



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

000037

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001588/2021

Número do processo:	0001588/2021	Número único:	Y13.6P8.I32-00
Solicitação:	291 - credenciamento	Número do protocolo:	16315
Número do documento:		CPF/CNPJ do requerente:	036.931.489-10
Requerente:	103579 - JUCILENE DA SILVA LEITE	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Beneficiário:		Bairro:	
Endereço:	Nº 60 - 84600-300	Município:	União da Vitória - PR
Complemento:		Fax:	
Loteamento:		Condomínio:	
Telefone:		Celular:	
E-mail:		Notificado por:	E-mail
Local da protocolização:	001.001.001 - PROTOCOLO		
Localização atual:	001.001.001 - PROTOCOLO		
Org. de destino:	001.001.005 - COMPRAS		
Protocolado por:	PROTOCOLOPMCM	Atualmente com:	PROTOCOLOPMCM
Situação:	Não analisado	Em trâmite:	Sim
Protocolado em:	02/06/2021 16:42	Procedência:	Interna
Súmula:	credenciamento 10/2021 proposta de habilitação pra credenciamento	Prioridade:	Normal
Observação:		Previsto para:	
		Concluído em:	

PROTOCOLOPMCM  
(Protocolado por)

JUCILENE DA SILVA LEITE  
(Requerente)

Hora: 16:41:16

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 8.499.178-3

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8.499.178-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/12/2017

NOME: JUCILENE DA SILVA LEITE 000038

FILIAÇÃO: SEBASTIÃO DA SILVA LEITE  
OLGA DA SILVA LEITE

NATURALIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 10/11/1980

DOC. ORIGEM: COMARCA=PORTO UNIÃO/SC, DA SEDE  
C.CAS.AV.DIV=3887, LIVRO=14B, FOLHA=57

CPF: 036.931.489-10

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

IDENTIDADE PROFISSIONAL DE PSICOLOGO

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
LEI Nº 5766/71

CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA

REGIÃO 8ª INSCRIÇÃO CRP-08/26101 DATA DE INSCRIÇÃO 24/02/2018

JURISDIÇÃO ESTADO DO PARANÁ VIA 1ª

NOME JUCILENE DA SILVA LEITE

FILIAÇÃO SEBASTIÃO DA SILVA LEITE  
OLGA DA SILVA LEITE

NATURALIDADE UNIÃO DA VITÓRIA/PR

NACIONALIDADE BRASILEIRA(O) DATA NASCIMENTO 10/11/1980

LOCAL DE EXPEDIÇÃO CURITIBA - PR DATA DE EXPEDIÇÃO 16/05/2020

ASSINATURA OU RANÇELA MECÂNICA DO CRP  
Psic. Célia Mazza de Souza  
Conselheira Presidente

POLEGAR

CPF 036.931.489-10

RG 8.499.178-3/IIPR DATA EXPEDIÇÃO 26/12/2017 UF PR

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DA PSICOLOGO

Jucilene da Silva Leite

VÁLIDA EM TODO O PAÍS COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LEI 5206/75)

EM BRANCO DESTA  
LINHA PARA BAIXO  
3º TABELIONATO DE NOTAS

*(Handwritten marks and signatures)*



000099

800000

**EM BRANCO**  
3º TABELIONATO DE NOTAS  
UNIÃO DA VITÓRIA - PR

3º TABELIONATO DE NOTAS  
UNIÃO DA VITÓRIA - PR  
A PRESENTE FOTOCOPIA É REPRODUÇÃO  
FIEL DO DOCUMENTO APRESENTADO  
NESTE TABELIONATO, NESTA DATA. DOU FÉ.  
Praça Almir  
Ribeirão, 51  
27 MAIO 2021  
FTI29673  
 GISELE J. B. DE LIMA ADAM  
 DANIEL SEBBEN  
 ELVIO VITEK  
 MAURICIO RODRIGUES DE LIMA



3º TABELIONATO DE NOTAS  
ELVIO VITEK  
SECRETARIE  
SUBSTITUTO  
UNIÃO DA VITÓRIA - PR

**EM BRANCO**  
3º TABELIONATO DE NOTAS  
UNIÃO DA VITÓRIA - PR

3º TABELIONATO DE NOTAS  
UNIÃO DA VITÓRIA - PR  
A PRESENTE FOTOCOPIA É REPRODUÇÃO  
FIEL DO DOCUMENTO APRESENTADO  
NESTE TABELIONATO, NESTA DATA. DOU FÉ.  
Praça Almir  
Ribeirão, 51  
27 MAIO 2021  
FTI29674  
 GISELE J. B. DE LIMA ADAM  
 DANIEL SEBBEN  
 ELVIO VITEK  
 MAURICIO RODRIGUES DE LIMA



3º TABELIONATO DE NOTAS  
ELVIO VITEK  
SECRETARIE  
SUBSTITUTO  
UNIÃO DA VITÓRIA - PR

SECRETARIA DE JUSTIÇA  
EXTRAS JUDICIAIS  
24/05/2021 09:00:00

# Universidade do Contestado - Unc



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

## PSICOLOGIA

em 16 de dezembro de 2017, confere o título de Bacharel em Psicologia e Psicólogo a

### JUCILENE DA SILVA LEITE

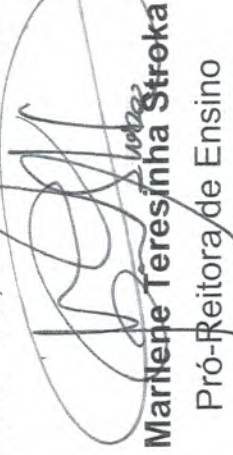
Carteira de Identidade nº 8.499.178 3 nascida em 10 de novembro de 1980

Natural de União da Vitória-PR, de nacionalidade Brasileira e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

  
Solange Saleté Sprandel da Silva  
Reitora

  
Juliane da Silva Bente  
Diplomada

Porto União - SC, 23 de abril de 2018.

  
Marlene Teresinha Stroka  
Pró-Reitora de Ensino



3º TABELAÇÃO DE NOTAS  
UNIAO DA VITORIA - PR  
A PRESENTE FOTOCOPIA E REPRODUÇÃO  
FIEL DO DOCUMENTO APRESENTADO  
NESTE TABELAÇÃO NESTA DATA, DOU FÉ  
12 MAIO 2020  
Praga/Anh  
6822-2298 (42) 3522-2299

GISELE J. B. DE LIMA ADAM  
 DANIEL SEBEN  
 ELVIO VITEK  
 MAURICIO RODRIGUES DE LIMA

000100



00010000  
000101

**UNIVERSIDADE DO CONTESTADO - Unc**  
Reconhecimento: Resolução 42/97/CEE/SC, D.O.E.SC de 03/12/97  
Recredenciamento: Decreto Nº 600, D.O.E.SC de 17/02/2016

Curso: **PSICOLOGIA**

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

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

**UNIVERSIDADE DO CONTESTADO - Unc**

Diploma Registrado sob nº 633 Livro 01  
Folhas 003 em 23/04/2018  
Processo Nº 633/2018  
Nos termos do Artigo 48 da Lei 9394 de 20/12/1996 -  
Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional.

