



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO INEXIGIBILIDADE
Nº 012/2017
PROCESSO ADMINISTRATIVO
nº 258/2017

INTERESSADO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Fernanda Maia de Souza
Secretária Municipal

OBJETO

Credenciamento de pessoa Jurídica/Técnicos (Assistente Social e Psicólogo), Educadores Sociais e Oficineiros para o desenvolvimento dos serviços do CRAS (Centro de Referência da Assistência Social); dos Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), dos Serviços dos Centros de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV), prestando atendimento a diferentes grupos e de diferentes faixas etárias, respeitando as necessidades, os interesses e desenvolvimento físico e mental dos participantes.

VOLUME III

ENCAMINHAMENTO

DATA	UNIDADE	RÚBRICA		DATA	UNIDADE	RÚBRICA
			1			
			2			
			3			
			4			
			5			
			6			
			7			
			8			
			9			
			10			
			11			
			12			

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43)
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR

Email:



ANEXO II

CREDENCIAMENTO Nº002/2017

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Edital de Credenciamento nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90

Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

Pelo presente, venho solicitar a V.S. a se digne a autorizar o meu credenciamento junto a essa Secretaria, para atender as exigências do edital de credenciamento como oficineiro, na(s) seguinte(s) área(s) assinalada(s) com um "X":

Nº	CARGOS PARA O CREDENCIAMENTO	VAGAS	ASSINALAR COM X
01	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	01	
02	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	01	
03	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	
04	ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	01	
05	PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	01	X
06	PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	01	
07	ORIENTADOR SOCIAL -EDUCADOR FÍSICO	02	
08	ORIENTADOR SOCIAL -INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
12	OFICINEIRO: JUDÔ OU KARATÊ	01	
13	OFICINEIRO: CAPOEIRA	01	
14	OFICINEIRO: DE FUTEBOL E FUTSAL	01	
15	OFICINEIRO: GINÁSTICA RÍTMICA	01	
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS	01	
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET E BORDADO	01	
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
24	OFICINEIRO DE MÚSICA	01	
	TOTAL	29	

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43)

Email:

Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR



ANEXO III

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto a Prefeitura Municipal de Ibaiti, que o licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, concorda plenamente com todos os termos deste edital e seus respectivos anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43) _____ Email: _____
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR



ANEXO IV

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE E IMPEDITIVO

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que o licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, não foi declarada inidônea e não está suspensa em nenhum órgão público, federal, estadual ou municipal, nos termos do artigo 32 § 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43)
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR

Email:



ANEXO V

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE NEGATIVA – VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI.

Edital de Credenciamento nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que a licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, não mantém vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Ibaiti.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

**ANEXO VI**
CREDENCIAMENTO Nº 002/2017**FICHA PARA CONTAGEM DE TÍTULOS**

Cargo: Assistente Social -

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

QUADRO DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS PSICÓLOGOS E ASSISTENTES SOCIAIS:

PONTUAÇÃO	PONTOS
13. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 5,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	3,0
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	4,0
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	4,0
14. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) – 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) – 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS – 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
15. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	2,0
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	4,0
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	5,0
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	6,0
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	14,0
TOTAL DE PONTOS:	18,0

Obs: O licitante deverá apresentar os requisitos mínimos para o cargo para que possa ser habilitado;
No caso de mais de um licitante se credenciar para o mesmo cargo e houver empate na pontuação, para o desempate na classificação será considerado o candidato que tiver maior tempo de experiência na área indicada, seguido o que tiver maior pontuação nos títulos apresentados persistindo o empate será considerado o candidato de maior idade.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56



Universidade Pitágoras Unopar



O Reitor da Universidade Pitágoras Unopar,

no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 17 de dezembro de 2016 do

Curso de Graduação em Serviço Social

e a sessão solene de colação de grau em 25 de março de 2017, confere o título de

Bacharela em Serviço Social a

Josiane Lima Costa Paulino

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 04 de setembro de 1975, RG 6.996.329-3-PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Diplomada

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

03/10/2017



A assinatura do Reitor da Unopar, no anverso do diploma, é mediante chancela eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 01491/2016, do Lv. 0513-N, às fls. 41, em data de 09.11.2016, no Cartório Salinet - 4ª Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 369008 e registrado sob o número 276460 em data de 09.12.2016, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.



0000528700

CURSO DE GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 - publicada no D.O.U. 29/06/2011.

UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 368035 Livro 186
Folha 91956 v Processo nº 368228, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas da Universidade sobre a matéria
Londrina-PR, 25 de março de 2017.
Fernanda Botera
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

353451



Universidade Pitágoras Unopar

O Reitor da Universidade Pitágoras Unopar,
no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 17 de dezembro de 2016 do
Curso de Graduação em Serviço Social
e a sessão solene de colação de grau em 25 de março de 2017, confere o título de

Bacharela em Serviço Social a
Josiane Lima Costa Paulino

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 04 de setembro de 1975, RG 6.996.329-3-PR, e outorga-lhe o
presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

01/10/2017

Diplomada





0000528700

A assinatura do Reitor da Unopar, no anverso do diploma, é mediante chancela eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 01491/2016, do Lv. 0513-N, às fls. 41, em data de 09.11.2016, no Cartório Salinet - 4ª Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 369008 e registrado sob o número 276460 em data de 09.12.2016, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.

CURSO DE GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL

Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 - publicada no D.O.U. 29/06/2011.

UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR

Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 368035 Livro 186
Folha 91956 v Processo nº 368228, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas da Universidade sobre a matéria

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Fernanda Solera

Setor de Registro de Diplomas e Certificados



CRESS PR

Conselho Regional de Serviço Social - 11ª Região

PROTOCOLO N. 18

75.188.490/0001-09

Conselho Regional de Serviço Social
CRESS 11ª Região/ PR.

NOME: Josiane Lime Costa Boulton

INSCRIÇÃO N. 11960

SERVIÇO(S) SOLICITADO(S)

1. pedido de inscrição Principal
2. X
3. X

OBS.: O Processo será instruído e encaminhado para emissão de Parecer e posterior Homologação em Reunião da Diretoria do CRESS 11ª Região.

- ☒ O(a) Requerente está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O(a) Requerente não está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O exercício da Profissão está condicionado ao Parecer e Homologação da Diretoria

A Documentação (Carteira e Cédula de Identidade Profissional), somente poderá ser retirada pelo(a) Assistente Social na Sede do CRESS 11ª Região ou na Seccional de Londrina, após comunicação escrita deste Conselho.

LOCAL, Curitiba, 25/05/17

Inscrição e Cadastro

ENDEREÇO: Rua Monsenhor Celso, 154 - 13º andar - Centro - Curitiba - PR - CEP- 80010-913
FONE/FAX: (41) 3232-4725 Site: www.cresspr.org.br E-mails: Diretoria: diretoria@cresspr.org.br
Financeiro: financeiro@cresspr.org.br Cadastro: cadastro@cresspr.org.br Fiscalização: fiscalizacao@cresspr.org.br
Seccional de Londrina: dsccress11@sercomtel.com.br



CRESS PR

Conselho Regional de Serviço Social - 11ª Região

PROTOCOLO N. x

75.188.490/0001-09

Conselho Regional de Serviço Social
CRESS 11ª Região/ PR.

NOME: Sosione Lima Costa Paulino

INSCRIÇÃO N. 11.960

SERVIÇO(S) SOLICITADO(S)

1. Pedido de Inscrição Principal
2. x
3. x

OBS.: O Processo será instruído e encaminhado para emissão de Parecer e posterior Homologação em Reunião da Diretoria do CRESS 11ª Região.

- ☒ O(a) Requerente está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O(a) Requerente não está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O exercício da Profissão está condicionado ao Parecer e Homologação da Diretoria

A Documentação (Carteira e Cédula de Identidade Profissional), somente poderá ser retirada pelo(a) Assistente Social na Sede do CRESS 11ª Região ou na Seccional de Londrina, após comunicação escrita deste Conselho.

LOCAL, Curitiba, 25/05/17

Inscrição e Cadastro

ENDEREÇO: Rua Monsenhor Celso, 154 - 13º andar - Centro - Curitiba - PR - CEP- 80010-913

FONE/FAX: (41) 3232-4725 Site: www.cresspr.org.br E-mails: Diretoria: diretoria@cresspr.org.br

Financeiro: financeiro@cresspr.org.br Cadastro: cadastro@cresspr.org.br Fiscalização: fiscalizacao@cresspr.org.br
Seccional de Londrina: dscess11@sercomtel.com.br



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Rua Campos Sales, nº 33, bairro, Santo Antônio de Pádua – Ibaiti, Paraná.

Contatos: Telefone (43) 99135-8910 / e-mail: josianelima1975@hotmail.com

CNH sob nº 00607805648, validade 11/06/2019 – 1ª habilitação 14/04/1999.

Brasileira, casada – Data de nascimento 04/09/1975.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Bacharel no curso superior em serviço social pela instituição de ensino UNOPAR (UNIVERSIDADE PITAGORAS UNOPAR) – IBAITI/PR
- Pós graduando no curso ESPECIALIZAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E GESTÃO DO SUAS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).
- Pós graduando no curso POLÍTICAS SOCIAIS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).

QUALIFICAÇÕES E CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

- Inscrita no CRESS - PR desde 25/05/2017, com a inscrição sob nº 11.960.

- Conhecimentos complementares:

- CURSO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE 15/07/2017 A 04/09/2017
- Curso de AUXILIAR ADMINISTRATIVO (Associação Brasileira de Educação a Distância);
- GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ASSISTÊNCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ATENDENTE E RECEPCIONISTA HOSPITALAR, com área de formação continuada em ADMINISTRAÇÃO, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- Introdução ao serviço social, com área de formação continuada em ASSISTÊNCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, com área de formação continuada em ASSISTÊNCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);



- ASSISTENCIA A CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- SUAS – SISTEMA ÚNICO DE ASSISTENCIA SOCIAL, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Era Vargas: dos Anos 20 à Revolução de 30, (FGV – ONLINE);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Eva Vargas: do Estado Novo a 54, (FGV – ONLINE);
- I CONFERENCIA MUNICIPAL DE POLÍTICAS PARA MULHERES: MAIS DIREITOS PARTICIPAÇÃO E PODER PARA AS MULHERES, (CRAS);
- 2ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE JUVENTUDE: AS VÁRIAS FORMAS DE MUDAR O BRASIL, (CRAS);
- 1ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: A TRANSVERSALIDADE COMO RADICALIDADE DOS DIREITOS HUMANOS, (CRAS);
- 3ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA, (CRAS);
- XIII CONFERENCIA MUNICIPAL DA SAUDE: SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE PARA CUIDAR BEM DAS PESSOAS, (CRAS);
- IX CONFERENCIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL: CONSOLIDAR O SUAS DE VEZ RUMO A 2026, (CRAS);
- X CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE: POLÍTICA E PLANO DECENAL DOS DIREITOS HUMANOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES – FORTALECENDO OS CONSELHOS DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, (CRAS);
- II COSMAN – CONFERENCIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: COMIDA DE VERDADE NO CAMPO E NA CIDADE, (CRAS);

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍTI – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cargo: Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/01/2016 a 29/04/2017



- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/02/2016 a 04/04/2016

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 03/08/2015 a 08/09/2015

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 20/03/2015 a 30/04/2015

Ibaí (PARANÁ) 2017.



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Rua Campos Sales, nº 33, bairro, Santo Antônio de Pádua – Ibaiti, Paraná.

Contatos: Telefone (43) 99135-8910 / e-mail: josianelima1975@hotmail.com

CNH sob nº 00607805648, validade 11/06/2019 – 1ª habilitação 14/04/1999.

