmo o presente.

Cruz Machado, 22 de fevereiro de 2019.

mauri caldas

MAURI CALDAS
CPF 989.367.949-49

Aldair
Suo Brasil

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019.

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento de promoverá **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento de **peças físicas, sendo 5 (cinco) profissionais autônomos, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de interesse público**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: MAURI CALDASCPF nº 989.367.949-49RG nº 3.824.004Data de Nascimento: 01/09/1973

FILIAÇÃO:

Pai: ARI WAHL CALDASMãe: ZENOBIA STACHNIAK CALDASENDEREÇO: AVENIDA ELVINO BARCZAK, Nº 179CEP 84.620-000 Cidade: CRUZ MACHADO UF: PRTELEFONE: (42) 9 8829-9594 / (42) 9 8863-5081

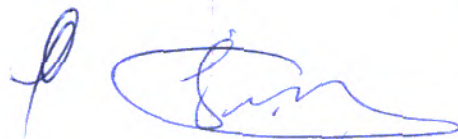
DADOS BANCÁRIOS:

Banco: SICOOBAgência: 3031Conta Corrente: 7410

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
3	Profissional Balseiro Balsa Rio d'Areia – acesso ao município de Pinhão	Valor Unitário R\$ 1.227,25 Valor Total R\$ 29.454,00

Cruz Machado, 22 de fevereiro de 2019

mauri caldasMAURI CALDAS
CPF 989.367.949-49Aldair
Guo Kerul



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019

Eu, MAURI CALDAS, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.824.004 e inscrito no CPF nº 989.367.949-49, declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Prefeitura Municipal 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 a ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em Lei.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

mauri caldas

MAURI CALDAS
CPF 989.367.949-49

Aldair

Gov Kruel

g

Cur

Q

M


ANEXO V

DECLARAÇÃO

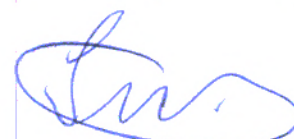
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019.

Eu, MAURI CALDAS, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.824.004 e inscrito no CPF nº 989.367.949-49, 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 de verdade, firmo o presente.



MAURI CALDAS
CPF 989.367.949-49



ANEXO VI

DECLARAÇÃO

MAURI CALDAS, portador da Carteira de Identidade nº 3.824.004 e do CPF nº 989.367.949-49, residente na Avenida Elvino Barczak, nº 179, na cidade de Cruz Machado – PR, 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 a 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 deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato judicialmente 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), se o documento é particular.

Cruz Machado, 22 de fevereiro de 2019.

Mauri Caldas

MAURI CALDAS
CPF 989.367.949-49

Aldair
Mauri Caldas

[Handwritten mark]

[Handwritten marks]



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

ESTABELECIMENTO ESCOLA RURAL MUNICIPAL PINHALZINHO

MUNICÍPIO PINHÃO

N.º R.E. GUARAPUAVA

ENTIDADE MANTENEDORA GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO

Res. Nº 3719/82 DE 30/12/82
ATO (nº e data)

RECONHECIMENTO DO ESTABELECIMENTO

X X X X X X X X X
ATO (nº e data)

RECONHECIMENTO DO CURSO

X X X X X X X X X
ATO (nº e data)

CURRÍCULO PLENO

NÚCLEO COMUM

SÉRIES	NÚCLEO COMUM				PARTE DIVERSIFICADA			
	ESTUDOS SOCIAIS		CIÊNCIAS		ARTIGO 7º			
1ª	63	PORTUGUÊS						
2ª	-	MATEMÁTICA						
3ª	-	ESTUDOS SOCIAIS OU HISTÓRIA						
4ª	-	GEOGRAFIA						
5ª	-	O.S.P.B.						
6ª	-	INICIAÇÃO ÀS CIÊNCIAS	91					
7ª	-	CIÊNCIAS FÍSICAS E BIOLÓGICAS						
8ª	-	EDUCAÇÃO MORAL E CÍVICA		*2				
		EDUCAÇÃO FÍSICA		*1				
		EDUCAÇÃO ARTÍSTICA		*1				
		PROGRAMAS DE SAÚDE		*3				
		ENSINO RELIGIOSO		*2				