Porto União - SC, 23/04/2018

  
Maria Estela Ribas  
Secretária Acadêmica

3º TABELIONATO DE NOTAS  
UNIAO DA VITORIA  
Praça Alvir  
Riesemberg, 51  
12 MAIO 2020  
(42) 3522-2298

GISELE J B DELMAADAM  
 DANIEL SEBEN  
 ELVIO VITEK  
 MAURICIO RODRIGUES DE LIMA





### Histórico Escolar

Curso: PSICOLOGIA

RECONHECIDO PELO DECRETO Nº 580, D.O.E.SC 15/08/2003

Titulação BACHAREL EM PSICOLOGIA E PSICÓLOGO

RENOVAÇÃO DO RECONHECIMENTO PELO DECRETO Nº 1.472, D.O.E.SC 05/02/2018

Nome: JUCILENE DA SILVA LEITE		Matricula: 65010		Sexo: FEMININO			
Data Nascimento: 10/11/1980		Naturalidade: UNIÃO DA VITÓRIA		UF: PR		Nacionalidade: BRASILEIRA	
RG: 8.499.178 3		Órgão Emissor: SESP/PR		Data Emissão: 01/09/1998			
Ensino Médio: COL. EST. CORONEL CID GONZAGA		Ano: 1998		Cidade: PORTO UNIÃO		UF: SC	
Filiação: SEBASTIÃO DA SILVA LEITE OLGA DA SILVA LEITE							
Admissão: 2008/1				Data realização:			
Forma: PORTADOR DE DIPLOMA CURSO SUPERIOR				Pontos:			
Código	Disciplina	Ano	CH	Crédito	Média	% Freq	Resultado
<b>1ª FASE</b>							
POR01UD	PORTUGUÊS	2000/1	60	4	8,00	97.14	Aproveitamento
HCO01PB	HISTÓRIA DO CONTESTADO	2008/1	30	2	9,75	100.00	Aprovado
FIL21	FILOSOFIA	2000/1	60	4	7,00	91.43	Aproveitamento
ANA41PB	ANATOMIA	2008/1	30	2	7,50	100.00	Aprovado
EST11UD	ESTATÍSTICA	2008/1	60	4	9,13	88.89	Aprovado
MCI01PB	METODOLOGIA CIENTÍFICA	2001/2	30	2	7,88	86.11	Aproveitamento
HPS01UD	HISTÓRIA DA PSICOLOGIA	2008/1	60	4	8,22	94.44	Aprovado
GHM21	GENÉTICA HUMANA	2008/1	30	2	7,33	100.00	Aprovado
<b>2ª FASE</b>							
ANC11PB	ANTROPOLOGIA CULTURAL	2008/2	30	2	9,25	100.00	Aprovado
SOC01UD	SOCIOLOGIA	2000/1	60	4	7,00	94.44	Aproveitamento
NEU21UD	NEUROANATOMIA	2008/2	60	4	8,25	88.89	Aprovado
PDE01UD	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO I	2008/2	60	4	9,00	100.00	Aprovado
PAZ01UD	PSICOLOGIA DA APRENDIZAGEM I	2008/2	60	4	7,77	100.00	Aprovado
MPE01UD	METODOLOGIA DA PESQUISA	2003/2	60	4	8,94	94.36	Aproveitamento
PPB11PB	PROCESSOS PSICOLÓGICOS BÁSICOS	2000/1	30	2	7,38	91.18	Aproveitamento
<b>3ª FASE</b>							
TSP01UD	TEORIAS DA PERSONALIDADE I	2009/1	60	4	8,00	77.78	Aprovado
PDE02UD	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO II	2009/1	60	4	8,50	76.39	Aprovado
PAZ02PB	PSICOLOGIA DA APRENDIZAGEM II	2009/1	30	2	6,00	95.24	Aprovado
TEN01UD	TÉCNICAS DE ENTREVISTA	2009/1	60	4	7,50	98.61	Aprovado
PSI01UD	PSICOMOTRICIDADE	2009/1	60	4	6,00	81.25	Aprovado
FIS41UD	FISIOLOGIA	2009/1	60	4	7,00	93.06	Aprovado
MEX11	MÉTODO EXPERIMENTAL DO COMPORTAMENTO I	2009/1	30	2	6,00	77.78	Aprovado
<b>4ª FASE</b>							
SAM01PB	SAÚDE MENTAL	2008/2	30	2	8,50	100.00	Aprovado
IAP11UD	INTRODUÇÃO À AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA	2014/2	60	4	8,00	88.89	Aprovado
PCT11UD	PSICOLOGIA SOCIAL E COMUNITÁRIA	2014/2	60	4	9,50	94.44	Aprovado
PSP01UD	PSICOPATOLOGIA I	2010/2	60	4	8,50	100.00	Aprovado
TSP02UD	TEORIAS DA PERSONALIDADE II	2010/2	60	4	10,00	100.00	Aprovado
MEX02UD	MÉTODO EXPERIMENTAL DO COMPORTAMENTO II	2015/2	60	4	6,00	88.89	Aprovado
PDE03PB	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO III	2010/2	30	2	8,50	77.78	Aprovado
PGI21	PSICONEUROFISIOLOGIA	2010/2	30	2	8,00	100.00	Aprovado
<b>5ª FASE</b>							
SPC21	SAÚDE PÚBLICA E SAÚDE COLETIVA	2011/1	30	2	9,00	100.00	Aprovado
TSP03UD	TEORIAS DA PERSONALIDADE III	2011/1	60	4	8,00	87.50	Aprovado
PSP02UD	PSICOPATOLOGIA II	2011/1	60	4	8,50	100.00	Aprovado
TPM11UD	TÉCNICAS PSICOMÉTRICAS	2011/1	60	4	9,50	100.00	Aprovado
DIF11UD	DIFICULDADES DE APRENDIZAGEM	2010/1	60	4	7,50	84.21	Aprovado