Brasileira, casada – Data de nascimento 04/09/1975.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Bacharel no curso superior em serviço social pela instituição de ensino UNOPAR (UNIVERSIDADE PITAGORAS UNOPAR) – IBAITI/PR
- Pós graduando no curso ESPECIALIZAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E GESTÃO DO SUAS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).
- Pós graduando no curso POLÍTICAS SOCIAIS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).

QUALIFICAÇÕES E CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

- Inscrita no CRESS - PR desde 25/05/2017, com a inscrição sob nº 11.960.

- Conhecimentos complementares:

- CURSO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE 15/07/2017 A 04/09/2017
- Curso de AUXILIAR ADMINISTRATIVO (Associação Brasileira de Educação a Distância);
- GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ASSISTENCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ATENDENTE E RECEPCIONISTA HOSPITALAR, com área de formação continuada em ADMINISTRAÇÃO, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- Introdução ao serviço social, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);



- ASSISTENCIA A CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- SUAS – SISTEMA ÚNICO DE ASSISTENCIA SOCIAL, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Era Vargas: dos Anos 20 à Revolução de 30, (FGV – ONLINE);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Eva Vargas: do Estado Novo a 54, (FGV – ONLINE);
- I CONFERENCIA MUNICIPAL DE POLÍTICAS PARA MULHERES: MAIS DIREITOS PARTICIPAÇÃO E PODER PARA AS MULHERES, (CRAS);
- 2ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE JUVENTUDE: AS VÁRIAS FORMAS DE MUDAR O BRASIL, (CRAS);
- 1ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: A TRANSVERSALIDADE COMO RADICALIDADE DOS DIREITOS HUMANOS, (CRAS);
- 3ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA, (CRAS);
- XIII CONFERENCIA MUNICIPAL DA SAUDE: SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE PARA CUIDAR BEM DAS PESSOAS, (CRAS);
- IX CONFERENCIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL: CONSOLIDAR O SUAS DE VEZ RUMO A 2026, (CRAS);
- X CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE: POLÍTICA E PLANO DECENAL DOS DIREITOS HUMANOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES – FORTALECENDO OS CONSELHOS DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, (CRAS);
- II COSMAN – CONFERENCIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: COMIDA DE VERDADE NO CAMPO E NA CIDADE, (CRAS);

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cargo: Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/01/2016 a 29/04/2017



- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/02/2016 a 04/04/2016

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 03/08/2015 a 08/09/2015

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 20/03/2015 a 30/04/2015

Ibaí (PARANÁ) 2017.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IBAITI

Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 1058 – Centro
Fone/Fax: 3546-7400 – E-mail: assistencia@ibaiti.pr.gov.br
Ibaiti – PR



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação de serviços prestados no cargo de Auxiliar Administrativo, no Setor Bolsa Família- CRAS e Secretaria Municipal de Assistência Social, do município de Ibaiti, que **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, cadastrada no CPF 016.003.689-56, residente e domiciliada a Rua Campos Sales, 33, Bairro Santo Antônio de Pádua, Município de Ibaiti, Estado do Paraná, prestou serviços no período de 20/03/2015 à 08/04/2017, totalizando **2(dois) anos**.

Ibaiti/PR, 25 de abril de 2017.

FERNANDA MAIA DE SOUZA
Secretária Muni. de Assistência Social - SEAS
CRESS 11 - 11447/PR
Portaria Nº 011, de 02 de Janeiro de 2017

FERNANDA MAIA DE SOUZA

Secretária Municipal de Assistência Social

Handwritten initials and date: 20/04



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IBAITI

Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 1058 – Centro
Fone/Fax: 3546-7400 – E-mail: assistencia@ibaiti.pr.gov.br
Ibaiti – PR



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação de serviços prestados no cargo de Auxiliar Administrativo, no Setor Bolsa Família- CRAS e Secretaria Municipal de Assistência Social, do município de Ibaiti, que **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, cadastrada no CPF 016.003.689-56, residente e domiciliada a Rua Campos Sales, 33, Bairro Santo Antônio de Pádua, Município de Ibaiti, Estado do Paraná, prestou serviços no período de 20/03/2015 à 08/04/2017, totalizando **2(dois) anos**.

Ibaiti/PR, 25 de abril de 2017.

FERNANDA MAIA DE SOUZA
Secretária Muni. de Assistência Social - SEAS
CRESS 11 - 11447/PR
Portaria Nº 011, de 02 de Janeiro de 2017

FERNANDA MAIA DE SOUZA

Secretária Municipal de Assistência Social

2000



CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

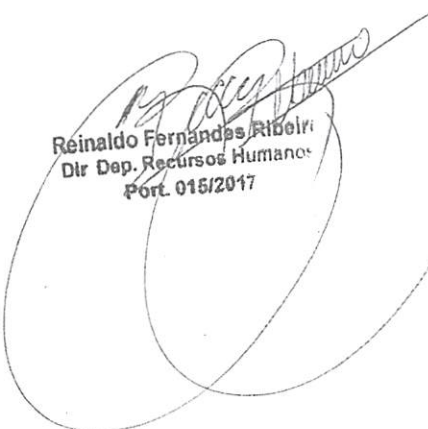
*MUNICIPIO DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 77.008.068/0001-41, inscrição estadual isenta, com sede à Praça dos Três Poderes nº 23, neste ato representado pelo Diretor do Departamento de Recursos Humanos, Reinaldo Fernandes Ribeiro, declara para que surta os efeitos legais, que revendo os arquivos existentes nesta municipalidade, constatou-se que o(a) Senhor(a) **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, portador(a) R.G nº 6.996.329-3 SSP/PR do C.P.F. nº 016.003.689-56, faz parte do quadro de Prestadora de serviços via RPA, Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS, com carga horária de 40 horas semanais, no período de 29/01/2016 à 29/04/2017, Perfazendo um período liquido de exercício (01) ano e (03) meses. Nada mais havendo a constar eu, Reinaldo Fernandes Ribeiro, Diretor do Departamento de Recursos Humanos, lavrei a presente Declaração, a qual vai devidamente por mim assinada, aos vinte e um dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (21/09/2017). Esta Certidão não contém emendas e nem rasuras.*

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03 / 10 / 2017


Reinaldo Fernandes Ribeiro
Dir. Dep. Recursos Humanos
Port. 015/2017

CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

*MUNICIPIO DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 77.008.068/0001-41, inscrição estadual isenta, com sede à Praça dos Três Poderes nº 23, neste ato representado pela Diretor do Departamento de Recursos Humanos, Reinaldo Fernandes Ribeiro, certifico para que surta os efeitos legais, que revendo os arquivos existentes nesta municipalidade, constatou-se que o(a) Senhor(a), **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, portador(a) do R.G. nº 6.996.329-3 e CPF/MF, 016.003.689-56, foi contratada para a prestação de serviços via RPA, como Auxiliar Administrativo, Bolsa Família no CRAS e nos últimos (04) meses trabalhou na casa de passagens – Geraldo Sales Vieira, contratada em 29/01/2016 à 29/04/2017, perfazendo um período líquido de exercício de 01(um) ano e (03) meses.. Nada mais havendo a constar eu,*

Reinaldo Fernandes Ribeiro, Diretor do Departamento de Recursos Humanos, lavrei a presente Certidão, a qual vai devidamente por mim assinada, aos vinte e cinco dias do mês de setembro de dois mil e dezessete 25/09/2017).

Esta Certidão não contém emendas e nem rasuras.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

03/10

2017

Reinaldo Fernandes Ribeiro
Dir. Dep. Recursos Humanos
Port. 015/2017



DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

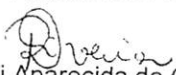
Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
5º Semestre	150	20/03/2015 à 30/04/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR


Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS: 5775 - 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRÁ - PR
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR



Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.

Página 2 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

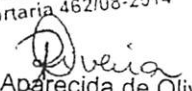
Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

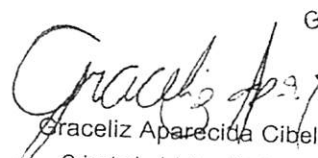
SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
6º Semestre	150	03/08/2015 à 08/09/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRÁ - PR


Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR







DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G. 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
7º Semestre	150	29/02/2016 à 04/04/2016	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014

Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRA - PR
Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

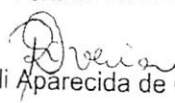
Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

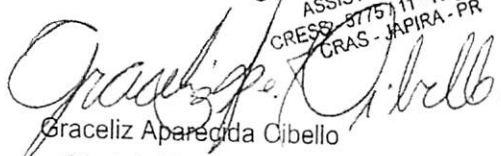
SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
5º Semestre	150	20/03/2015 à 30/04/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS: 5775 - 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRA - PR


Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR



DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

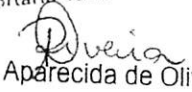
Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
6º Semestre	150	03/08/2015 à 08/09/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
 Secretária Municipal de
 Assistência Social
 Portaria 462/08-2914


 Roseli Aparecida de Oliveira
 Supervisor(a) de Campo
 CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
 CRAS - JAPIRÁ - PR


 Graceliz Aparecida Cibello
 Orientador(a) Acadêmico(a)
 CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR









Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.

Página 3 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

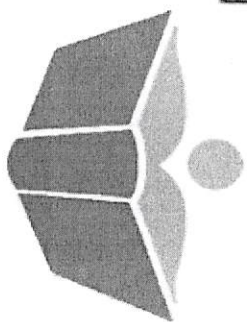
SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
7º Semestre	150	29/02/2016 à 04/04/2016	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014

Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRA - PR
Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR



WVR Educacional

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97)

CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 10 DE JANEIRO DE 2017 À 15 DE FEVEREIRO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

05/10

2013

JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- CONCEITO DE EDUCADOR SOCIAL - 10 HORAS
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL NO CENTRO DE APOIO À FAMÍLIA E A INTERVENÇÃO DO PROFISSIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES - 10 HORAS
- A INCLUSÃO DA CRIANÇA EM PROJETOS SOCIAIS DE EDUCAÇÃO PELO ESPORTE - 10 HORAS
- EDUCADORES SOCIAIS EM INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO NÃO FORMAL: ANÁLISE DAS RELAÇÕES COM AS CLASSES POPULARES - 10 HORAS
- SERVIÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - 10 HORAS
- ECA E SINASE - 10 HORAS
- A GESTÃO DA APRENDIZAGEM NO TRABALHO COM PROJETOS - 10 HORAS

MÉDIA FINAL: 8.0

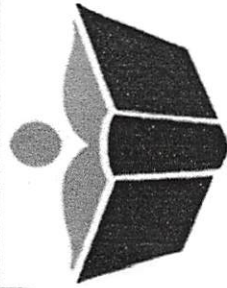
Nº de Registro: 000880629-29-2017

Livro: 013

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 15 de Fevereiro de 2017

Página: 069

26.165.960/0001-1
WR EDUCACIONAL
Rua Érico Veríssimo n.º 105
Solar dos Lagos - CEP: 37.470-001
São Lourenço - MG



WR Educacional



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97)

CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE

Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 69996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: ASSISTÊNCIA A

CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, COM ÁREA DE FORMAÇÃO

CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 28 DE MARÇO DE 2017 À 24

DE ABRIL DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

03/10/2017

JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- SERVIÇO SOCIAL NA EDUCAÇÃO - 10 HORAS
- SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- QUESTÃO SOCIAL - 10 HORAS
- GLOBALIZAÇÃO - 10 HORAS
- ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- PESQUISA COMO MEIO DE CONSTRUIR O SIGNIFICADO DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- PRÁTICA DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- DEMANDAS PARA O ASSISTENTE SOCIAL - 10 HORAS

26.165.960/0001-03

WR EDUCACIONAL - ME

Rua Érico Veríssimo nº 105
Solar dos Lagos - CEP: 37.470-000
São Lourenço - MG

Nº de Registro: 000885928-04-2017

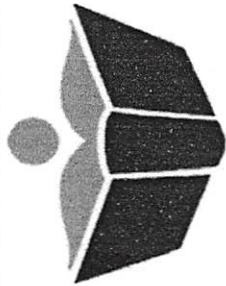
Livro: 013

Página: 070

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 04 de Maio de 2017

Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (graduação, extensão, pós-graduação).