HISTÓRICO ESCOLAR
ENSINO DE 1º GRAU
REGULAR

CAMBIO DO ESTABELECIMENTO

ALUNO MAURI CALDAS

SEXO M DATA DE NASCIMENTO 01/09/1973 NACIONALIDADE BRASILEIRA

FILIAÇÃO PAI ARI WAHL CALDAS MAE ZENOBIÁ STACHNIK CALDAS

MUNICÍPIO PINHÃO ESTADO PR

RESULTADO

LEGENDA:

- *1 Resultado contido em Comunicação e Expressão (válido até 1997)
- *2 Resultado contido em Estudos Sociais ou História (válido até 1993)
- *3 Resultado contido em Ciências
- *4 Preparação para o Trabalho inserida no contexto curricular como um todo

ESTABELECIMENTO	MUNICÍPIO	ESTADO	ANO
AP E.R.M.PINHALZINHO	PINHÃO	PR	

Pinhão, 20 de fevereiro de 2019.

SECRETARIO (nome e assinatura)
ATO/ANO DESIGNAÇÃO

SANDRA MARA SOARES DA SILVA
PORTARIA Nº030/2017 DE 13/01/2017

DIRETOR (nome e assinatura)
ATO/ANO DESIGNAÇÃO

MARIA APª DE OLIVEIRA SANTOS
DEC 30/2017 DOE 20/01/2017

SENTO DE RECONHECIMENTO DE FROTA

Aldair

graciana

Trina

Albair

OBSERVAÇÕES:
Até 1987, inclusive:

A) de 1ª a 4ª série: Língua Portuguesa, Educação Física e Educação Artística integravam a Área de Comunicação e

Expressão
a matéria Estudos Sociais era denominada Integração Social

a Área de Ciências inclua, também, Matemática;

B) de 5ª a 8ª série: a disciplina Português era denominada Língua Portuguesa.

A partir de 1989, inclusive, na conformidade da Deliberação nº 012/89 - CEE:

A) a aprovação no Art. 7º

a) de 1ª a 4ª série: decorre apenas da apuração da assiduidade

b) de 5ª a 8ª série: obedece aos dispositivos regimentais do estabelecimento;

B) a aprovação, na Preparação para o Trabalho (5ª a 8ª série), quando não realizada no contexto curricular como um todo, decorre apenas da apuração da assiduidade;

C) os componentes curriculares que não forem objeto de reprovação não terão registro de notas ou menções na documentação escolar.

Pinhão, 15 de agosto de 2018

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO DE 1º GRAU

CERTIFICAMOS QUE

R. G. Nº _____ DE NACIONALIDADE _____

NASCID. EM _____ DE _____ EM PATO BRANCO

ESTADO _____ CONCLUIU, NESTE ESTABELECIMENTO, O ENSINO

DE 1º GRAU, DE ACORDO COM A LEI Nº 5692, DE 11 DE AGOSTO DE 1971, E NORMAS DO SISTEMA ESTADUAL DE ENSINO

SECRETÁRIO (nome e assinatura)

DIRETOR (nome e assinatura)

ÓRGÃO/ SEED / NRE

Luana *Ana Krul*






ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO

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

1

CRITÉRIOS AVALIATIVOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano * será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	00 pontos
CURSOS	Cursos fluvial, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	40 pontos	40 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	30 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL		70 PONTOS	

  
CPL







000131

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.286.578-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/06/2001

NOME JOSE DOS SANTOS GOMES

FILIAÇÃO DARCI DE AUDA GOMES DAVINA CORDEIRO DOS SANTOS GOMES

NATURALIDADE PINHÃO/PR DATA DE NASCIMENTO 12/05/1985

DOC. ORIGEM COMARCA=PINHÃO/PR, DA SEDE C.NASC 10432, LIVRO=35A, FOLHA=335

CPF

ASSINATURA DO TITULAR *Jose dos Santos Gomes*

DR. PAULO ERNESTO ARAUJO CUNHA DIRETOR - LI/PR

CURITIBA - PR ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

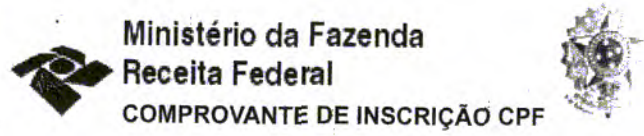
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR *Jose dos Santos Gomes*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