**Histórico Escolar**

Curso: PSICOLOGIA

RECONHECIDO PELO DECRETO Nº 580, D.O.E.SC 15/08/2003

Titulação BACHAREL EM PSICOLOGIA E PSICÓLOGO

RENOVAÇÃO DO RECONHECIMENTO PELO DECRETO Nº 1.472, D.O.E.SC 05/02/2018

Nome: JUCILENE DA SILVA LEITE		Matricula: 65010			Sexo: FEMININO		
POZ41	PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL E DO TRABALHO	2010/1	60	4	9,00	100.00	Aprovado
PGR41	PROCESSOS GRUPAIS	2011/1	60	4	9,50	100.00	Aprovado
<b>6ª FASE</b>							
PJU11	PSICOLOGIA JURIDICA	2011/2	30	2	8,50	100.00	Aprovado
PCL01UD	PSICOLOGIA ESCOLAR	2011/2	60	4	8,50	87.50	Aprovado
ELL11UD	ÉTICA E LEGISLAÇÃO EM PSICOLOGIA	2011/2	60	4	9,00	100.00	Aprovado
PUL01UD	PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL	2011/2	60	4	9,50	77.78	Aprovado
TEJ11UD	TÉCNICAS PROJETIVAS	2011/2	60	4	8,00	94.74	Aprovado
PGO01UD	PSICOLOGIA E GESTÃO DE PESSOAS	2011/2	60	4	9,50	88.89	Aprovado
ORS21	ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL	2011/2	60	4	9,00	97.22	Aprovado
<b>7ª FASE</b>							
PCG01UD	PSICODIAGNÓSTICO	2014/1	60	4	8,50	100.00	Aprovado
TTS11UD	TEORIA E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS COMPORTAMENTAL	2014/1	60	4	7,50	88.89	Aprovado
EPE21	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO EM PSICOLOGIA ESCOLAR I	2016/1	120	8	8,50	100.00	Aprovado
TTP11UD	TEORIA E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS PSICANALÍTICAS	2014/1	60	4	9,50	100.00	Aprovado
TTH21	TEORIA E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS HUMANISTA	2014/1	30	2	8,00	88.89	Aprovado
PPT21UD	PSICOPATOLOGIA DO TRABALHO	2015/1	60	4	8,50	76.67	Aprovado
PHS01UD	PSICOLOGIA HOSPITALAR	2015/1	60	4	9,00	100.00	Aprovado
<b>8ª FASE</b>							
TTL21	TEORIA E TÉCNICA PSICOTERÁPICAS ANALÍTICA	2014/2	30	2	9,00	100.00	Aprovado
TTI11UD	TEORIA E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS INFANTIL	2015/2	60	4	6,00	88.89	Aprovado
EPE22	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO EM PSICOLOGIA ESCOLAR II	2016/2	120	8	9,00	100.00	Aprovado
PFA11UD	PSICOFARMACOLOGIA	2016/2	60	4	8,00	94.44	Aprovado
TSI11	TEORIA E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS SISTÊMICAS	2014/2	60	4	8,50	100.00	Aprovado
TGE11	TEORIA E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS GESTALT-TERAPIA	2014/2	60	4	8,00	94.44	Aprovado
TPX21	TEORIA E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS EXISTENCIAL	2014/2	30	2	9,00	100.00	Aprovado
<b>9ª FASE</b>							
TRH21	TEORIA E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS REICHIANAS	2015/1	30	2	9,00	94.44	Aprovado
TSG11PB	TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - TCC I	2015/1	30	2	9,00	88.89	Aprovado
EPC11YH	ESTÁGIO CURRIC. SUPERV. OBRIGAT. EM PSICOLOGIA CLÍNICA I	2017/1	120	8	9,00	100.00	Aprovado
EPG11	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO EM PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL I	2016/1	120	8	8,00	100.00	Aprovado
<b>10ª FASE</b>							
PET31	PSICOLOGIA DO ESPORTE	2015/2	30	2	8,50	100.00	Aprovado
TSG12	TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - TCC II	2015/2	30	2	8,50	100.00	Aprovado
TIA21	TÓPICOS EMERGENTES EM PSICOLOGIA	2015/2	30	2	8,00	100.00	Aprovado
EPG12	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO EM PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL II	2016/2	120	8	8,50	100.00	Aprovado
EPC12	ESTÁGIO CURRIC. SUPERV. OBRIGAT. EM PSICOLOGIA CLÍNICA II	2017/2	120	8	9,00	100.00	Aprovado




**Histórico Escolar**

Curso: PSICOLOGIA

RECONHECIDO PELO DECRETO Nº 580, D.O.E.SC 15/08/2003

Titulação BACHAREL EM PSICOLOGIA E PSICÓLOGO

RENOVAÇÃO DO RECONHECIMENTO PELO DECRETO Nº 1.472, D.O.E.SC 05/02/2018

<b>Nome:</b> JUCILENE DA SILVA LEITE	<b>Matricula:</b> 65010	<b>Sexo:</b> FEMININO
<b>Conclusão:</b> 16/12/2017	<b>Total de créditos cursados:</b>	250
<b>Colação de grau:</b> 03/04/2018	<b>Total da carga horária cursada:</b>	3750
<b>Data Exp. Diploma:</b> 23/04/2018	<b>Total de créditos das Atividades Complementares:</b>	17
	<b>Total de Horas em Atividades Complementares do Curso:</b>	255
	<b>Horas em Atividades Complementares Concluídas:</b>	255
	<b>Total de créditos do curso:</b>	267
	<b>Total da carga horária do curso:</b>	4005
	<b>Percentual cursado:</b>	100,00 %
	<b>Índice de Rendimento Acadêmico:</b>	8,34

Observações:

- Até o 2º semestre letivo de 2008, o(a) acadêmico(a) é considerado(a) aprovado(a) quando obtiver média final igual ou superior a 5,00 e frequência igual ou superior a 75%.
- A partir do 1º semestre letivo de 2009, o(a) acadêmico(a) é considerado(a) aprovado(a) quando obtiver média final igual ou superior a 6,00 e frequência igual ou superior a 75%.
- Nas matrizes curriculares que contemplam atividades práticas de estágio supervisionado, trabalho de conclusão de curso, o(a) acadêmico(a) é considerado(a) aprovado(a) quando obtiver média final igual ou superior a 7,00 e frequência igual ou superior a 75%.
- A unidade de crédito equivale a 15 (quinze) horas.
- Acadêmica ingressante como Portadora de Diploma de Graduação, conforme Resolução UnC-CONSUN 013/2015 Subseção I e Art. 20, graduada em Bacharelado em Comunicação Social pela Fundação Municipal Centro Universitário da Cidade de União da Vitória-UNIUV, onde ingressou através de Vestibular, obtendo a média 4.200 e a Classificação 17;
- As disciplinas que constam como Aproveitamento de Estudos foram cursadas na Fundação Municipal Centro Universitário da Cidade de União da Vitória-UNIUV, no Curso de Comunicação Social (Habilitação Relações Públicas);
- A acadêmica permaneceu na condição de desistente em 2009/2, 2012/1, 2012/2, 2013/1 e 2013/2.
- A acadêmica participou do Exame Nacional de Desempenho dos Estudantes - ENADE, no dia 22/11/2015, de acordo com o parágrafo 5º, do Artigo 5º, da Lei nº 10.861 de 14 de abril de 2004, do Ministro do Estado da Educação.