Validação em www.wreducacional.com.br



WR Educacional



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97) CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: SUAS - SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 13 DE ABRIL DE 2017 À 11 DE MAIO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL
EM 03/10/17

JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- DIAGNÓSTICO SOCIAL - 8 HORAS
- SUAS EM PERSPECTIVA - 8 HORAS
- CONCEITO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- O SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- CENTRALIDADE NA FAMÍLIA - 8 HORAS
- SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS NO BRASIL - 8 HORAS
- LEI ORGÂNICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- GESTÃO COMPARTILHADA - 8 HORAS
- LEGISLAÇÃO E FUNCIONAMENTO - 8 HORAS
- PAPEL DO SUAS FRENTE À SOCIEDADE - 8 HORAS

MÉDIA FINAL: 9.0

Nº de Registro: 000832766-10-2017

Livro: 013

Página: 070

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 11 de Maio de 2017

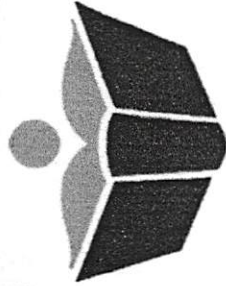
Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (graduação, extensão, pós-graduação).

Validação em www.wreducacional.com.br

26.165.962/0001-03

WR EDUCACIONAL - ME

Rua Érico Veríssimo n° 105
Solar dos Lagos - CEP: 37.470-000
São Lourenço - MG



WR Educacional



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97) CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: INTRODUÇÃO AO SERVIÇO SOCIAL, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 02 DE ABRIL DE 2017 À 04 DE MAIO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

EM 03/10/2017 JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- CONCEITO DE EDUCADOR SOCIAL - 10 HORAS
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL NO CENTRO DE APOIO À FAMÍLIA E A INTERVENÇÃO DO PROFISSIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES - 10 HORAS
- A INCLUSÃO DA CRIANÇA EM PROJETOS SOCIAIS DE EDUCAÇÃO PELO ESPORTE - 10 HORAS
- EDUCADORES SOCIAIS EM INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO NÃO FORMAL: ANÁLISE DAS RELAÇÕES COM AS CLASSES POPULARES - 10 HORAS
- SERVIÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - 10 HORAS
- ECA E SINASE - 10 HORAS
- A GESTÃO DA APRENDIZAGEM NO TRABALHO COM PROJETOS - 10 HORAS

26.165.960/0001-03

WR EDUCACIONAL - ME

Rua Érico Veríssimo nº 105
Solar dos Vagos - CEP:37.470-000
São Lourenço - MG

MÉDIA FINAL: 8.0

Nº de Registro: 000880629-29-2017

Livro: 013

Página: 069

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 15 de Fevereiro de 2017

Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (graduação, extensão, pós-graduação).
Validação em www.wreducacional.com.br



Universidade Norte do Paraná

Certificamos que

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

CPF: 01600368956, concluiu o Curso Livre, GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS, promovido junto a Unopar - Universidade Norte do Paraná, na data abaixo, com 20 (Vinte) horas de duração, conforme registros constantes em nossos arquivos.

Londrina, 30/04/2017

MARIO JUNGBECK
PRÓ-REITORIA DE ENSINO A DISTÂNCIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE Ibaté
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2017

Código de Autenticação:
3F3.7AF.FAB.939.024



Universidade Norte do Paraná



Certificamos que

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

CPF: 01600368956, concluiu o Curso Livre, ASSISTÊNCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS, promovido junto a Unopar - Universidade Norte do Paraná, na data abaixo, com 20 (Vinte) horas de duração, conforme registros constantes em nossos arquivos.

Londrina, 03/05/2017

MARIO JUNGBECK
PRÓ-REITORIA DE ENSINO A DISTÂNCIA

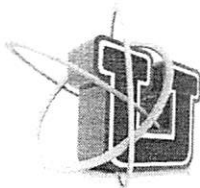
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÍ
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03 / 10 / 2017

Código de Autenticação:
27F.2A3.726.448.B49



Universidade Norte do Paraná

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U nº 126 de 04 de julho de 1997.

Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância

Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U de 21/02/2006.

Curso de Graduação em Serviço Social

Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 - publicada no D.O.U. 29/06/2011.



HISTÓRICO ESCOLAR

ALUNO: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Data Nascimento: 04/09/1975

MATRICULA: 01031237

UF: SP Nacionalidade: BRASILEIRA

RG: 6.996.329-3 - SESP/PR

FORMA DE INGRESSO

Foi classificada em 1º lugar no Processo Seletivo Verão 2013 - Agendado EaD, realizado em Novembro de 2012 por esta Instituição de Ensino.

Polo Conveniado: IBAITI/PR (3731)U Turno: Noturno

SEM	DISCIPLINA	MATRIZ	ANO/SEM	C.H.	CONCEITO	RESULTADO
1	SEDU267 - EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA					
1	5SER096 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA I	000468 - 2013/2	2013/1	20		APROVADO
1	5SER106 - FORMAÇÃO SOCIAL POLÍTICA E ECONÔMICA DO BRASIL	000468 - 2013/2	2013/1	10	EX	APROVADO
1	5SER107 - ACUMULAÇÃO CAPITALISTA E DESIGUALDADE SOCIAL	000468 - 2013/2	2013/1	60	BO	APROVADO
1	5SOC098 - ANTROPOLOGIA	000468 - 2013/2	2013/1	60	BO	APROVADO
1	5SOC131 - METODOLOGIA CIENTÍFICA	000468 - 2013/2	2013/1	60	MB	APROVADO
2	5FIL034 - FILOSOFIA	000468 - 2013/2	2013/2	60	MB	APROVADO
2	5SER104 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL I	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
2	5SER105 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA II	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
2	5SOC121 - SOCIOLOGIA	000468 - 2013/2	2013/1	120	BO	APROVADO
2	5SOC122 - CIÊNCIA POLÍTICA	000468 - 2013/2	2013/2	10	EX	APROVADO
3	5CON158 - ECONOMIA POLÍTICA	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
3	5MAT078 - ESTATÍSTICA E INDICADORES SOCIAIS	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
3	5PSI041 - PSICOLOGIA SOCIAL	000468 - 2013/2	2014/1	60	BO	APROVADO
3	5SER108 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL II	000468 - 2013/2	2014/1	60	MB	APROVADO
3	5SER111 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA III	000468 - 2013/2	2014/1	60	BO	APROVADO
4	5SER109 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL III	000468 - 2013/2	2014/1	120	BO	APROVADO
4	5SER110 - FUNDAMENTOS DAS POLÍTICAS SOCIAIS E POLÍTICAS SOCIAIS	000468 - 2013/2	2014/1	10	EX	APROVADO
4	5SER112 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA IV	000468 - 2013/2	2014/2	120	BO	APROVADO
4	5SER117 - ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2014/2	120	MB	APROVADO
4	5SER118 - ÉTICA PROFISSIONAL EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2014/2	10	EX	APROVADO
5	5SER113 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA V	000468 - 2013/2	2014/2	60	BO	APROVADO
5	5SER119 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL I	000468 - 2013/2	2014/2	60	BO	APROVADO
5	5SER122 - PESQUISA SOCIAL E OFICINA DE FORMAÇÃO	000468 - 2013/2	2015/1	10	EX	APROVADO
5	5SER123 - POLÍTICAS SETORIAIS E POLÍTICAS SETORIAIS CONTEMPORÂNEAS	000468 - 2013/2	2015/1	150	BO	APROVADO
5	5SER124 - INSTRUMENTALIDADE EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2015/1	120	MB	APROVADO
5	5SER125 - MOVIMENTOS SOCIAIS	000468 - 2013/2	2015/1	120	MB	APROVADO
6	5DIR066 - DIREITO E LEGISLAÇÃO	000468 - 2013/2	2015/1	60	BO	APROVADO
6	5SER114 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VI	000468 - 2013/2	2015/1	60	MB	APROVADO
6	5SER120 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL II	000468 - 2013/2	2015/2	60	BO	APROVADO
6	5SER126 - SERVIÇO SOCIAL NA ÁREA DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA SOCIAL E ASSISTÊNCIA SOCIAL	000468 - 2013/2	2015/2	10	EX	APROVADO
6	5SER127 - SERVIÇO SOCIAL E PROCESSO DE TRABALHO	000468 - 2013/2	2015/2	150	MB	APROVADO
7	5SER115 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VII: TÓPICOS ESPECIAIS I	000468 - 2013/2	2015/2	120	MB	APROVADO
7	5SER121 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL III	000468 - 2013/2	2015/2	60	BO	APROVADO
7	5SER128 - GESTÃO SOCIAL E ANÁLISE DE POLÍTICAS SOCIAIS	000468 - 2013/2	2016/1	60	MB	APROVADO
7	5SER129 - COMUNICAÇÃO NA PRÁTICA DO ASSISTENTE SOCIAL	000468 - 2013/2	2016/1	150	MB	APROVADO
7	5SER130 - PROJETO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO	000468 - 2013/2	2016/1	120	MB	APROVADO
8	5EDU347 - EDUCAÇÃO INCLUSIVA (OPTATIVA)	000468 - 2013/2	2016/1	60	MB	APROVADO
8	5SER116 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VIII: TÓPICOS ESPECIAIS II	000468 - 2013/2	2016/1	60	BO	APROVADO
8	5SER131 - TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO	000468 - 2013/2	2016/2	60	BO	APROVADO
8	5SER132 - TERCEIRO SETOR, MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE	000468 - 2013/2	2016/2	60	MB	APROVADO
8	5SER133 - SERVIÇO SOCIAL NA EDUCAÇÃO	000468 - 2013/2	2016/2	60	EX	APROVADO
		000468 - 2013/2	2016/2	60	BO	APROVADO

Atividades Complementares Obrigatórias

C.H. 90 Concluído

Conceitos Regime Semestral:

EX - EXCELENTE	entre 9.0 e 10
MB - MUITO BOM	entre 8.0 e 8.9
BO - BOM	entre 7.0 e 7.9
SU - SUFICIENTE	entre 6.0 e 6.9
IN - INSUFICIENTE	até 5.9



Total de Carga Horária cursada: 3020 h/a
Data da Conclusão do Curso: 17/12/2016
Data de Expedição do Diploma: xx/xx/xxxx

Total de Carga Horária do Curso: 3020 h/a
Data de Colação de Grau: xx/xx/xxxx
Número do Diploma: xxxxxx

- Obs.: - As Atividades Complementares Obrigatórias, num total de 90 (Noventa) horas, foram concluídas.
- Estudante INGRESSANTE dispensado(a) do ENADE 2013, nos termos da Portaria Normativa MEC nº 40/2007, Art. 33-G e Portaria Normativa MEC nº 6/2013, Art.7º, §7º.
- Estudante não participante do ENADE 2016, por Ato da Instituição de Ensino, nos termos da Portaria Normativa MEC nº 40/2007, Art. 33-G, §5º e Portaria Normativa MEC nº 5 de 09 de março de 2016.

