

AYSLAN WILLIAN CAMARGO GOSLAR



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
11075414-0 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
076.764.359-35 06/04/1994

FILIAÇÃO
EDSON LUIZ LIMA GOSLAR

LIVINA CAMARGO GOSLAR

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO
05637753521

VALIDADE
25/07/2022

1ª HABILITAÇÃO
08/11/2012

OBSERVAÇÕES

Ayslan W. Camargo Goslar

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
LAPA, PR

DATA EMISSÃO
26/07/2017

[Signature]

ASSINATURA DO EMISSOR

**27157687178
 PR912897198**

VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL

1498983741

PROIBIDO PLASTIFICAR

1498985741

PARANÁ

000622



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.702.447-IS
ENFERMEIRO

NOME CIVIL
AYSLAN WILLIAN CAMARGO
GOSLAR

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
LAPA
PR
BRASILEIRA



PRESIDENTE

V 29608518

FILIAÇÃO
EDSON LUIZ LIMA GOSLAR

AYSLAN WILLIAN CAMARGO GOSLAR

CPF **DATA DE EMISSÃO**
076.764.359-35 12/01/2022

DATA DE NASCIMENTO **DATA DE VALIDADE**
06/04/1994 16/12/2022

IDENTIDADE
110754140

ORGÃO EXPEDIDOR
SESP-PR



ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDAR COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FE PUBLICA (ART. 15 INCISO VII - Lei 5.905)
DE 12/07/13 F. 116.206 DE 07/03/15

PROIBIDO PLASTIFICAR

5

000623




Centro Universitário Vale do Iguaçu

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certificamos que **Ayslan Willian Camargo Goslar**, nacionalidade Brasileira, nascido(a) em Lapa / PR, no dia 6 de abril de 1994, portador(a) do **RG 11.075.414-0/PR**, filho(a) de Edson Luiz Lima Goslar e Livina Camargo Goslar, concluiu o Curso de **ENFERMAGEM**, Reconhecido pela portaria nº 109 de 04 de fevereiro de 2021, DOU em 05 de fevereiro de 2021, no Centro Universitário Vale do Iguaçu, mantidas pela UNIGUAÇU - Unidade de Ensino Superior Vale do Iguaçu S.A. A colação de grau fora realizada no dia 30 de novembro de 2021.

União da Vitória, 30 de novembro de 2021.


Mônica Wionzek de Souza
Secretária Acadêmica


Mônica Wionzek de Souza
Secretária Acadêmica
Uniguacu
Centro Universitário



000624



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado - PR
 CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
 www.pmc.m.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
 LICITAÇÕES**
 CRUZ MACHADO

000058

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

17

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

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

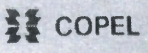
[Handwritten Signature]
 Representante

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

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

000625



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazotto, 188
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.366.808/0001-06
IE 00.233.073-09 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

LUANA MARA SCHNEIDER
R MAL DE ODORO DA CONCEICA, 1643 - BLO3 DM3 AP603
CEP: 84600907 UNIAO DA VITORIA - PR
CPF: 06836041935

102105472
Vencimento
10/09/2021
Valor a Pagar
R\$ 263,34

Responsável pelo manutenção da Iluminação Pública Município 0900 b00 1426

Reaviso do Vencimento

O débito sujeita ao corte a partir de 03/10/2021. O controle é efetuado a cada 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades ativas não podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referência	Valor
07/2021	270,19

Informações Técnicas

No. Medidor	0370133617 - RIFASICO			Mes Referência	08/2021	
Leitura Anterior	Leitura Atual	Método	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio/Dia	Data Apresentação
1907/2021	1808/2021	30 dias	1,00	241 kWh	8,03 kWh	18/08/2021
4918	5159	241 kWh				
Próxima Leitura Prevista	17/09/2021			RESID/RESIDENCIAL		

Informações Suplementares

Tensão	Tensão Controlada	AS 115 1296
ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	0,668810	127 / 220 volts
Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 202 - 231 volts		

Histórico de Consumo e Pagamento - Média 3 meses: 209 kWh

Mes	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20
CONS	255	226	164	134	60	60	76	131	156	161	162	162
PGTO	01/07	20/05	30/03	23/02	01/01	11/01	09/12	06/11	09/10	03/09		

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTÁ DE ENERGIA ELÉTRICA no. 2007-11-06 Série B
Emitida em 16/08/2021

Produto Descrição	Un	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	241	0,826298	199,62	199,62	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2 kWh				33,90	33,90	29,00%
03 CONT. I LUMIN. PÚBLICA MUNICÍPI				29,82		
Base de Cálculo do ICMS		233,62	Valor ICMS	67,72	Valor Total da Nota Fiscal	263,34