Porto União/SC, 08 de maio de 2018

Maria Estela Ribas  
Secretária Acadêmica

Marcos Tadeu Grzeleczak  
Diretor do Campus de Porto União



Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right of the page.



## ANEXO VII

## PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 Proponente



000106



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376  
 CEP 80.215-900 Curitiba - PR  
 CNPJ/MF 76.484.013/0001-45  
 Inscrição Estadual 101.80080-64  
 Internet: www.sanepar.com.br

**CONTA**

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115

NOME DO CLIENTE: OLGA DA SILVA LEITE MATRÍCULA: 1222.1347  
 ENDEREÇO: R. FARINA Nº 62 Nº LADO - Nº FONTE  
 CEP: 84.600-300 LOCAL: UNIAO DA VITORIA  
 ROTEIRO DE LEITURA: 283-10-01-200-45000 HIDRÔMETRO: Y15F A0439438-4-1 CAT. RES. COM - IND. UTP - POP: 011 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúor	Coll. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	65	65	66	27	66	
Nº Amostras Realizadas	65	65	66	27	66	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	65	65	66	27	66	

TODAS AS AMOSTRAS ATENDEAM A LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

ANO	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º
2020	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO								

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	PREFEITURA (R\$)	SANEPAR (R\$)
TX LIXO PREFEITURA	24,55	

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS ÁGUA	TOTAIS ÁGUA	ESGOTO
RES Mínimo	5		40,76	32,61
De 6 a 10m3	5	1,26	6,30	5,04
De 11 a 15m3	4	7,02	28,08	22,46

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

06/20	07/20	08/20	09/20	10/20	11/20	12/20	01/21	02/21	03/21	04/21
R	R	15	17	16	14	14	12	14	15	15

DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
30 14/05/2021	250	264	14	05/2021

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 3 MESES	VENCIMENTO
	14	07/06/2021

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
15/06/2021	75,14	60,11	24,55	159,80

INFORMAÇÕES BLOQUEIO TAXA DE LIXO, 0800-200-0115.  
 ATENDIMENTO: UNIAODAVITORIA@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 13,42  
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

82640000001-2 59800109202-5 10601122213-5 47052021319-5



CTRL:1222.1347.0521.3190

ROTEIRO:283-10-01-200-45000



MATRÍCULA: 1222.1347 REFERÊNCIA: 05/2021 3 1 VENCIMENTO: 07/06/2021 VALOR TOTAL: 159,80

AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR

*[Handwritten signatures and marks]*





## CERTIDÃO REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

O Conselho Regional de Psicologia - 8ª Região, para fins de comprovação de regularidade de inscrição, certifica que a(o) Psicóloga(o) **JUCILENE DA SILVA LEITE** encontra-se inscrita(o) no quadro de Psicólogas(os) deste Conselho sob o número **CRP-08/26101** desde **24/02/2018**.

A presente certidão é válida por até 3(três) meses após a data de expedição.

Curitiba, 11 de maio de 2021.

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

Adm. Maurício Cardoso da Silva  
Gerente Administrativo Financeiro



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

11052.02105.57314.6853

Avenida São José, 699 - Cristo Rei - Curitiba - Paraná - 80050-350  
Site: [www.crppr.org.br](http://www.crppr.org.br) – E-mail: [crp08@crppr.org.br](mailto:crp08@crppr.org.br)

Several handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 04366 Série 00030-88

*Juliana de Souza Leite*  
ASSINATURA DO PORTADOR

Page: 1 Document Name: untitled

PR C022540 13:12:37 24/08/2004  
 CEP - PIS PISD0100 V050804.1547

TRABALHADOR

INSCRIÇÃO: 129 55166 50 4 ATIVO  
 Nº/PPSEP 34.240.02829-0-1 EMPREGADOR IONE CARLA SORGE DA COSTA  
 STATUS DO CONTRATO N 196 / DTA VINC: 08 08 2003  
 ENDEREÇO: R CARLOS CAVALCANTE N 196 / UF : PR  
 MUNICÍPIO : UNIAO DA VITORIA

NOME : JUCILENE DA SILVA LEITE  
 DATA NASC : 10 11 1980 SEXO: F MÃE: OLGA DA SILVA LEITE  
 NOME MÃE: UNIAO DA VITORIA UF NASC: PR COD NAC: 036931489 - 10  
 CÍVIL : SOLTEIRO NACIONALIDADE: 0004366 SERIE: 00010 UF: SC TÍTULO : 0067305606 - 98

RESERVAÇÃO DE CARGA: RUA PAPAUA, 60 CASA  
 ENDEREÇO: CENTRO  
 MUNICÍPIO: UNIAO DA VITORIA UF: PR CEP: 84600 - 000

F1 SAI F2 FINANÇ F3 RET F4 AJUDA F5 CONSULTA F6 ALTERA F7 HIST  
 F8 RESOLVE PENCENCIA F9 LIMPA F10 CNOC/RENT F11 ELDS  
 F12 CAD RETROATIVO ENTER INCLUI

PR C022540 13:12:37 24/08/2004  
 CEP - PIS PISD0100 V050804.1547

TRABALHADOR

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.

os perigos que o  
 ve ser apreciada,  
 que é preciso ser  
 o o socorro médi-  
 dos" e "curiosos"  
 lesão.  
 ta a fazer serviços  
 se você for víti-  
 demais,  
 n; mas você deve  
 ros da CIPA e de  
 ça da seção onde  
 redispõem a aci-  
 tos contidos nos  
 identes.  
 as compridas não  
 O.  
 toras das máqui-  
 consertá-la ou  
 tra os acidentes.  
 s a seu serviço.

*[Handwritten marks and signatures]*



**CLINICA DE PSICOLOGIA SALUTAR**

CNPJ: 28.844.247/0001-03

Rua D Pedro II, 907, Sala 1, Centro – União da Vitória – PR, CEP: 84.600-000/Email:eliscassiane@yahoo.com.br/Telefone: (42) 99817-0287

**Declaração**




Declaramos para os devidos fins, que a **Sra Jucilene da Silva Leite**, CPF: 036.931.489-10, RG: 8.499.178-3, presta atendimento de Psicoterapia nesta empresa, desde 02 de Março de 2018, no regime de contrato de compartilhamento, não havendo vínculo trabalhista, ou qualquer tipo de relação de subordinação durante o período.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

União da Vitória, 26 de abril de 2021

  
**ELIS CASSIANE ZEIZER**  
Psicóloga CRP-08-24869/PR

Elis Cassiane Zeizer  
Psicóloga  
CRP - 08 / 24869 / PR

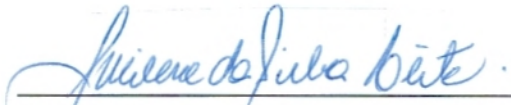
## ANEXO III

## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente JUCILENE DA SILVA LEITE, brasileira, portadora do RG 8.499.178-3 SSP PR, CPF 036.931.489-10, psicóloga, divorciada, residente no Município de União da Vitória, PR, abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a contratação de profissional para prestação de serviços de psicólogo, junto ao Hospital Municipal e Centro de Saúde desta municipalidade, nos termos do Chamamento Público nº. 10/2021, 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 28 de maio de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
(nome do solicitante)




13/05/2021



**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: JUCILENE DA SILVA LEITE**  
**CPF: 036.931.489-10**

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 13:57:50 do dia 13/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/11/2021. —

Código de controle da certidão: **4A00.51E8.7E22.FAA6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 024124766-64

Certidão fornecida para o CPF/MF: **036.931.489-10**

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 08/09/2021 - Fornecimento Gratuito**

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





**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

000113

NÚMERO

5342

VÁLIDO ATÉ

11/06/2021

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CÓDIGO	NOME / RAZÃO SOCIAL
47889	JUCILENE DA SILVA LEITE – CPF: 036.931.489-10

AVISO
SEM DÉBITOS PENDENTES.