Londrina, 11 de Janeiro de 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03 / 10 / 2017

Alexandra Santianna Paulina da Penha

927.113.831-72

Secretaria Acadêmica Setorial EaD – Unopar - Termo assinado digitalmente

Número da solicitação: 201790021356

Validação através do link:

<http://www.unopar.br/validacao>

Data de emissão: 11/01/2017 03:32

ENVELOPE Nº 02:

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ Nº: 28.697.491/0001-90

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00MIN.



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**CNPJ: 28.697.491/0001-90**Fone: (43)
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR

Email:

ANEXO II**CREDENCIAMENTO Nº002/2017****REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO**

Edital de Credenciamento nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

Pelo presente, venho solicitar a V.S. a se digne a autorizar o meu credenciamento junto a essa Secretaria, para atender as exigências do edital de credenciamento como oficineiro, na(s) seguinte(s) área(s) assinalada(s) com um "X":

Nº	CARGOS PARA O CREDENCIAMENTO	VAGAS	ASSINALAR COM X
01	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	01	
02	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	01	
03	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	X
04	ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	01	
05	PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	01	
06	PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	01	
07	ORIENTADOR SOCIAL -EDUCADOR FÍSICO	02	
08	ORIENTADOR SOCIAL -INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
12	OFICINEIRO: JUDÔ OU KARATÊ	01	
13	OFICINEIRO: CAPOEIRA	01	
14	OFICINEIRO: DE FUTEBOL E FUTSAL	01	
15	OFICINEIRO: GINÁSTICA RÍTMICA	01	
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS	01	
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET E BORDADO	01	
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
24	OFICINEIRO DE MÚSICA	01	
	TOTAL	29	

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.


JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

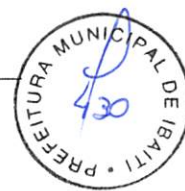
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43)
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR

Email:



ANEXO III

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto a Prefeitura Municipal de Ibaiti, que o licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, concorda plenamente com todos os termos deste edital e seus respectivos anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43) Email:
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR



ANEXO IV

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE E IMPEDITIVO

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que o licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, não foi declarada inidônea e não está suspensa em nenhum órgão público, federal, estadual ou municipal, nos termos do artigo 32 § 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43) Email:
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR



ANEXO V

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE NEGATIVA – VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI.

Edital de Credenciamento nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que a licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, não mantêm vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Ibaiti.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56



ANEXO VI
CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

FICHA PARA CONTAGEM DE TÍTULOS

Cargo: Assistente Social -

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

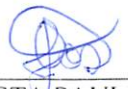
Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

QUADRO DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS PSICÓLOGOS E ASSISTENTES SOCIAIS:

PONTUAÇÃO	PONTOS
13. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 5,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	4,0
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	4,0
14. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) – 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) – 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS – 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
15. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	2,0
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	4,0
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	5,0
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS:	
(MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	11,0
TOTAL DE PONTOS:	15,0

Obs: O licitante deverá apresentar os requisitos mínimos para o cargo para que possa ser habilitado; No caso de mais de um licitante se credenciar para o mesmo cargo e houver empate na pontuação, para o desempate na classificação será considerado o candidato que tiver maior tempo de experiência na área indicada, seguido o que tiver maior pontuação nos títulos apresentados persistindo o empate será considerado o candidato de maior idade.

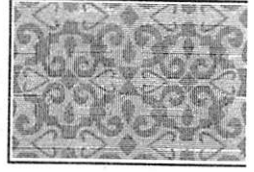
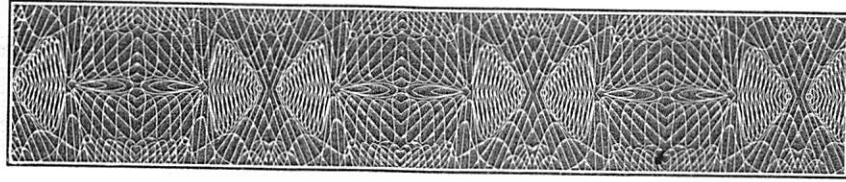
Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.


 JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
 CNPJ: 28.697.491/0001-90
 Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56





Universidade Pitágoras Anopar



O Reitor da Universidade Pitágoras Anopar,
no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 17 de dezembro de 2016 do
Curso de Graduação em Serviço Social
e a sessão solene de colação de grau em 25 de março de 2017, confere o título de

Bacharela em Serviço Social a

Josiane Lima Costa Paulino

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 04 de setembro de 1975, RG 6.996.329-3-PR, e outorga-lhe o
presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Diplomada





0000528700

A assinatura do Reitor da Unopar, no anverso do diploma, é mediante chancela eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 01491/2016, do Lv. 0513-N, às fls. 41, em data de 09.11.2016, no Cartório Salinet - 4ª Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 369008 e registrado sob o número 276460 em data de 09.12.2016, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.

CURSO DE GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 -
publicada no D.O.U. 29/06/2011.

UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 368035 Livro 186
Folha 91956 v Processo nº 368228, nos termos da Lei 9394 de
20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas
da Universidade sobre a matéria

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Fernanda Solera
Setor de Registro de Diplomas e Certificados



Universidade Pitágoras Unopar

O Reitor da Universidade Pitágoras Unopar,
no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 17 de dezembro de 2016 do
Curso de Graduação em Serviço Social
e a sessão solene de colação de grau em 25 de março de 2017, confere o título de

Bacharel em Serviço Social a

Josiane Lima Costa Paulino

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 04 de setembro de 1975, RG 6.996.329-3-PR, e outorga-lhe o
presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Diplomada



A assinatura do Reitor da Unopar, no anverso do diploma, é mediante chancela eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 01491/2016, do Lv. 0513-N, às fls. 41, em data de 09.11.2016, no Cartório Salinet - 4ª Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 369008 e registrado sob o número 276460 em data de 09.12.2016, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.



0000528700

CURSO DE GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 - publicada no D.O.U. 29/06/2011.

UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 368035 Livro 186
Folha 91956 v Processo nº 368228, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas da Universidade sobre a matéria

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Fernanda Solera
Setor de Registro de Diplomas e Certificados



CRESS PR

Conselho Regional de Serviço Social - 11ª Região

PROTOCOLO N. x

75.188.490/0001-09

Conselho Regional de Serviço Social
CRESS 11ª Região/ PR.

NOME:

Mosione Lime Costa Paulino

INSCRIÇÃO N.

11.960

SERVIÇO(S) SOLICITADO(S)

1.

Pedido de Inscricao Principal

2.

3.

OBS.: O Processo será instruído e encaminhado para emissão de Parecer e posterior Homologação em Reunião da Diretoria do CRESS 11ª Região.

- ☒ O(a) Requerente está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O(a) Requerente não está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O exercício da Profissão está condicionado ao Parecer e Homologação da Diretoria

A Documentação (Carteira e Cédula de Identidade Profissional), somente poderá ser retirada pelo(a) Assistente Social na Sede do CRESS 11ª Região ou na Seccional de Londrina, após comunicação escrita deste Conselho.

LOCAL,

Curitiba, 25/05/17

Inscrição e Cadastro

ENDEREÇO: Rua Monsenhor Celso, 154 - 13º andar - Centro - Curitiba - PR - CEP- 80010-913

FONE/FAX: (41) 3232-4725 Site: www.cresspr.org.br E-mails: Diretoria: diretoria@cresspr.org.br

Financeiro: financeiro@cresspr.org.br Cadastro: cadastro@cresspr.org.br Fiscalização: fiscalizacao@cresspr.org.br

Seccional de Londrina: dscress11@sercomtel.com.br



CRESS PR

Conselho Regional de Serviço Social - 11ª Região

PROTOCOLO N. 8

75.188.490/0001-09

Conselho Regional de Serviço Social
CRESS 11ª Região/ PR.

NOME:

Sosiane Lima Costa Poulino

INSCRIÇÃO N.

11 960

SERVIÇO(S) SOLICITADO(S)

1. Pedido de inscrição Principal
2. X
3. X

OBS.: O Processo será instruído e encaminhado para emissão de Parecer e posterior Homologação em Reunião da Diretoria do CRESS 11ª Região.

- ☒ O(a) Requerente está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O(a) Requerente não está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O exercício da Profissão está condicionado ao Parecer e Homologação da Diretoria

A Documentação (Carteira e Cédula de Identidade Profissional), somente poderá ser retirada pelo(a) Assistente Social na Sede do CRESS 11ª Região ou na Seccional de Londrina, após comunicação escrita deste Conselho.

LOCAL,

Curitiba, 25/05/17

Inscrição e Cadastro

ENDEREÇO: Rua Monsenhor Celso, 154 - 13º andar - Centro - Curitiba - PR - CEP- 80010-913

FONE/FAX: (41) 3232-4725 Site: www.cresspr.org.br E-mails: Diretoria: diretoria@cresspr.org.br

Financeiro: financeiro@cresspr.org.br Cadastro: cadastro@cresspr.org.br Fiscalização: fiscalizacao@cresspr.org.br
Seccional de Londrina: dsccress11@sercomtel.com.br



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Rua Campos Sales, nº 33, bairro, Santo Antônio de Pádua – Ibaiti, Paraná.

Contatos: Telefone (43) 99135-8910 / e-mail: josianelima1975@hotmail.com

CNH sob nº 00607805648, validade 11/06/2019 – 1ª habilitação 14/04/1999.

Brasileira, casada – Data de nascimento 04/09/1975.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Bacharel no curso superior em serviço social pela instituição de ensino UNOPAR (UNIVERSIDADE PITAGORAS UNOPAR) – IBAITI/PR
- Pós graduando no curso ESPECIALIZAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E GESTÃO DO SUAS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).
- Pós graduando no curso POLÍTICAS SOCIAIS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).

QUALIFICAÇÕES E CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

- Inscrita no CRESS - PR desde 25/05/2017, com a inscrição sob nº 11.960.

- Conhecimentos complementares:

- CURSO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE 15/07/2017 A 04/09/2017
- Curso de AUXILIAR ADMINISTRATIVO (Associação Brasileira de Educação a Distância);
- GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ASSISTENCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ATENDENTE E RECEPCIONISTA HOSPITALAR, com área de formação continuada em ADMINISTRAÇÃO, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- Introdução ao serviço social, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);



- ASSISTENCIA A CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- SUAS – SISTEMA ÚNICO DE ASSISTENCIA SOCIAL, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Era Vargas: dos Anos 20 à Revolução de 30, (FGV – ONLINE);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Eva Vargas: do Estado Novo a 54, (FGV – ONLINE);
- I CONFERENCIA MUNICIPAL DE POLÍTICAS PARA MULHERES: MAIS DIREITOS PARTICIPAÇÃO E PODER PARA AS MULHERES, (CRAS);
- 2ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE JUVENTUDE: AS VÁRIAS FORMAS DE MUDAR O BRASIL, (CRAS);
- 1ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: A TRANSVERSALIDADE COMO RADICALIDADE DOS DIREITOS HUMANOS, (CRAS);
- 3ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA, (CRAS);
- XIII CONFERENCIA MUNICIPAL DA SAUDE: SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE PARA CUIDAR BEM DAS PESSOAS, (CRAS);
- IX CONFERENCIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL: CONSOLIDAR O SUAS DE VEZ RUMO A 2026, (CRAS);
- X CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE: POLÍTICA E PLANO DECENAL DOS DIREITOS HUMANOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES – FORTALECENDO OS CONSELHOS DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, (CRAS);
- II COSMAN – CONFERENCIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: COMIDA DE VERDADE NO CAMPO E NA CIDADE, (CRAS);

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cargo: Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/01/2016 a 29/04/2017



- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/02/2016 a 04/04/2016

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 03/08/2015 a 08/09/2015

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 20/03/2015 a 30/04/2015

Ibaí (PARANÁ) 2017.