18/07/2018



Ministério da Fazenda
 Receita Federal
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
044.668.449-09

Nome
JOSE DOS SANTOS GOMES

Nascimento
12/05/1985

CÓDIGO DE CONTROLE
 9596.A7DF.F72D.B111



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
 às 09:42:35 do dia 18/07/2018 (hora e data de Brasília)
 dígito verificador: 00
 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CONFERE COM O ORIGINAL
 20/07/18
 Nivaldo Budin
 Diretor Municipal de Serviços Urbanos
 400 400 7397/2017 de 03/04/2017

Aldair

Soc. K&L

[Handwritten signature]

10

JOSE DOS SANTOS GOMES
 LIN ESPERANCA, -
 CENTRO
 CRUZ MACHADO - PR
 CEP: 84620-000
 CPF/CNPJ: 044.668.449-09 IE:

Mês de Referência
Janeiro/2019
Unidade Consumidora
95690379
VENCIMENTO
15/02/2019
VALOR A PAGAR
R\$ 70,60

FAT- 01-20197298614393-65

 Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município
 04235541222

Condições Técnicas
Nº Medidor: 0343575729 / MONOFASICO RURAL

RURAL/CULTIVO DE MILHO

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante	Total Faturado	Consumo	Data de	Próxima Leitura
		32 dias	Multiplicação		Médio Diário	Apresentação	Prevista
20/12/2018	21/01/2019	182 kWh	1	182 kWh	5,69 kWh	06/02/2019	19/02/2019
5990	6172						

Consumo e Pagamento

Mês	KWh	Dt. Pgto.	Valor
12/2018	176	09/01/2019	69,08
11/2018	191	13/12/2018	79,37
10/2018	181	12/11/2018	77,17
09/2018	164	11/10/2018	70,80
08/2018	196	11/09/2018	79,14
07/2018	117	07/08/2018	53,98
06/2018	189	16/07/2018	67,71
05/2018	250	16/07/2018	82,88
04/2018	174	14/05/2018	57,68
03/2018	170	16/04/2018	55,44
02/2018	232	10/03/2018	68,24
01/2018	327	09/02/2018	114,33

Valores Faturados
NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 059.862.765 SÉRIE - B

Emitida em: 24/01/2019

Produto	Unid.	Consumo	Valor	Base	Aliq.
Descrição			Unitário	Calc.	ICMS
Energia Elétrica Consumo	kWh	182	0,387912	70,60	,00%
Total - Preço (1)				70,60	

José Ernesto Moretto & Cia Ltda.
 15 FEV. 2019
 Simêni
 CNPJ: 81.241.481/0001-29

Indicadores de Qualidade

Conjunto: UNIAO DA VITORIA Ref.: 12/2018

	DIC	FIC	DMIC	DICRI	EUSD
Realizado:	30,75	7,00	21,62		27,02
Limite Mensal:	11,16	7,67	6,08	16,60	
Limite Trimestral:	22,32	15,34			
Limite Anual:	44,65	30,69			

Tensão Contratada: 127/254 volts.

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

O não cumprimento dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI definidos pela ANNEL resulta em compensação financeira ao consumidor pela concessionária no faturamento. É direito do consumidor solicitar a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

Revisão de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	R\$ 70,60
Composição dos Valores		
Distribuição	18,83	Reservado ao Fisco 8871.96D2.ADF7.2956.15FB.5EB1.CA1A.53A6
Enc. Setoriais	5,84	
Energia	36,72	
Transmissão	3,26	
Tributos	5,95	
Total:	70,60	

INCLUSO NA FATURA PIS R\$1,06 E COFINS R\$4,89 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 A PARTIR DE 01/01/2019 - PIS/PASEP 1,43% e COFINS 6,57%.
 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.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 Periodos Band.Tarif.: Verde:21/12-21/01