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE

Em cumprimento ao despacho exarado no requerimento protocolado neste órgão e, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, CERTIFICO, para fins de direito que, revendo os registros de créditos tributários da Fazenda Municipal, em nome do CONTRIBUINTE ACIMA CITADO **NADA DEVE A FAZENDA MUNICIPAL, ATÉ A PRESENTE DATA.**

Esta certidão refere-se aos débitos apurados na base de dados do setor Tributário. A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar outros débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão. **NADA MAIS**, era o que me foi solicitado certificar.

CÓDIGO	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA / ATIVIDADE ECONÔMICA	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO / AP
47889		Rua PARANA	60	

União da Vitória (PR), Quarta-feira, 12 de Maio de 2021.

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

  
Julio Pedro Belena dos Anjos



000114

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

JUCILENE DA SILVA LEITE CPF: 03693148910

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Inscrição

Contribuinte: 47889 -  
Endereço: Rua PARANA, 60 - Bairro Centro - CEP 84.600-300

Código de Controle

CWKYRLJ3DX1HCP31

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

União da Vitória (PR), 14 de Junho de 2021



ANEXO II Ficha de Credenciamento  
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 10/2021

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento objetivando a contratação de profissional para prestação de serviços de psicólogo, junto ao Hospital Municipal e Centro de Saúde desta municipalidade, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: JUCILENE DA SILVA LEITE

CPF Nº 036.931.489-10 RG Nº 8.499.178-3 SSP PR Data de nascimento: 10/11/1980

FILIAÇÃO:

Pai: SEBASTIÃO DA SILVA LEITE Mãe: OLGA DA SILVA LEITE

ENDEREÇO:

RUA PARANÁ, Nº60 Complemento: SOBRADO Bairro: CENTRO CEP: 84600-300 Cidade:

UNIÃO DA VITÓRIA UF: PARANÁ TELEFONE: Celular: (42)9 9148 1399

E-mail: psi.jucilene@gmail.com

ESPECIALIDADE: PSICÓLOGA

VALOR DO SERVIÇO: R\$ 2.781,39 Insalubridade: R\$ 200,00 Total: R\$ 3.001,39.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 217-8 Conta Corrente: 59.318-4

Cruz Machado, 28, de maio de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPONENTE



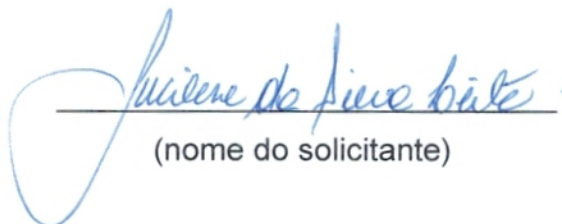
## ANEXO IV

## DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 10/2021

Eu, JUCILENE DA SILVA LEITE , portador da Cédula de Identidade RG nº 8.499.178-3 SSP PR e inscrito no CPF nº036.931.489-10, 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 28 de maio de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
(nome do solicitante)





## ANEXO V

## DECLARAÇÃO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 10/2021.

Eu, JUCILENE DA SILVA LEITE , portador da Cédula de Identidade RG nº8.499.178-3 SSP PR e inscrito no CPF nº036.931.489-10 , 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 28 de maio de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
JUCILENE DA SILVA LEITE



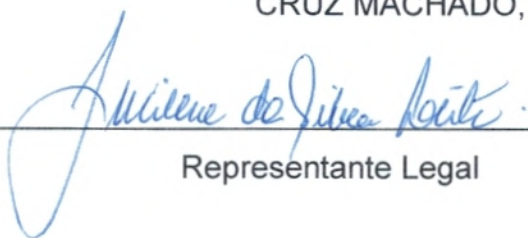
## DECLARAÇÃO

JUCILENE DA SILVA LEITE inscrita no CPF N° 036.931.489-10, residente e domiciliado na Rua PARANÁ, 60, CENTRO, UNIÃO DA VITÓRIA / Paraná, portador(a) da Carteira de Identidade n° 8.499.178-3 SSP 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 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, <sup>20</sup> de <sup>maio</sup> de 2021.

  
Representante Legal







Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **036.931.489-10**

Nome: **JUCILENE DA SILVA LEITE**

Data de Nascimento: **10/11/1980**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **24/02/2000**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:55:01** do dia **13/05/2021** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **0308.BA99.1DFC.4020**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Handwritten signatures in blue ink, including a circular stamp and several scribbled marks.



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
SETOR DE INFORMAÇÕES CRIMINAIS



ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome: JUCILENE DA SILVA LEITE  
Número do RG: 8499178-3  
Nome mãe: OLGA DA SILVA LEITE  
Nome pai: SEBASTIÃO DA SILVA LEITE  
Data nascimento: 10/11/1980  
Naturalidade: UNIAO DA VITORIA/PR

A pessoa acima qualificada não possui antecedentes criminais no Instituto de Identificação do Paraná, até a presente data.

Documento emitido nos termos do artigo 20 do Código do Processo Penal, Dec. Lei nº 3.689/1941 e artigo 202 da Lei de Execução Penal, Lei nº 7.210/1984.

CURITIBA, 13 de maio de 2021

  
MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO  
DIRETOR





**Objetivo:**

Capacitar psicólogos e médicos para a realização da avaliação psicossocial atendendo as exigências das NRs 33 e 35 através de uma metodologia específica, pioneira e diferenciada que visa qualificar o trabalho do profissional qualificando uma nova prática em segurança no trabalho.