8



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Rua Campos Sales, nº 33, bairro, Santo Antônio de Pádua – Ibaiti, Paraná.

Contatos: Telefone (43) 99135-8910 / e-mail: josianelima1975@hotmail.com

CNH sob nº 00607805648, validade 11/06/2019 – 1ª habilitação 14/04/1999.

Brasileira, casada – Data de nascimento 04/09/1975.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Bacharel no curso superior em serviço social pela instituição de ensino UNOPAR (UNIVERSIDADE PITAGORAS UNOPAR) – IBAITI/PR
- Pós graduando no curso ESPECIALIZAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E GESTÃO DO SUAS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).
- Pós graduando no curso POLÍTICAS SOCIAIS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).

QUALIFICAÇÕES E CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

- Inscrita no CRESS - PR desde 25/05/2017, com a inscrição sob nº 11.960.

- Conhecimentos complementares:

- CURSO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE 15/07/2017 A 04/09/2017
- Curso de AUXILIAR ADMINISTRATIVO (Associação Brasileira de Educação a Distância);
- GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ASSISTÊNCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ATENDENTE E RECEPCIONISTA HOSPITALAR, com área de formação continuada em ADMINISTRAÇÃO, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- Introdução ao serviço social, com área de formação continuada em ASSISTÊNCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, com área de formação continuada em ASSISTÊNCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);



- ASSISTENCIA A CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- SUAS – SISTEMA ÚNICO DE ASSISTENCIA SOCIAL, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Era Vargas: dos Anos 20 à Revolução de 30, (FGV – ONLINE);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Eva Vargas: do Estado Novo a 54, (FGV – ONLINE);
- I CONFERENCIA MUNICIPAL DE POLÍTICAS PARA MULHERES: MAIS DIREITOS PARTICIPAÇÃO E PODER PARA AS MULHERES, (CRAS);
- 2ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE JUVENTUDE: AS VÁRIAS FORMAS DE MUDAR O BRASIL, (CRAS);
- 1ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: A TRANSVERSALIDADE COMO RADICALIDADE DOS DIREITOS HUMANOS, (CRAS);
- 3ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA, (CRAS);
- XIII CONFERENCIA MUNICIPAL DA SAUDE: SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE PARA CUIDAR BEM DAS PESSOAS, (CRAS);
- IX CONFERENCIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL: CONSOLIDAR O SUAS DE VEZ RUMO A 2026, (CRAS);
- X CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE: POLÍTICA E PLANO DECENAL DOS DIREITOS HUMANOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES – FORTALECENDO OS CONSELHOS DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, (CRAS);
- II COSMAN – CONFERENCIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: COMIDA DE VERDADE NO CAMPO E NA CIDADE, (CRAS);

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cargo: Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/01/2016 a 29/04/2017



- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/02/2016 a 04/04/2016

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 03/08/2015 a 08/09/2015

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 20/03/2015 a 30/04/2015

Ibaí (PARANÁ) 2017.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IBAITI

Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 1058 – Centro
Fone/Fax: 3546-7400 – E-mail: assistencia@ibaiti.pr.gov.br
Ibaiti – PR



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação de serviços prestados no cargo de Auxiliar Administrativo, no Setor Bolsa Família- CRAS e Secretaria Municipal de Assistência Social, do município de Ibaiti, que **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, cadastrada no CPF 016.003.689-56, residente e domiciliada a Rua Campos Sales, 33, Bairro Santo Antônio de Pádua, Município de Ibaiti, Estado do Paraná, prestou serviços no período de 20/03/2015 à 08/04/2017, totalizando **2(dois) anos**.

Ibaiti/PR, 25 de abril de 2017.

FERNANDA MAIA DE SOUZA
Secretária Muni. de Assistência Social - SEAS
CRESS 11 - 11447/PR
Portaria Nº 011, de 02 de Janeiro de 2017

FERNANDA MAIA DE SOUZA

Secretária Municipal de Assistência Social



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IBAITI

Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 1058 – Centro
Fone/Fax: 3546-7400 – E-mail: assistencia@ibaiti.pr.gov.br
Ibaiti – PR



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação de serviços prestados no cargo de Auxiliar Administrativo, no Setor Bolsa Família- CRAS e Secretaria Municipal de Assistência Social, do município de Ibaiti, que **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, cadastrada no CPF 016.003.689-56, residente e domiciliada a Rua Campos Sales, 33, Bairro Santo Antônio de Pádua, Município de Ibaiti, Estado do Paraná, prestou serviços no período de 20/03/2015 à 08/04/2017, totalizando **2(dois) anos**.

Ibaiti/PR, 25 de abril de 2017.

FERNANDA MAIA DE SOUZA
Secretária Muni. de Assistência Social - SEAS
CRESS 11 - 11447/PR
Portaria Nº 011, de 02 de Janeiro de 2017

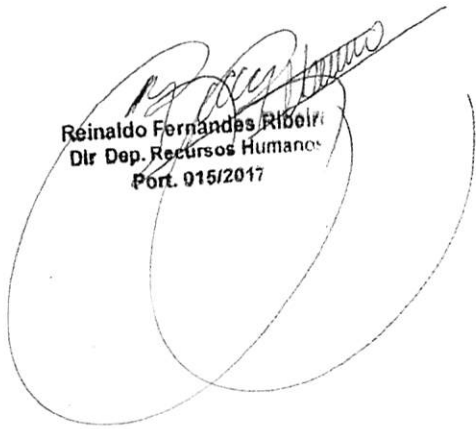
FERNANDA MAIA DE SOUZA

Secretária Municipal de Assistência Social



CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

*MUNICIPIO DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 77.008.068/0001-41, inscrição estadual isenta, com sede à Praça dos Três Poderes nº 23, neste ato representado pelo Diretor do Departamento de Recursos Humanos, Reinaldo Fernandes Ribeiro, declara para que surta os efeitos legais, que revendo os arquivos existentes nesta municipalidade, constatou-se que o(a) Senhor(a) **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, portador(a) R.G nº 6.996.329-3 SSP/PR do C.P.F. nº 016.003.689-56, faz parte do quadro de Prestadora de serviços via RPA, Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS, com carga horária de 40 horas semanais, no período de 29/01/2016 à 29/04/2017, Perfazendo um período líquido de exercício (01) ano e (03) meses. Nada mais havendo a constar eu, Reinaldo Fernandes Ribeiro, Diretor do Departamento de Recursos Humanos, lavrei a presente Declaração, a qual vai devidamente por mim assinada, aos vinte e um dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (21/09/2017). Esta Certidão não contém emendas e nem rasuras.*



Reinaldo Fernandes Ribeiro
Dir. Dep. Recursos Humanos
Port. 015/2017



CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

*MUNICIPIO DE IBAÍTI, ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 77.008.068/0001-41, inscrição estadual isenta, com sede à Praça dos Três Poderes nº 23, neste ato representado pelo Diretor do Departamento de Recursos Humanos, Reinaldo Fernandes Ribeiro, declara para que surta os efeitos legais, que revendo os arquivos existentes nesta municipalidade, constatou-se que o(a) Senhor(a) **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, portador(a) R.G nº 6.996.329-3 SSP/PR do C.P.F. nº 016.003.689-56, faz parte do quadro de Prestadora de serviços via RPA, Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS, com carga horária de 40 horas semanais, no período de 29/01/2016 à 29/04/2017, Perfazendo um período líquido de exercício (01) ano e (03) meses. Nada mais havendo a constar eu, Reinaldo Fernandes Ribeiro, Diretor do Departamento de Recursos Humanos, lavrei a presente Declaração, a qual vai devidamente por mim assinada, aos vinte e um dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (21/09/2017). Esta Certidão não contém emendas e nem rasuras.*

Reinaldo Fernandes Ribeiro
Dir. Dep. Recursos Humanos
Port. 015/2017

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.

Página 1 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

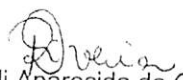
Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

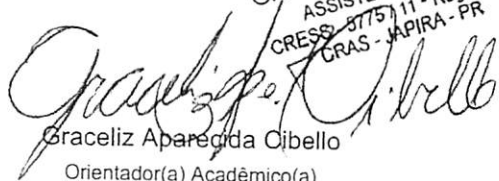
O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
5º Semestre	150	20/03/2015 à 30/04/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR


Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS: 5775 - 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRÁ - PR
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR



Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.



Página 2 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G. 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
6º Semestre	150	03/08/2015 à 08/09/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014

Roseli
Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRA - PR

Graceliz
Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR

[Handwritten signatures and marks]

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.



Página 3 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G. 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
7º Semestre	150	29/02/2016 à 04/04/2016	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014

Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRA - PR
Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR


Alexandra Sanjanna Paulina da Penha
927.113.831-72
Secretaria Acadêmica Setorial EaD – Unopar - Termo assinado digitalmente
Número da solicitação: 201790021452
Validação através do link
<http://www.unopar.br/validacao>
Data de emissão: 11/01/2017 03:40

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.



Página 3 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
7º Semestre	150	29/02/2016 à 04/04/2016	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014

Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRA - PR

Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.



Página 2 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

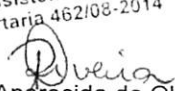
Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
6º Semestre	150	03/08/2015 à 08/09/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR


Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR




DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

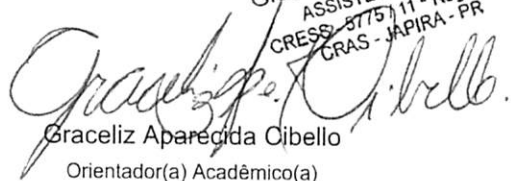
O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
5º Semestre	150	20/03/2015 à 30/04/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014

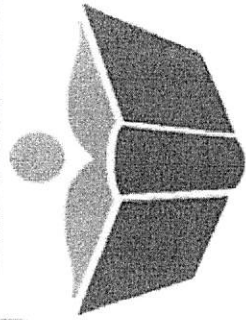

Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR


Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS: 5775 - 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRÁ - PR

8

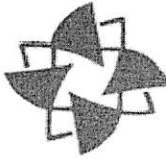




WR Educacional

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97)

CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº:
016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: O PAPEL DO
EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES,
COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 10 DE
JANEIRO DE 2017 À 15 DE FEVEREIRO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.


JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Titular Do Certificado



CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- CONCEITO DE EDUCADOR SOCIAL - 10 HORAS
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL NO CENTRO DE APOIO À FAMÍLIA E A INTERVENÇÃO DO PROFISSIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES - 10 HORAS
- A INCLUSÃO DA CRIANÇA EM PROJETOS SOCIAIS DE EDUCAÇÃO PELO ESPORTE - 10 HORAS
- EDUCADORES SOCIAIS EM INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO NÃO FORMAL: ANÁLISE DAS RELAÇÕES COM AS CLASSES POPULARES - 10 HORAS
- SERVIÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - 10 HORAS
- ECA E SINASE - 10 HORAS
- A GESTÃO DA APRENDIZAGEM NO TRABALHO COM PROJETOS - 10 HORAS

MÉDIA FINAL: 8.0

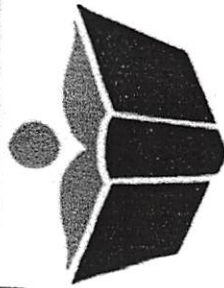
Nº de Registro: 000880629-29-2017

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 15 de Fevereiro de 2017

Livro: 013

Página: 069

26.165.960/0001-
WR EDUCACIONAL
Rua Érico Veríssimo n.º 101
Solar dos Lagos - CEP: 37.470-01
São Lourenço - MG



WVR Educacional



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97) CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: ASSISTÊNCIA A CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 28 DE MARÇO DE 2017 À 24 DE ABRIL DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.

JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- SERVIÇO SOCIAL NA EDUCAÇÃO - 10 HORAS
- SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- QUESTÃO SOCIAL - 10 HORAS
- GLOBALIZAÇÃO - 10 HORAS
- ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- PESQUISA COMO MEIO DE CONSTRUIR O SIGNIFICADO DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- PRÁTICA DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- DEMANDAS PARA O ASSISTENTE SOCIAL - 10 HORAS

26.165.960/0001-03

WR EDUCACIONAL - ME

Rua Érico Veríssimo nº 105
Solar dos Lagos - CEP: 37.470-000
São Lourenço - MG

MÉDIA FINAL: 8.0

Nº de Registro: 000885928-04-2017

Livro: 013
Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 04 de Maio de 2017

Página: 070

Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (graduação, extensão, pós-graduação).

Validação em www.wreducacional.com.br



WR Educacional

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97) CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: SUAS - SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 13 DE ABRIL DE 2017 À 11 DE MAIO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.

JOSE ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- DIAGNÓSTICO SOCIAL - 8 HORAS
- SUAS EM PERSPECTIVA - 8 HORAS
- CONCEITO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- O SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- CENTRALIDADE NA FAMÍLIA - 8 HORAS
- SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS NO BRASIL - 8 HORAS
- LEI ORGÂNICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- GESTÃO COMPARTILHADA - 8 HORAS
- LEGISLAÇÃO E FUNCIONAMENTO - 8 HORAS
- PAPEL DO SUAS FRENTE À SOCIEDADE: - 8 HORAS

MÉDIA FINAL: 9.0

Nº de Registro: 000832766-10-2017

Livro: 013

Página: 070

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 11 de Maio de 2017

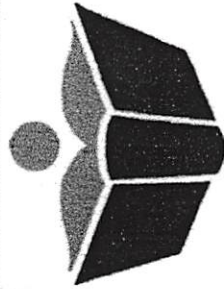
Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (graduação, extensão, pós-graduação).

Validação em www.wreducacional.com.br

26.165.962/0001-03

WREDUCACIONAL - ME

Rua Érico Veríssimo nº105
Solar dos Lagos - CEP:37.470-000
São Lourenço - MG



WR Educacional

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97) CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: INTRODUÇÃO AO SERVIÇO SOCIAL, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 02 DE ABRIL DE 2017 À 04 DE MAIO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.



JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- CONCEITO DE EDUCADOR SOCIAL - 10 HORAS
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL NO CENTRO DE APOIO À FAMÍLIA E A INTERVENÇÃO DO PROFISSIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES - 10 HORAS
- A INCLUSÃO DA CRIANÇA EM PROJETOS SOCIAIS DE EDUCAÇÃO PELO ESPORTE - 10 HORAS
- EDUCADORES SOCIAIS EM INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO NÃO FORMAL: ANÁLISE DAS RELAÇÕES COM AS CLASSES POPULARES - 10 HORAS
- SERVIÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - 10 HORAS
- ECA E SINASE - 10 HORAS
- A GESTÃO DA APRENDIZAGEM NO TRABALHO COM PROJETOS - 10 HORAS

26.165.960/0001-03

WREDUCACIONAL - ME

Rua Érico Veríssimo nº 105
Solar dos Lagos - CEP: 37.470-000
São Lourenço - MG

MÉDIA FINAL: 8.0

Livro: 013

Página: 069

Nº de Registro: 000880629-29-2017

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 15 de Fevereiro de 2017

Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (graduação, extensão, pós-graduação).

Validação em www.wreducacional.com.br



Universidade Norte do Paraná



Certificamos que

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

CPF: 01600368956, concluiu o Curso Livre, ASSISTÊNCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS, promovido junto a Unopar - Universidade Norte do Paraná, na data abaixo, com 20 (Vinte) horas de duração, conforme registros constantes em nossos arquivos.

Londrina, 03/05/2017

MARIO JUNGBECK
PRÓ-REITORIA DE ENSINO A DISTÂNCIA

Código de Autenticação:
27F.2A3.726.448.B49

Conteúdo Programático do Curso ASSISTÊNCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS

- Entidades de assistência social e correlatas: referências históricas, concepções e caracterização.
- Procedimentos operacionais para inscrição, registro e certificação de entidades nos conselhos.
- Lógica de financiamento e pisos de proteção social básica e especial.



Universidade Norte do Paraná

Certificamos que

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

CPF: 01600368956, concluiu o Curso Livre, GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS, promovido junto a Unopar - Universidade Norte do Paraná, na data abaixo, com 20 (Vinte) horas de duração, conforme registros constantes em nossos arquivos.

Londrina, 30/04/2017

MARIO JUNGBECK

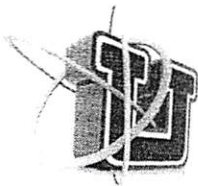
PRÓ-REITORIA DE ENSINO A DISTÂNCIA

Código de Autenticação:
3F3.7AF.FAB.939.024



Conteúdo Programático do Curso GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS

- Conceitos, princípios éticos e organizativos da proteção social básica e especial. Instrumentos de gestão em assistência social. Reordenamento da rede sócio assistencial Sistema municipal, territorialidade e gestão, estrutura e funcionamento dos Centros de Referência da Assistência Social - CRAS e dos Centros de Referência Especializados da Assistência Social - CREAS.



Universidade Norte do Paraná

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U nº 126 de 04 de julho de 1997.

Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância

Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U de 21/02/2006

Curso de Graduação em Serviço Social

Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 - publicada no D.O.U. 29/06/2011.



HISTÓRICO ESCOLAR

ALUNO: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Data Nascimento: 04/09/1975

RG: 6.996.329-3 - SESP/PR

UF: SP

Nacionalidade:

BRASILEIRA

MATRICULA: 01031237

FORMA DE INGRESSO

Foi classificada em 1º lugar no Processo Seletivo Verão 2013 - Agendado EaD, realizado em Novembro de 2012 por esta Instituição de Ensino.

Polo Conveniado: IBAITI/PR (3731)U Turno: Noturno

SEM	DISCIPLINA	MATRIZ	ANO/SEM	C.H.	CONCEITO	RESULTADO
1	SEDU287 - EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA	000468 - 2013/2	2013/1	20		APROVADO
1	SSER096 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA I	000468 - 2013/2	2013/1	10	EX	APROVADO
1	SSER106 - FORMAÇÃO SOCIAL, POLÍTICA E ECONÔMICA DO BRASIL	000468 - 2013/2	2013/1	60	BO	APROVADO
1	SSER107 - ACUMULAÇÃO CAPITALISTA E DESIGUALDADE SOCIAL	000468 - 2013/2	2013/1	60	BO	APROVADO
1	SSOC098 - ANTROPOLOGIA	000468 - 2013/2	2013/1	60	MB	APROVADO
1	SSOC131 - METODOLOGIA CIENTÍFICA	000468 - 2013/2	2013/2	60	MB	APROVADO
2	5FILO34 - FILOSOFIA	000468 - 2013/2	2013/1	60	BO	APROVADO
2	SSER104 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL I	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
2	SSER105 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA II	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
2	SSOC121 - SOCIOLOGIA	000468 - 2013/2	2013/1	120	BO	APROVADO
2	SSOC122 - CIÊNCIA POLÍTICA	000468 - 2013/2	2013/2	10	EX	APROVADO
3	SSOC158 - ECONOMIA POLÍTICA	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
3	SMAT078 - ESTATÍSTICA E INDICADORES SOCIAIS	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
3	SPSI041 - PSICOLOGIA SOCIAL	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
3	SSER108 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL II	000468 - 2013/2	2014/1	60	BO	APROVADO
3	SSER111 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA III	000468 - 2013/2	2014/1	60	MB	APROVADO
4	SSER109 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL III	000468 - 2013/2	2014/1	60	BO	APROVADO
4	SSER110 - FUNDAMENTOS DAS POLÍTICAS SOCIAIS E POLÍTICAS SOCIAIS	000468 - 2013/2	2014/1	120	BO	APROVADO
4	SSER112 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA IV	000468 - 2013/2	2014/2	10	EX	APROVADO
4	SSER117 - ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2014/2	120	BO	APROVADO
4	SSER118 - ÉTICA PROFISSIONAL EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2014/2	120	MB	APROVADO
5	SSER113 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA V	000468 - 2013/2	2014/2	10	EX	APROVADO
5	SSER119 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL I	000468 - 2013/2	2014/2	60	BO	APROVADO
5	SSER122 - PESQUISA SOCIAL E OFICINA DE FORMAÇÃO	000468 - 2013/2	2014/2	60	BO	APROVADO
5	SSER123 - POLÍTICAS SETORIAIS E POLÍTICAS SETORIAIS CONTEMPORÂNEAS	000468 - 2013/2	2015/1	10	EX	APROVADO
5	SSER124 - INSTRUMENTALIDADE EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2015/1	150	BO	APROVADO
5	SSER125 - MOVIMENTOS SOCIAIS	000468 - 2013/2	2015/1	120	MB	APROVADO
6	SDIR066 - DIREITO E LEGISLAÇÃO	000468 - 2013/2	2015/1	120	MB	APROVADO
6	SSER114 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VI	000468 - 2013/2	2015/1	60	BO	APROVADO
6	SSER120 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL II	000468 - 2013/2	2015/1	60	MB	APROVADO
6	SSER126 - SERVIÇO SOCIAL NA ÁREA DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA SOCIAL E ASSISTÊNCIA SOCIAL	000468 - 2013/2	2015/2	60	BO	APROVADO
6	SSER127 - SERVIÇO SOCIAL E PROCESSO DE TRABALHO	000468 - 2013/2	2015/2	10	EX	APROVADO
7	SSER115 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VII: TÓPICOS ESPECIAIS I	000468 - 2013/2	2015/2	150	MB	APROVADO
7	SSER121 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL III	000468 - 2013/2	2015/2	120	MB	APROVADO
7	SSER128 - GESTÃO SOCIAL E ANÁLISE DE POLÍTICAS SOCIAIS	000468 - 2013/2	2015/2	60	BO	APROVADO
7	SSER129 - COMUNICAÇÃO NA PRÁTICA DO ASSISTENTE SOCIAL	000468 - 2013/2	2016/1	60	MB	APROVADO
7	SSER130 - PROJETO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO	000468 - 2013/2	2016/1	150	MB	APROVADO
8	SEDU347 - EDUCAÇÃO INCLUSIVA (OPTATIVA)	000468 - 2013/2	2016/1	120	MB	APROVADO
8	SSER116 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VIII: TÓPICOS ESPECIAIS II	000468 - 2013/2	2016/1	60	MB	APROVADO
8	SSER131 - TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO	000468 - 2013/2	2016/1	60	BO	APROVADO
8	SSER132 - TERCEIRO SETOR, MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE	000468 - 2013/2	2016/2	60	BO	APROVADO
8	SSER133 - SERVIÇO SOCIAL NA EDUCAÇÃO	000468 - 2013/2	2016/2	60	EX	APROVADO
		000468 - 2013/2	2016/2	60	EX	APROVADO
		000468 - 2013/2	2016/2	60	BO	APROVADO

Atividades Complementares Obrigatórias

C.H. 90 Concluído

Conceitos Regime Semestral:

EX - EXCELENTE	entre 9.0 e 10
MB - MUITO BOM	entre 8.0 e 8.9
BO - BOM	entre 7.0 e 7.9
SU - SUFICIENTE	entre 6.0 e 6.9
IN - INSUFICIENTE	até 5.9



Total de Carga Horária cursada: 3020 h/a
 Data da Conclusão do Curso: 17/12/2016
 Data de Expedição do Diploma: xx/xx/xxxx

Total de Carga Horária do Curso: 3020 h/a
 Data de Colação de Grau: xx/xx/xxxx
 Número do Diploma: xxxxxx

- Obs.: - As Atividades Complementares Obrigatórias, num total de 90 (Noventa) horas, foram concluídas.
- Estudante INGRESSANTE dispensado(a) do ENADE 2013, nos termos da Portaria Normativa MEC nº 40/2007 Art. 33-G e Portaria Normativa MEC nº 6/2013, Art.7º, §7º.
- Estudante não participante do ENADE 2016, por Ato da Instituição de Ensino, nos termos da Portaria Normativa MEC nº 40/2007, Art. 33-G, §5º e Portaria Normativa MEC nº 5 de 09 de março de 2016.