CONFERE COM ORIGINAL
 20/02/2019
 NIV SA 117000011
 Diretor Municipal de Serviços Urbanos
 Nº 78017/2017 de 03/04/2017

Aldair
 Svo Kal

Jiri

JOSÉ DOS SANTOS GOMES
 CPF Nº 044.668.449-09
 RG Nº 9.286.578-9
 COL. LINHA ESPERANÇA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

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

CRITÉRIOS AVALIADOS		Pontuação por item	Pontuação máxima por critério
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	Exercício da profissão de Balseiro, comprovado através de Carteira de Trabalho ou Certidão de Tempo de Serviço.	03 por ano *será considerado 1,5 pontos a fração de 06 meses.	00 pontos
CURSOS	Cursos fluvial, com carga horária igual ou superior a 10 horas, obtidos nos últimos cinco anos.	30 pontos	30 pontos
ESCOLARIDADE	Formação ensino fundamental	15 pontos	30 pontos
	Formação ensino médio	15 pontos	
TOTAL			60 PONTOS

 JOSÉ DOS SANTOS GOMES

Aldair

Lucas

9
 [Handwritten signature]

CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)



MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS

DADOS PESSOAIS (Personal Records)

N.º Inscrição: 961P2005000171
 Nome: JOSÉ DOS SANTOS GOMES
 Nacionalidade: PR Nacionalidade: BRASILEIRA
 Data de Nascimento: 15/05/1985
 Cor dos Olhos: CASTANHO (Alturam) 170
 (Eye Color) (Height)
 Mãe: DAVINA CORDEIRO DOS SANTOS
 GOMES DARCIDE AUDA GOMES
 Categoria: MARINHEIRO FLUVIAL AUXILIAR DE
 CONVES
 (Seaman's Category)
 O.M. de Emissão: Capitania Fluvial do Rio Paraná
 (Issuing Office)
 Data de Emissão: 01/12/2015 Data de Validade: 01/12/2020
 (Issue Date) (Validity Date)

LUCY ANTONES DE LAKVALHO
Primeira Tenente (RM2-T)

Assinatura Nome do Oficial ou funcionário autorizado
(Signature Name of duty authorized official)



CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO (CIR)
(Seaman's Record Book)

Esta Caderneta de Inscrição e Registro é um documento de habilitação, identificação e registro de dados pessoais do aquaviário
(This seaman's Record Book is identification and personal record)

IDENTIFICAÇÃO (IDENTIFICATION)



1. Dig. Polegar Direito
(Fingertip of Right Thumb)

José dos Santos Gomes

Assinatura do aquaviário
(Signature / Not valid unless signed by bearer)

CONFERE COM O ORIGINAL
20/02/19

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

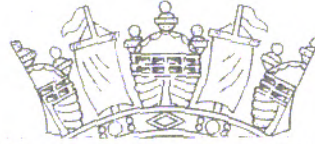
Aldair

Lucy

[Signature]

[Signature]

10



Nº Inscrição: (Registration Nº) 961P2005000171 Certificado Nº: (Certificate Number) 961P200500013

Curso: (Course) FORMAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS - MÓDULO ESPECIAL
SEAFARES FORMATION COURSE - SPECIAL MODULE

Órgão de Realização: (Place of Realization) CAPITANIA FLUVIAL DO RIO PARANÁ

De acordo com OS Número: 31, 18/03/2005 (In accordance with OS Number: 31, 18/03/2005)

ORDEM DE SERVIÇO

Data de Emissão: (Issued on) dd/mm/yyyy 18/03/2005



Assinatura do(a) Diretor(a) Municipal de Serviços Urbanos (Signature of duly authorized official)

MARCO ANTONIO PACIFICO DA COSTA
ENC. DA DIV. DE ENSINO PROFISSIONAL MARITIMO



CONFERE COM O ORIGINAL
20/02/08

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

Aldair

Sunkel

[Handwritten signature]