**Conteúdo Programático**

- ✓ Introdução: As diferenças entre Avaliação psicológica e Avaliação psicossocial
- ✓ NR 33 e NR 35 – Seus Fundamentos
- ✓ A Lei do Direito de Recusa
- ✓ Valores x Atitudes x Comportamento – suas diferenças
- ✓ A Base da Autoestima
- ✓ Percepção dos Riscos
- ✓ A Questão do medo
- ✓ A importância da Inteligência Emocional
- ✓ A Estratégia de Coping
- ✓ Homeostase do Risco
- ✓ Estresse e a gestão da qualidade de vida
- ✓ Locus de Controle Interno e Externo
- ✓ Sistemática de Implantação e contratação
- ✓ Grupo Focal
- ✓ Definição da Bateria de testes e Anamnese
- ✓ Técnicas de Entrevista Estruturada;
- ✓ Elaboração do Parecer ou Laudo (exemplos de modelos diferentes usados nos mais diversos segmentos).
- ✓ Quando considerar APTO ou INAPTO - Recomendações
- ✓ A Devolução dos Resultados

- ✓ Sigilo e Ética
- ✓ Modelo de Parecer/Laudo

**Carga Horária: 6 horas**

**REALIZAÇÃO**

*Lúcia Simões Sebben - ME*

*CNPJ 15.506.219/0001-34*

*Porto Alegre - RS - Brasil*



## CERTIFICADO

*Certifico que **JUCILENE DA SILVA LEITE** realizou o curso on Line de **AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL** tornando-se capacitada para realizar a metodologia pioneira através do foco adequado atendendo as exigências das NRs e agindo de forma preventivas em Saúde Mental e Segurança no Trabalho. O curso teve duração de 6 horas, e ocorreu nos dias 24 e 25 do mês de junho de 2020.*

LUCIA SIMÕES SEBBEN

Psicóloga, Consultora e

Diretora SEBBEN CONSULTORIA & RH





# CERTIFICADO

— CONCLUSÃO DE CURSO —

CERTIFICAMOS QUE

**JUCILENE DA SILVA LEITE**

CONCLUIU INTEGRALMENTE O CURSO DE CAPACITAÇÃO EM  
PSICOTERAPIA BREVE, MINISTRADO PELA PROFISSIONAL  
MARGARIDA FERREIRA, COM A CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS.

DATA DE CONCLUSÃO: **04/05/2021**

*Margarida Ferreira*

MARGARIDA MARIA CAMPOS FERREIRA - CRP 15/0248  
PROFESSORA

EGS WEBSERVICE CNPJ - 37.851.500/0001-47

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



124000001000



**LUMINA**  
online e gratuito



## *Conteúdos abordados*

- Conceitos de saúde. Determinantes sociais em saúde.
- Quesito raça/cor. Conceito de sexo, identidade de gênero e orientação sexual.
- Despatologização da diversidade sexual e de gênero.
- O Sistema Único de Saúde (SUS) e os seus princípios.
- Direitos humanos.
- Violência e a notificação de violência contra pessoas LGBTI. Acesso e a atenção à saúde de pessoas LGBTI.
- Interseccionalidade. Políticas de Promoção da Equidade em Saúde.
- Política Nacional de Saúde Integral da População Negra. Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais no SUS.



a7b26190-7cb4-11e9-a761-8b21048e2f3e





**LUMINA**  
online e gratuito

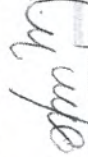


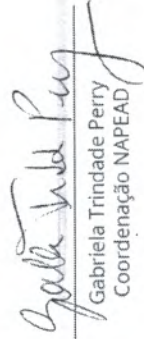
# Certificado

Certifica-se que **Jucilene Da Silva Leite** completou com sucesso o curso **Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transsexuais, de 15 de maio de 2019 até 22 de maio de 2019**, com carga horária de 30 horas e aproveitamento de 81,25 %, na plataforma de cursos Lúmina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

O código deste certificado é a7b26190-7cb4-11e9-a761-8b21048e2f3e.

Observação: a obtenção deste certificado não representa que seu detentor possui qualquer vínculo com a UFRGS - Universidade Federal do Rio Grande do Sul, cujos meios de ingresso estão elencados na resolução 11/2013 do CEPE - Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão.

  
Lovois de Andrade Miguel  
Secretário de Educação a Distância

  
Gabriela Trindade Perry  
Coordenação NAPEAD

1000000125  
  






 **LUMINA**  
online e gratuito

 **UFRGS**  
FLURAL INOVADORA  
POR UM  
MELHOR  
CAMPUS

 **SEAD**  
**UFRGS**  
EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

 **napead**  
PRODUÇÃO MULTIMÍDIA  
PARA A EDUCAÇÃO

 **CPD**  
Centro de Processamento de Dados

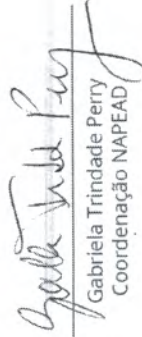
# Certificado

Certifica-se que **Jucilene Da Silva Leite** completou com sucesso o curso **Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais, de 15 de maio de 2019 até 22 de maio de 2019**, com carga horária de 30 horas e aproveitamento de 81,25 %, na plataforma de cursos Lúmina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

O código deste certificado é **a7b26190-7cb4-11e9-a761-8b21048e2f3e**.

Observação: a obtenção deste certificado não representa que seu detentor possua qualquer vínculo com a UFRGS - Universidade Federal do Rio Grande do Sul, cujos meios de ingresso estão elencados na resolução 11/2013 do CEPE - Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão.

  
Lovois da Andrade Miguel  
Secretário de Educação a Distância

  
Gabriela Trindade Perry  
Coordenação NAPEAD



000120



Universo EAD



Unicesumar

# Certificada

*Conferimos o presente certificado a*

**Jucilene da Silva Leite**

*pela participação no Curso ECA, Leis e Conselho Tutelar, realizado no período de 01 de fevereiro de 2020 a 24 de março de 2020, com duração total de 40 horas.*

*Maringá, 19 de abril de 2020*

Prof. ME William V.K. Matos Silva  
Pró-Reitor Executivo de EAD

Prof. ME Janes Fidélis Tomelin  
Pró-Reitor de Ensino EAD

Prof.ª ME Kátia Solange Coelho  
Diretoria de Graduação e Pós

## CURSO REALIZADO DO DIA 22 AO DIA 26 DE FEVEREIRO DE 2021.

Aulas ministradas pela Professora **Aline Camargo** com o seguinte conteúdo programático:

00012  
21000  
000158

- TRANSTORNO DE ANSIEDADE
- ESQUIZOFRENIA
- DEPRESSÃO
- PERGUNTAS E RESPOSTAS
- TDAH

**ABED**



EMBASAMENTO LEGAL: OS CURSOS OFERECIDOS PELO CENTRO EDUCACIONAL SETE DE SETEMBRO, TEM BASE LEGAL CONSTITUÍDA PELO DECRETO PRESIDENCIAL LDB Nº9.394/96, ART 39, §2º, INCISO I, ART 41 E 42, E Nº 5.154, ALÉM DISSO SEGUE AS NORMAS DA RESOLUÇÃO CNE nº 04/99 – MEC (art. 7º, § 3º e art.11) DE 7 DE OUTUBRO DE 1999 E DELIBERAÇÃO CEE 14/97 (INDICAÇÃO 14/97).