Londrina, 11 de Janeiro de 2017

Alexandra Santianna Paulina da Penha
 927.113.831-72
 Secretária Acadêmica Setorial EaD - Unopar - Termo assinado digitalmente
 Número da solicitação: 201790021356
 Validação através do link:
<http://www.unopar.br/validacao>
 Data de emissão: 11/01/2017 03:32

ENVELOPE Nº 02:

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ Nº: 28.697.491/0001-90

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00MIN.



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**CNPJ: 28.697.491/0001-90**

Fone: (43)

Email:

Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR

ANEXO II**CREDENCIAMENTO Nº002/2017****REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO**

Edital de Credenciamento nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

Pelo presente, venho solicitar a V.S. a se digne a autorizar o meu credenciamento junto a essa Secretaria, para atender as exigências do edital de credenciamento como oficineiro, na(s) seguinte(s) área(s) assinalada(s) com um “X”:

Nº	CARGOS PARA O CREDENCIAMENTO	VAGAS	ASSINALAR COM X
01	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	01	X
02	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	01	
03	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	
04	ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	01	
05	PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	01	
06	PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	01	
07	ORIENTADOR SOCIAL -EDUCADOR FÍSICO	02	
08	ORIENTADOR SOCIAL -INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
12	OFICINEIRO: JUDÔ OU KARATÊ	01	
13	OFICINEIRO: CAPOEIRA	01	
14	OFICINEIRO: DE FUTEBOL E FUTSAL	01	
15	OFICINEIRO: GINÁSTICA RÍTMICA	01	
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS	01	
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET E BORDADO	01	
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
24	OFICINEIRO DE MÚSICA	01	
	TOTAL	29	

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43) Email:
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR

ANEXO III

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017



DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto a Prefeitura Municipal de Ibaiti, que o licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, concorda plenamente com todos os termos deste edital e seus respectivos anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43) Email:
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR



ANEXO IV

CREENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE E IMPEDITIVO

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que o licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, não foi declarada inidônea e não está suspensa em nenhum órgão público, federal, estadual ou municipal, nos termos do artigo 32 § 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90

Fone: (43)
Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR

Email:



ANEXO V

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE NEGATIVA – VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI.

Edital de Credenciamento nº 002/2017

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que a licitante **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 28.697.491/0001-90, não mantém vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Ibaiti.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME
CNPJ: 28.697.491/0001-90
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME**CNPJ: 28.697.491/0001-90**

Fone: (43)

Email:

Rua Campos Sales, nº 33, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR

**ANEXO VI****CREDENCIAMENTO Nº 002/2017****FICHA PARA CONTAGEM DE TÍTULOS**

Cargo: Assistente Social -

Nome do Licitante: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

Endereço: Rua Campos Sales, nº 33, QD 94, LT 07, Vila Santo Antonio de Pádua, Ibaiti/PR, CEP: 84900-000.

QUADRO DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS PSICÓLOGOS E ASSISTENTES SOCIAIS:

PONTUAÇÃO	PONTOS
13. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 5,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	4,0
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MAXIMO DE 10,0 PONTOS	4,0
14. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) – 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) – 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS – 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MAXIMO DE 10,0 PONTOS	
15. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	2,0
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	4,0
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	5,0
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MAXIMO DE 10,0 PONTOS	11,0
TOTAL DE PONTOS:	15,0

Obs: O licitante deverá apresentar os requisitos mínimos para o cargo para que possa ser habilitado; No caso de mais de um licitante se credenciar para o mesmo cargo e houver empate na pontuação, para o desempate na classificação será considerado o candidato que tiver maior tempo de experiência na área indicada, seguido o que tiver maior pontuação nos títulos apresentados persistindo o empate será considerado o candidato de maior idade.

Ibaiti-PR, 25 de Setembro de 2017.

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ: 28.697.491/0001-90

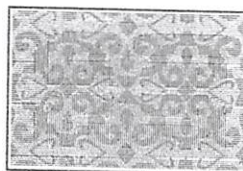
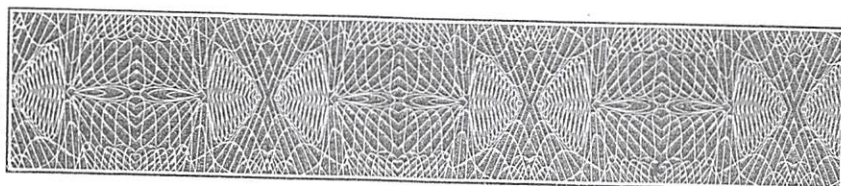
Nome: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO / CPF: 016.003.689-56



Universidade Pitágoras Unopar



unopar



O Reitor da Universidade Pitágoras Unopar,

no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 17 de dezembro de 2016 do

Curso de Graduação em Serviço Social

e a sessão solene de colação de grau em 25 de março de 2017, confere o título de

Bacharela em Serviço Social a

Josiane Lima Costa Paulino

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 04 de setembro de 1975, RG 6.996.329-3-PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Iondrina-PR, 25 de março de 2017.

Diplomanda

A assinatura do Reitor da Unopar, no anverso do diploma, é mediante chancela eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 01491/2016, do Lv. 0513-N, às fls. 41, em data de 09.11.2016, no Cartório Salinet - 4ª Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 369008 e registrado sob o número 276460 em data de 09.12.2016, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.

CURSO DE GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 -
publicada no D.O.U. 29/06/2011.

UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 368035 Livro 186
Folha 91956 v Processo nº 368228, nos termos da Lei 9394 de
20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas
da Universidade sobre a matéria

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Fernanda Solera

Setor de Registro de Diplomas e Certificados



0000528700



Universidade Pitágoras Unopar

O Reitor da Universidade Pitágoras Unopar,
no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 17 de dezembro de 2016 do
Curso de Graduação em Serviço Social
e a sessão solene de colação de grau em 25 de março de 2017, confere o título de

Bacharela em Serviço Social a

Josiane Lima Costa Paulino

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 04 de setembro de 1975, RG 6.996.329-3-PR, e outorga-lhe o
presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Diplomada



A assinatura do Reitor da Unopar, no anverso do diploma, é mediante chanceia eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 01491/2016, do Lv. 0513-N, às fls. 41, em data de 09.11.2016, no Cartório Salinet - 4ª Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 369008 e registrado sob o número 276460 em data de 09.12.2016, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.

CURSO DE GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 - publicada no D.O.U. 29/06/2011.

UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 368035 Livro 186
Folha 91956 v Processo nº 368228, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas da Universidade sobre a matéria.

Londrina-PR, 25 de março de 2017.

Fernanda Söltera

Setor de Registro de Diplomas e Certificados



0000528700

CONVENCIONADO
EM BRANCO

353451



CRESS PR

Conselho Regional de Serviço Social - 11ª Região

PROTOCOLO N. 2

75.188.490/0001-09

Conselho Regional de Serviço Social
CRESS 11ª Região/ PR.

NOME:

Joseane Lima Costa Boulton

INSCRIÇÃO N.

11.960

SERVIÇO(S) SOLICITADO(S)

1.

Pedido de inscrição Principal

2.

3.

OBS.: O Processo será instruído e encaminhado para emissão de Parecer e posterior Homologação em Reunião da Diretoria do CRESS 11ª Região.

- ☒ O(a) Requerente está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O(a) Requerente não está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O exercício da Profissão está condicionado ao Parecer e Homologação da Diretoria

A Documentação (Carteira e Cédula de Identidade Profissional), somente poderá ser retirada pelo(a) Assistente Social na Sede do CRESS 11ª Região ou na Seccional de Londrina, após comunicação escrita deste Conselho.

LOCAL,

Curitiba, 25/05/17

Inscrição e Cadastro

ENDEREÇO: Rua Monsenhor Celso, 154 - 13º andar - Centro - Curitiba - PR - CEP- 80010-913

FONE/FAX: (41) 3232-4725 Site: www.cresspr.org.br E-mails: Diretoria: diretoria@cresspr.org.br

Financeiro: financeiro@cresspr.org.br Cadastro: cadastro@cresspr.org.br Fiscalização: fiscalizacao@cresspr.org.br
Seccional de Londrina: dsccress11@sercomtel.com.br



CRESS PR

Conselho Regional de Serviço Social - 11ª Região

PROTOCOLO N. X

75.188.490/0001-09

Conselho Regional de Serviço Social
CRESS 11ª Região/ PR.

NOME: Assisone Lima Costa Boulton

INSCRIÇÃO N. 11 9100

SERVIÇO(S) SOLICITADO(S)

1. Pedido de Inscricao Principal
2. X
3. X

OBS.: O Processo será instruído e encaminhado para emissão de Parecer e posterior Homologação em Reunião da Diretoria do CRESS 11ª Região.

- ☒ O(a) Requerente está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O(a) Requerente não está autorizado(a) ao exercício da Profissão.
☐ O exercício da Profissão está condicionado ao Parecer e Homologação da Diretoria

A Documentação (Carteira e Cédula de Identidade Profissional), somente poderá ser retirada pelo(a) Assistente Social na Sede do CRESS 11ª Região ou na Seccional de Londrina, após comunicação escrita deste Conselho.

LOCAL, Curitiba, 25/05/17

[Assinatura]
Inscrição e Cadastro

ENDEREÇO: Rua Monsenhor Celso, 154 - 13º andar - Centro - Curitiba - PR - CEP- 80010-913

FONE/FAX: (41) 3232-4725 Site: www.cresspr.org.br E-mails: Diretoria: diretoria@cresspr.org.br

Financeiro: financeiro@cresspr.org.br Cadastro: cadastro@cresspr.org.br Fiscalização: fiscalizacao@cresspr.org.br

Seccional de Londrina: dscress11@sercomtel.com.br



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Rua Campos Sales, nº 33, bairro, Santo Antônio de Pádua – Ibaiti, Paraná.

Contatos: Telefone (43) 99135-8910 / e-mail: josianelima1975@hotmail.com

CNH sob nº 00607805648, validade 11/06/2019 – 1ª habilitação 14/04/1999.

Brasileira, casada – Data de nascimento 04/09/1975.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Bacharel no curso superior em serviço social pela instituição de ensino UNOPAR (UNIVERSIDADE PITAGORAS UNOPAR) – IBAITI/PR
- Pós graduando no curso ESPECIALIZAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E GESTÃO DO SUAS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).
- Pós graduando no curso POLÍTICAS SOCIAIS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).

QUALIFICAÇÕES E CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

- Inscrita no CRESS - PR desde 25/05/2017, com a inscrição sob nº 11.960.