6



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

ESTABELECIMENTO: COLÉGIO ESTADUAL BARÃO DO CERRO AZUL - ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO

MUNICÍPIO: CRUZ MACHADO

NRE: UNIÃO DA VITÓRIA

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ	RECONHECIMENTO DO ESTABELECIMENTO DO ESTABELECIMENTO	RECONHECIMENTO DO CURSO
RES: 3.213/81 DOE 15/02/82 ATO (Primeiro - DOE data)	RES: 365/84 DOE 15/02/84 ATO (Primeiro - DOE data)	RES: 2.862/95 DOE 29/07/95 ATO (Primeiro - DOE data)

HISTÓRICO ESCOLAR
ENSINO MÉDIO

COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL
Ensino Fundamental e Médio
Av. Intery. Manoel Ribas, 2303
Fone/Fax (42) 554-1254
CEP 84620-000
CRUZ MACHADO - PARANÁ

ALUNO: JOSÉ DOS SANTOS GOMES
SEXO: M DATA DE NASCIMENTO: 12/05/85
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
FILIAÇÃO: DAVINA CORDEIRO DOS SANTOS GOMES
MUNICÍPIO: PINHÃO
UF: PR
RG: 9.298.578-9
CÓDIGO: 7.570.473
UF: PR

DISCIPLINAS	BASE NACIONAL COMUM										PARTE DIVERSIFICADA		CARGA HORÁRIA		RESULTADO	
	LÍNGUA PORTUGUESA	ARTE	EDUCAÇÃO FÍSICA	MATEMÁTICA	FÍSICA	QUÍMICA	BIOLOGIA	HISTÓRIA	GEOGRAFIA	L.EST.MODERNA - INGLÊS	INTRODUÇÃO À SOCIOLOGIA	OFICINA DE INFORMÁTICA	PROJETO INTERDISCIPLINAR	T		Z
TOTAL DA CARGA HORÁRIA DO CURSO POR DISCIPLINA	360	120	80	400	180	240	240	360	280	-	-	-	-	2960	2468	2468
NOTAS/COEFICIENTES	6,0	5,5	NO	5,0	-	5,0	5,0	5,0	5,5	-	-	6,0	-	960	800	-
NOTAS/COEFICIENTES MENORES	120	40	-	160	-	80	80	120	120	-	-	40	160	-	-	800
ANO: 2002	ESTABELECIMENTO: COL. EST. BARÃO DO CERRO AZUL - ENS. FUND E MÉDIO										MUNICÍPIO: CRUZ MACHADO		CURSO: ENSINO MÉDIO		LEN: 839/96	
NOTAS/COEFICIENTES MENORES	MUNICÍPIO: Cruz Machado										UF: PARANÁ		CURSO: ENSINO MÉDIO		LEN: 839/96	
NOTAS/COEFICIENTES MENORES	MUNICÍPIO: Cruz Machado										UF: PARANÁ		CURSO: ENSINO MÉDIO		LEN: 839/96	

CRUZ MACHADO, 12 DE FEVEREIRO DE 2003.

SECRETARIA (Nome e Assinatura)
ATO (Primeiro - DOE data)

MONTE FERESCH
PORTARIA Nº 069/02 DOE 04/04/2002

DIRETOR (Nome e Assinatura)
ATO (Primeiro - DOE data)

CÉLIA CIENÍLICH
RESOLUÇÃO Nº 3059/01 DOE 31/01/2002

Aldeia

B

Luca *Luca*

JOSÉ DOS SANTOS GOMES
CPF Nº 044.668.449-09
RG Nº 9.286.578-9
COL. LINHA ESPERANÇA - CRUZ MACHADO - PR

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – PR.

JOSÉ DOS SANTOS GOMES, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Col. Linha Esperança em Cruz Machado – Pr, portador do RG nº 9.248.166-2 e CPF nº 066.449.049-20 abaixo firmado, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo 5 profissionais autônomos**, para a função de balseiro com a finalidade de atender à necessidade de **interesse público**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital, nos termos do Chamamento Público nº **001/2019**, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Cruz Machado (PR), em 20 de fevereiro de 2019.

JOSÉ DOS SANTOS GOMES



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

Nome: JOSE DOS SANTOS GOMES
CPF: 044.668.449-09

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 13:24:48 do dia 21/02/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2019.

Código de controle da certidão: **7D1A.4B07.77BB.D8EB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Aldair

Sua Krl

Sua

W