<https://cessetembro.com.br/>

CENTRO EDUCACIONAL  
SETE DE SETEMBRO







# CERTIFICADO

000128

O CENTRO EDUCACIONAL SETE DE SETEMBRO NO USO  
DE SUAS ATRIBUIÇÕES CERTIFICA QUE

**Jucilene da Silva Leite**

PORTADOR(A) DO DOCUMENTO: 036.931.489-10 CONCLUIU COM ÊXITO  
O CURSO "PSICOFARMACOLOGIA" COM  
UMA CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS.

*Jessica Julfóti*

Profa. Jessica Julfóti  
Coordenadora do curso

*Jucilene da Silva Leite*

Participante



CENTRO EDUCACIONAL  
SETE DE SETEMBRO

Empresa responsável: CNPJ 27.270.328/0001-84 **ABED**



O presente certificado foi emitido com base nas normas estabelecidas pela Portaria MEC Nº 331, publicada no DOU de 10/03/2017.

Cursos ofertados em conformidade com a Lei nº 9394/96; Decreto nº 5.154/04; Deliberação CEE 14/97.

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ  
FIOCRUZ BRASÍLIA  
GERÊNCIA REGIONAL DE BRASÍLIA - GEREB  
CNPJ: 33781055/0009-92

O curso de **Atualização em Saúde Mental e Atenção Psicossocial na COVID-19**, foi realizado no período de 07 de maio a 15 de julho de 2020, totalizando 40 horas/aula.

**DESCRIÇÃO:** Curso composto por dezessete sessões de palestras desenvolvido pela Escola de Governo da FIOCRUZ em parceria com o Centro de Estudos e Pesquisas em Emergências e Desastres – CEPEDS.

**OBJETIVO GERAL:** Proporcionar subsídios para o entendimento global do cuidado em Saúde Mental e Atenção Psicossocial em situações de pandemia COVID-19, bem como oferecer ferramentas que auxiliem a compreender e a elaborar estratégias de planejamento, preparação e resposta para população em geral, pacientes infectados, familiares e trabalhadores da linha de frente.


**CONTEÚDO:**

- Recomendações Gerais
- Recomendações para Gestores
- Recomendações aos Psicólogos para o Atendimento Online
- Recomendações para o cuidado de Crianças em Situação de Isolamento Hospitalar
- Cuidados paliativos orientações aos profissionais de saúde
- Processo de Luto no Contexto da COVID-19
- A Quarentena na COVID-19: Orientações e Estratégias de Cuidado
- Violência Doméstica e Familiar na COVID-19
- Recomendações para os consultórios na rua e a rede de serviços que atuam junto com a população em situação de rua
- Orientações às(os) Psicólogas(os) Hospitalares
- COVID-19 e População Privada de Liberdade
- Recomendações aos trabalhadores e Cuidadores de Idosos
- Pessoas migrantes, refugiadas, solicitantes de refúgio e apátridas
- Saúde Mental e Atenção Psicossocial dos Povos Indígenas no contexto da COVID-19
- Crianças na Pandemia COVID-19
- Suicídio na pandemia COVID-19



# CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

A presidente da Escola de Governo de Governo da FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ, no uso de suas atribuições regimentais, por intermédio da diretora da Unidade Maria Fabiana Damásio Passos, confere o presente Certificado a **JUCILENE DA SILVA LEITE**, CPF: **036.931.489-10**, por haver concluído o "Curso de Atualização em Saúde Mental e Atenção Psicossocial na COVID-19".

  
Luciana Sepúlveda Köpcke  
Diretora Executiva  
Escola Fiocruz de Governo (EFG)  
Fiocruz Brasília

  
Maria Fabiana Damásio Passos  
Diretora  
Gerência Regional de Brasília (GEREB)  
Fiocruz Brasília

Brasília, 13 agosto 2020, 08:41





000131

**IPLOGGO**  
INSTITUTO DE PSICOLOGIA  
E LOGOTERAPIA

O INSTITUTO DE PSICOLOGIA E LOGOTERAPIA CERTIFICA QUE

**JUCILENE DA SILVA LEITE**

participou da semana de palestras "Intensivção de Logoterapia",  
ministrada pelo Dr Alberto D. K. Nery (CRP 06/119085), com carga  
horária de 5 horas.

  
Assinatura Participante

  
Instrutor



# CERTIFICADO

Certifica-se que

**JUCILENE DA SILVA LEITE**

completou o curso "Transtornos de Ansiedade: Diagnóstico e Tratamento",  
realizado no Portal Psicologia(in)Formação, com carga horária de 6 horas,  
ministrado pelo Prof. Dr. André Luiz Moreno.

Data de conclusão do curso e emissão do certificado:

**07/04/2021**



---

**Bruno Figueiredo Damásio**  
Co-Fundador e Diretor Administrativo





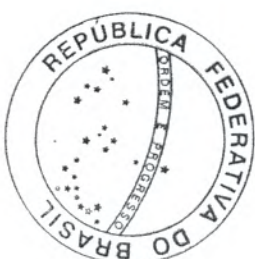
000135



**UnIBF**  
FACULDADE

Faculdade UnIBF

# CERTIFICADO



**Pós-Graduação Lato Sensu**

O Diretor Geral da Faculdade Unibf no uso de suas atribuições, confere o Título de Especialista a

**JUCILENE DA SILVA LEITE**

pela conclusão do curso de Pós-Graduação Lato Sensu em **DOCÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR E NEUROPSICOLOGIA**, com **420 horas**, aprovado pelo Conselho Diretor, através da Resolução CONDI nº 002/18, de 14/05/2018 e promovido por esta Faculdade no período de 20 de maio de 2019 a 16 de janeiro de 2020.

Paraíso do Norte, 16 de janeiro de 2020.