Reservado ao Fisco

6C67.1DD3 ED24 /A16.C53F.9ED4.AB4C.DE8B

U 20554/21 - alíquota ICMS composta por 27% ICMS e 2% Fundo de Combate a Pobreza. INCLUIDO NA FATURA PIS R\$ 1,47 E COFINS R\$ 6,80. CONFORME RES. ANEEL 130/2005 A PARTIR DE 01/06/2021 - PIS/PASEP 1,03% e COFINS 4,75%. 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 e possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. ALERTA HÍDRICO: ECONOMIZE ENERGIA BRASIL EM BANDEIRA VERMELHA PATAMAR 2. DÉBITOS: 07/2021 R\$ 270,19. Períodos Banda Tarif. Vermelha P2 2007-18/08

ffto internet 3 anhos 19/10

Vencimento: 10/09/2021 Valor a pagar: R\$ 263,34

Contrôle 01-20211869776913-1 Número de identificação 102105472 Mes 08/2021 AS [15.129.6]

83680000002 5 63340111000 0 00101020211 5 86977691301 2



h

h

000626



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do (a):

Nome: **AYSLAN WILLIAN CAMARGO GOSLAR**
Categoria: **ENFERMEIRO**
Inscrição nº: **702447**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 13 de janeiro de 2022.

Nº da Certidão 13012.02204.00452.28215.8

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

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

Emitida dia 13/01/2022

Válida por 30 dias após a emissão.

b

Ⓢ

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Clínica Médica HJ Eireli.
 CNPJ/CPF/CEI: 76.839.588/0001-33
 Endereço: Av. Capitão Arthur Canfield, 514
 Município: União da Vitória Estado: PR
 Esp. do estabelecimento: Clínica
 Cargo: Auxiliar de Enfermagem
 CBO: 322230
 Data de admissão: 11 de Janeiro de 2019.
 Livro: 005 Registro nº: 084 Cadastro: 228
 Remuneração Especificada: R\$ 1.113,00
 p/mês.

Clinica Médica H.J. - EIRELI
 Fernando Ferencz
 Diretor Administrativo

DATA DE SAÍDA 31 DE JULHO DE 2019

Clinica Médica H.J. - EIRELI
 Fernando Ferencz
 Diretor Administrativo

COM DISPENSA CD N°
 REGIS N° DA CONTRA

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado: Ayslan Willian Camargo Goslar
 Empregador: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO
 CNPJ/CEI nº: 60.975.737/0093-70
 Endereço: Avenida CAPITAO ARTHUR
 Município: União da Vitória - PR
 Esp. Estab: Atividades de atendimento hospitalar,
 Cargo: Aux. de Enfermagem
 CBO: 322230

Data Adm: 01/08/2019
 Ficha Registro: 34 Livro: Folha:
 Salário: 1.188,46 (um mil e oitenta e oito reais e quarenta e seis centavos), pagos Mensal.

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

DATA DE SAÍDA 26 DE FEVEREIRO DE 2020

Sociedade Beneficente
 São Camilo
 CNPJ 60.975.737/0093-70

COM DISPENSA CD N°
 REGIS N° DA CONTRA

to

to

000628

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

85 131 993/0001-93

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO

MUNICÍPIO RUA SENADOR SALGADO FILHO, 983 UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO CENTRO - CEP 89300-000

CARGO *Moqueiro* MAFRA-SC

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO 02 DE Dezembro DE 2015

REGISTRO N° 1592 FLS. / FCHA 1592

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 798,00 setecentos

~~p/p Ass. de Caridade São Vicente de Paulo - Ins
Dario Olan Stozuk
Coordenador Geral~~

DATA DE SAÍDA 07 DE Maio DE 2017

~~p/p Ass. de Caridade São Vicente de Paulo
Dario Olan Stozuk
Coordenador Geral~~

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

5

8



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pmc.m.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LITIGAÇÕES**
CRUZ MACHADO
Paraná

00054

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente Adelino Williams Amador (qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a **profissionais através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 04 (quatro) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional nutricionista**, nos termos do Chamamento Público nº. 001/2021, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz machado (PR), em 13 de Janeiro de 2022

(assinatura do solicitante)
Adelino Williams Amador
(nome do solicitante)

LD

AS



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: **AYSLAN WILLIAN CAMARGO GOSLAR**
CPF: **076.764.359-35**

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 08:45:03 do dia 14/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2022.

Código de controle da certidão: **BC02.B607.CFF8.4290**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

LR

20



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 025895046-02

Certidão fornecida para o CPF/MF: **076.764.359-35**

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 13/05/2022 - Fornecimento Gratuito

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

br

2

000632



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

ESTADO DO PARANÁ

Rua Dr. Cruz Machado, 205, 3 e 4 Pavimentos

Fone: (42) 3521-1200 - (42) 3521-1266 - (42) 3521-1274

NÚMERO

581

VÁLIDO ATÉ

16/02/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CÓDIGO	NOME / RAZÃO SOCIAL
65151	AYSLAN WILLIAN CAMARGO GOSLAR – CPF: 076.764.359-35

AVISO
SEM DÉBITOS PENDENTES.

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE

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

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

CÓDIGO	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA / ATIVIDADE ECONÔMICA	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO / AP
65151		Rua MARECHAL DEODORO DA FONSECA	1643	03 603

União da Vitória (PR), Segunda-feira, 17 de Janeiro de 2022.

Obs.: o documento só é válido cancelado e sem rasuras.