Prof. Esp. Carlos Hoegen  
Diretor Adjunto

Jucilene Da Silva Leite  
Concluinte

3º TABELIONATO DE NOTAS  
UNIAO DA VITORIA - PR  
A PRESENTE FOTOCOPIA É REPRODUÇÃO FIEL DO DOCUMENTO APRESENTADO NESTE TABELIONATO, NESTA DATA, DOU FE

Praca Abri  
Riesensberg, 51

27 MAR 2021

(42) 3522-7299

GISELE J. B. DE LIMA ADAM  
 DANIEL SERBEN  
 ELVIO VITEK  
 MAURICIO ROCHA DE LIMA






**Aluna: JUCILENE DA SILVA LEITE**  
Curso: DOCÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR E NEUROPSICOLOGIA  
Área de Conhecimento (CAPES/CNPQ): Educação

CPF: 036.931.489-10  
Registro: 11176 Livro: 7 Folha: 40  
Data do Registro: 16/01/2020

Disciplina	Ministrante	Titulação	CH	Nota	Frequência	Situação Final
Docência no ensino superior	Maria Heloisa Aguiar Da Silva	Doutor	90	8	100 %	Aprovada
Ética e responsabilidade social e profissional	Oswaldo Oliveira Santos Júnior	Mestre	60	10	100 %	Aprovada
Fundamentos de organização e o cotidiano escolar	Aline Martins De Almeida	Mestre	60	8	100 %	Aprovada
Metodologia da pesquisa e do trabalho científico	Hugo Allan Matos	Mestre	60	9	100 %	Aprovada
Neuropsicologia	Eloiza Da Silva Gomes De Oliveira	Doutor	90	10	100 %	Aprovada
Trabalho docente na sala de aula e seus aspectos constituintes	Fraçoise Danielli	Especialista	60	7	100 %	Aprovada
Carga Horária do Curso	420					

Recredenciada pela portaria nº 345 de 05/05/2016, publicada no D.O.U. em 06/05/2016. Credenciada para oferta em EAD pela portaria nº 1.851, publicada no D.O.U. de 24/10/2019.  
Este curso obedeceu a todas as disposições da Resolução CNE/CES nº 1 de 06 de abril de 2018. Atendendo as exigências da lei nº 9.394/1996, do CNE.

  
Elisângela I. dos Santos  
Secretária Acadêmica



## **DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA**

Declaro para os devidos fins que **Jucilene da Silva Leite**, matrícula: **310709**, portador (a) do RG **8.499.178-3**, CPF: **036.931.489-10**, realizou matrícula em **20/05/2020**. O(a) discente está cursando e frequente na Pós-Graduação Lato Sensu em **PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL CAPACITAÇÃO 240 HORAS**. O curso é mantido pela **Faculdade Venda Nova do Imigrante - FAVENI**, em conformidade com a legislação que rege os cursos de Pós-Graduação Lato Sensu e atende todas as disposições da resolução CNE/CES 001, de 06 de Abril de 2018.

Atestamos ainda que, o mesmo tem duração de 6 à 18 meses a contar da data de matrícula e deverá ser finalizado até **20/05/2022**

O presente documento tem validade de 30 dias a contar da data da sua expedição.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Atenciosamente, Venda Nova do Imigrante, 26/04/2021.

  
Ykara Oliveira Salles  
Secretário Acadêmico

FAVENI - FACULDADE VENDA  
NOVA DO IMIGRANTE  
AV. ÂNGELO ALTOÉ, 888  
SANTA CRUZ - CEP: 29375-000  
0800 - 033 - 3883  
VENDA NOVA DO IMIGRANTE - E. S.





**FAVENI**  
FACULDADE VENDA NOVA DO IMIGRANTE

Credenciamento: Portaria Ministerial nº 2378, de 22 de Agosto de 2002, publicado no D.O.U, 26 de agosto de 2002

Recredenciamento: Portaria MEC nº 780, de 26 de junho de 2017, publicado no D.O.U, 27 de junho 2017

Credenciamento EAD: Portaria Ministerial nº 31, de 10 de janeiro de 2020, publicado no D.O.U, 13 de janeiro de 2020

000136

## DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Declaro para os devidos fins que **Jucilene da Silva Leite**, matrícula: **310709**, portador (a) do RG **8.499.178-3**, CPF: **036.931.489-10**, realizou matrícula em **09/04/2020**. O(a) discente está cursando e frequente na Pós-Graduação Lato Sensu em **SAÚDE MENTAL - CAPACITAÇÃO - 240 HORAS**. O curso é mantido pela **Faculdade Venda Nova do Imigrante - FAVENI**, em conformidade com a legislação que rege os cursos de Pós-Graduação Lato Sensu e atende todas as disposições da resolução CNE/CES 001, de 06 de Abril de 2018.

Atestamos ainda que, o mesmo tem duração de 6 à 18 meses a contar da data de matrícula e deverá ser finalizado até **09/10/2021**

O presente documento tem validade de 30 dias a contar da data da sua expedição.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Atenciosamente, Venda Nova do Imigrante, 26/04/2021

  
Yvete Oliveira Salles  
Secretário Acadêmico

FAVENI - FACULDADE VENDA  
NOVA DO IMIGRANTE  
AV. ÂNGELO ALTOÉ, 888  
SANTA CRUZ - CEP: 29375 - 000  
0800 - 033 - 3883  
VENDA NOVA DO IMIGRANTE - E. S.

## DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Declaro para os devidos fins que **Jucilene da Silva Leite**, matrícula: **310709**, portador (a) do RG: **8.499.178-3**, CPF: **036.931.489-10**, realizou matrícula em **09/04/2020**. O(a) discente está cursando e frequente na Pós-Graduação Lato Sensu em **PSICOLOGIA JURÍDICA E AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**. O curso é mantido pela **Faculdade Venda Nova do Imigrante - FAVENI**, em conformidade com a legislação que rege os cursos de Pós-Graduação Lato Sensu e atende todas as disposições da resolução CNE/CES 001, de 06 de Abril de 2018.

Atestamos ainda que, o mesmo tem duração de 6 à 18 meses a contar da data de matrícula e deverá ser finalizado até **09/10/2021**

O presente documento tem validade de 30 dias a contar da data da sua expedição.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Atenciosamente, Venda Nova do Imigrante, 26/04/2021



Ykara Oliveira Salles  
Secretário Acadêmico

FAVENI - FACULDADE VENDA  
NOVA DO IMIGRANTE  
AV. ÂNGELO ALTOÉ, 888  
SANTA CRUZ - CEP: 29375 - 000  
0800 - 033 - 3883  
VENDA NOVA DO IMIGRANTE - E. S.





**CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA**

## DECLARAÇÃO

O **CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA**, declara que **JUCILENE DA SILVA LEITE, Psicóloga – CRP 08/26101**, portadora do RG 8.499.178-3 e inscrita no CPF 036.931.489-10, presta serviço voluntário como Psicóloga no Fórum da Vara da Infância, Juventude e Família/CEJUSC de União da Vitória, desde o ano de 2019.

União da Vitória, 26 de maio de 2021.

CARLOS  
EDUARDO  
MATTIOLI  
KOCKANNY:1061  
3

Assinado de forma digital por  
CARLOS EDUARDO MATTIOLI  
KOCKANNY:10613  
Dados: 2021.05.26 12:24:44 -03'00'

---

**Carlos Eduardo Mattioli Kockanny**  
Juiz de Direito

**PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL**

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

**Proponente:** Jucilene da Silva Leite

1

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
	Certificado, devidamente registrado, de curso de pos-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	30 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida	4 cursos	5 pontos	20 pontos
<b>TOTAL</b>		<b>70 pontos</b>	



**Presidente CPL**



**MEMBRO CPL**



**MEMBRO CPL**