000633



Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmc.m.pr.gov.br
www.pmc.m.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LICITAÇÕES**
CRUZ MACHADO
paraná

000053

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento objetivando a profissionais através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 04 (quatro) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional nutricionista, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Agelton Willian Casarigo Fels

CPF Nº 076.764.359-35

RG Nº 11.075-44-0 Data de nascimento: 06/04/1994

FILIAÇÃO:

Pai: Espen Luiz Loure Fels

Mãe: Liriana Casarigo Fels

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) Marcial Prochero
Nº 1643 Complemento: Bloco 3 apto 503 Bairro: Novo Guaporé
CEP: 84600-907 Cidade: União da Vitória UF: PR
TELEFONES: Comercial: () _____ Celular: (42) 998236482
Email: ageltoncasarigo94@outlook.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
<u>1.2</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>3001,39</u>

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Bradesco Agência: 365 Conta
Corrente: 3482-8 LOCAL: União SC.

DATA: 13/01/22

Agelton W. Fels
ASSINATURA DO PROPONENTE

h2

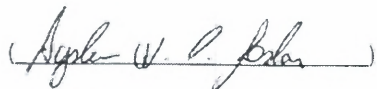
000634

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2021

Eu, AYSLAN WILLIAN CAMARGO GOSLAR, portador da Cédula de Identidade RG nº11.075.414-0 e inscrito no CPF nº 076.764.359-35 declaro que: - Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR; - Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no projeto, caso venha a ser contratado, após apresentar a documentação exigida no item 5. - Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 13 de JANEIRO de 2022.



ASSINATURA DO SOLICITANTE



000635

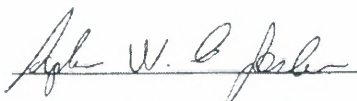
ANEXO V

DECLARAÇÃO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2021.

Eu, AYSLAN WILLIAN CAMARGO GOSLAR, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.075.414-0 e inscrito no CPF nº 076.764.359-35, 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 13 de JANEIRO de 2022.



(nome do solicitante)

h



000636



Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pmc.m.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LITIGAÇÕES**
CRUZ MACHADO
PARANÁ

000057

ANEXO VI

16

DECLARAÇÃO

Adyl Willis Lamore, filho inscrita no CPF N° *076.764.359-35*
residente e domiciliado na rua *Manschede* cidade *UVA* / Paraná, portador(a) da Carteira de
Identidade n° *11.075.414-2* DECLARA sob as penas da lei que não possui cônjuge, parentes em linha reta,
colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da própria pessoa
jurídica, conforme Acórdão 2745/2010 do Tribunal de Contas do Paraná e Súmula Vinculante 13, do STF.

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

Art. 299 - Omittir, 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.

Uva do Itaipó 13, de *junho* de 2022

Adyl W. L. Filho

Representante Legal

h

(Signature)

14:31



sguweb.unicentro.br



000637



Universidade Estadual do Centro-Oeste

Campus Santa Cruz: Rua Salvatore Renna, 875 - Cx. Postal 3010 - Fone (42) 3421-1000 - FAX 3421-1090 - 65015-430 - GUARAPUAVA - PR
Campus CEDETRO: Rua Símeão Camargo Varela de Sá, 01 - Fone/FAX (42) 3629-8100 - CEP 85 040-080 - GUARAPUAVA - PR
Campus de Irati: PR 123 - Km 07 - Rápido - Cx. Postal: 21 - Fone (42) 3421-3000 - FAX (42) 3421-3067 - CEP 84 900-000 - IRATI - PR

CERTIFICADO

Conferido a

AYSLAN WILLIAN CAMARGO GOSLAR

07*.764.*59.**

por ter participado do projeto de extensão: **"PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA NO COMBATE À PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19) NAS 4ª E 6ª REGIONAIS DE SAÚDE DO PARANÁ"**, realizado no período de 7 de abril de 2020 a 6 de janeiro de 2021, no *Campus* Universitário de Irati, com carga horária total de 1512 (mil quinhentas e doze) horas, proposto pelo Departamento de Psicologia, DEPS/VI, da Universidade Estadual do Centro-Oeste, UNICENTRO, com apoio da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA-PR) e da Superintendência de Ciência, Tecnologia e Ensino Superior (SETI-PR).

Frequência: 100% (Cem por cento)

Irati, 3 de março de 2021.

Número	Folha	Livro
15	094	DIREX-ON-2020

Professor(a) Gustavo Zambenedetti,
Coordenador(a) do Projeto

Professora Lucélia de Souza,
Pro-Reitora de Extensão e Cultura

A autenticação deste certificado está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://certificado.unicentro.br/?id=http://certificado.unicentro.br/?id=762d1f>



h

EDITAL DE REABERTURA
EDITAL RETIFICADO 1ª alteração

000638

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

17

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

Proponente: Ayslan Willian Camargo Goslar

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	00 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	00 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.	4 cursos	5 pontos	5 pontos
TOTAL			15

Vera Maria Benzak Krawczyk – Presidente CPL

Lilian Maciel de Oliveira - Membro

Luiz Fernando Soares Gabelini- Membro