- Conhecimentos complementares:

- CURSO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE 15/07/2017 A 04/09/2017
- Curso de AUXILIAR ADMINISTRATIVO (Associação Brasileira de Educação a Distância);
- GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ASSISTENCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ATENDENTE E RECEPCIONISTA HOSPITALAR, com área de formação continuada em ADMINISTRAÇÃO, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- Introdução ao serviço social, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distância);



- ASSISTENCIA A CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- SUAS – SISTEMA ÚNICO DE ASSISTENCIA SOCIAL, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Era Vargas: dos Anos 20 à Revolução de 30, (FGV – ONLINE);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Eva Vargas: do Estado Novo a 54, (FGV – ONLINE);
- I CONFERENCIA MUNICIPAL DE POLÍTICAS PARA MULHERES: MAIS DIREITOS PARTICIPAÇÃO E PODER PARA AS MULHERES, (CRAS);
- 2ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE JUVENTUDE: AS VÁRIAS FORMAS DE MUDAR O BRASIL, (CRAS);
- 1ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: A TRANSVERSALIDADE COMO RADICALIDADE DOS DIREITOS HUMANOS, (CRAS);
- 3ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA, (CRAS);
- XIII CONFERENCIA MUNICIPAL DA SAUDE: SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE PARA CUIDAR BEM DAS PESSOAS, (CRAS);
- IX CONFERENCIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL: CONSOLIDAR O SUAS DE VEZ RUMO A 2026, (CRAS);
- X CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE: POLÍTICA E PLANO DECENAL DOS DIREITOS HUMANOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES – FORTALECENDO OS CONSELHOS DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, (CRAS);
- II COSMAN – CONFERENCIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: COMIDA DE VERDADE NO CAMPO E NA CIDADE, (CRAS);

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cargo: Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/01/2016 a 29/04/2017



- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/02/2016 a 04/04/2016

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 03/08/2015 a 08/09/2015

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 20/03/2015 a 30/04/2015

Ibaí (PARANÁ) 2017.



JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Rua Campos Sales, nº 33, bairro, Santo Antônio de Pádua – Ibaiti, Paraná.

Contatos: Telefone (43) 99135-8910 / e-mail: josianelima1975@hotmail.com

CNH sob nº 00607805648, validade 11/06/2019 – 1ª habilitação 14/04/1999.

Brasileira, casada – Data de nascimento 04/09/1975.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Bacharel no curso superior em serviço social pela instituição de ensino UNOPAR (UNIVERSIDADE PITAGORAS UNOPAR) – IBAITI/PR
- Pós graduando no curso ESPECIALIZAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E GESTÃO DO SUAS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).
- Pós graduando no curso POLÍTICAS SOCIAIS, PELA INSTITUIÇÃO SÃO BRAZ – CURITIBA/PR (em andamento).

QUALIFICAÇÕES E CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

- Inscrita no CRESS - PR desde 25/05/2017, com a inscrição sob nº 11.960.

- Conhecimentos complementares:

- CURSO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE 15/07/2017 A 04/09/2017
- Curso de AUXILIAR ADMINISTRATIVO (Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ASSISTENCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS (Unopar – Universidade Norte do Paraná);
- ATENDENTE E RECEPCIONISTA HOSPITALAR, com área de formação continuada em ADMINISTRAÇÃO, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- Introdução ao serviço social, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);



- ASSISTENCIA A CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- SUAS – SISTEMA ÚNICO DE ASSISTENCIA SOCIAL, com área de formação continuada em ASSISTENCIA SOCIAL, (ABED – Associação Brasileira de Educação a Distancia);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Era Vargas: dos Anos 20 à Revolução de 30, (FGV – ONLINE);
- CURSO AUTOINSTRUCIONAL: Eva Vargas: do Estado Novo a 54, (FGV – ONLINE);
- I CONFERENCIA MUNICIPAL DE POLÍTICAS PARA MULHERES: MAIS DIREITOS PARTICIPAÇÃO E PODER PARA AS MULHERES, (CRAS);
- 2ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE JUVENTUDE: AS VÁRIAS FORMAS DE MUDAR O BRASIL, (CRAS);
- 1ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: OS DESAFIOS NA IMPLEMENTAÇÃO DA POLITICA DA PESSOA COM DEFICIENCIA: A TRANSVERSALIDADE COMO RADICALIDADE DOS DIREITOS HUMANOS, (CRAS);
- 3ª CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA, (CRAS);
- XIII CONFERENCIA MUNICIPAL DA SAUDE: SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE PARA CUIDAR BEM DAS PESSOAS, (CRAS);
- IX CONFERENCIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL: CONSOLIDAR O SUAS DE VEZ RUMO A 2026, (CRAS);
- X CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE: POLÍTICA E PLANO DECENAL DOS DIREITOS HUMANOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES – FORTALECENDO OS CONSELHOS DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, (CRAS);
- II COSMAN – CONFERENCIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: COMIDA DE VERDADE NO CAMPO E NA CIDADE, (CRAS);

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍTI – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cargo: Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/01/2016 a 29/04/2017



- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 29/02/2016 a 04/04/2016

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 03/08/2015 a 08/09/2015

- **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cargo: Estagiária de Serviço Social

Funções: Auxiliar de assistente social nos trabalhos internos e externos do CRAS

Período: 20/03/2015 a 30/04/2015

Ibaí (PARANÁ) 2017.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IBAITI

Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 1058 – Centro
Fone/Fax: 3546-7400 – E-mail: assistencia@ibaiti.pr.gov.br
Ibaiti – PR



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação de serviços prestados no cargo de Auxiliar Administrativo, no Setor Bolsa Família- CRAS e Secretaria Municipal de Assistência Social, do município de Ibaiti, que **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, cadastrada no CPF 016.003.689-56, residente e domiciliada a Rua Campos Sales, 33, Bairro Santo Antônio de Pádua, Município de Ibaiti, Estado do Paraná, prestou serviços no período de 20/03/2015 à 08/04/2017, totalizando **2(dois) anos**.

Ibaiti/PR, 25 de abril de 2017.

FERNANDA MAIA DE SOUZA
Secretária Munt. de Assistência Social - SEAS

CRESS 11 - 11447/PR

Portaria Nº 011, de 02 de Janeiro de 2017

FERNANDA MAIA DE SOUZA

Secretária Municipal de Assistência Social



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IBAITI

Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 1058 – Centro
Fone/Fax: 3546-7400 – E-mail: assistencia@ibaiti.pr.gov.br
Ibaiti – PR



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação de serviços prestados no cargo de Auxiliar Administrativo, no Setor Bolsa Família- CRAS e Secretaria Municipal de Assistência Social, do município de Ibaiti, que **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, cadastrada no CPF 016.003.689-56, residente e domiciliada a Rua Campos Sales, 33, Bairro Santo Antônio de Pádua, Município de Ibaiti, Estado do Paraná, prestou serviços no período de 20/03/2015 à 08/04/2017, totalizando **2(dois) anos**.

Ibaiti/PR, 25 de abril de 2017.

FERNANDA MAIA DE SOUZA
Secretária Muni. de Assistência Social - SEAS

CRESS 11 - 11447/PR

Portaria Nº 011, de 02 de Janeiro de 2017

FERNANDA MAIA DE SOUZA

Secretária Municipal de Assistência Social



CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

*MUNICIPIO DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 77.008.068/0001-41, inscrição estadual isenta, com sede à Praça dos Três Poderes nº 23, neste ato representado pela Diretor do Departamento de Recursos Humanos, Reinaldo Fernandes Ribeiro, certifico para que surta os efeitos legais, que revendo os arquivos existentes nesta municipalidade, constatou-se que o(a) Senhor(a), **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, portador(a) do R.G. nº 6.996.329-3 e CPF/MF, 016.003.689-56, foi contratada para a prestação de serviços via RPA, como Auxiliar Administrativo, Bolsa Família no CRAS e nos últimos (04) meses trabalhou na casa de passagens – Geraldo Sales Vieira, contratada em 29/01/2016 à 29/04/2017, perfazendo um período líquido de exercício de 01(um) ano e (03) meses.. Nada mais havendo a constar eu,*

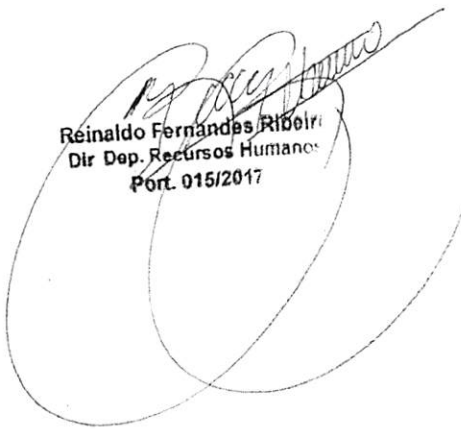
Reinaldo Fernandes Ribeiro, Diretor do Departamento de Recursos Humanos, lavrei a presente Certidão, a qual vai devidamente por mim assinada, aos vinte e cinco dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (25/09/2017).

Esta Certidão não contém emendas e nem rasuras.


Reinaldo Fernandes Ribeiro
Dir. Dep. Recursos Humanos
Port. 015/2017

CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

MUNICIPIO DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 77.008.068/0001-41, inscrição estadual isenta, com sede à Praça dos Três Poderes nº 23, neste ato representado pelo Diretor do Departamento de Recursos Humanos, Reinaldo Fernandes Ribeiro, declara para que surta os efeitos legais, que revendo os arquivos existentes nesta municipalidade, constatou-se que o(a) Senhor(a) **JOSIANE LIMA COSTA PAULINO**, portador(a) R.G nº 6.996.329-3 SSP/PR do C.P.F. nº 016.003.689-56, faz parte do quadro de Prestadora de serviços via RPA, Auxiliar Administrativo e Bolsa Família no CRAS, com carga horária de 40 horas semanais, no período de 29/01/2016 à 29/04/2017, Perfazendo um período líquido de exercício (01) ano e (03) meses. Nada mais havendo a constar eu, Reinaldo Fernandes Ribeiro, Diretor do Departamento de Recursos Humanos, lavrei a presente Declaração, a qual vai devidamente por mim assinada, aos vinte e um dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (21/09/2017). Esta Certidão não contém emendas e nem rasuras.


Reinaldo Fernandes Ribeiro
Dir. Dep. Recursos Humanos
Port. 015/2017




DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

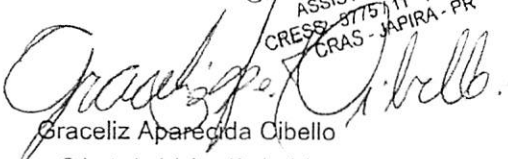
O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
5º Semestre	150	20/03/2015 à 30/04/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS: 5775 - 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRÁ - PR

Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR

8



DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G. 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

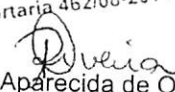
Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
6º Semestre	150	03/08/2015 à 08/09/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR


Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR




Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.



Página 3 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G. 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
7º Semestre	150	29/02/2016 à 04/04/2016	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014

Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRÁ - PR
Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.

Página 1 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
5º Semestre	150	20/03/2015 à 30/04/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR


Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS: 5775 - 11ª Região - PR
CRAS - APIRA - PR

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

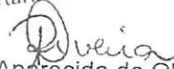
Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

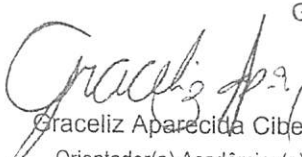
SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
6º Semestre	150	03/08/2015 à 08/09/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR

Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS - 5775 / 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRA - PR


Graceliz Aparecida Cibello
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância
Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 21/02/2006.
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225/2011 de 28/06/11 - publicada no D.O.U. 29/06/11.

Página 1 de 3

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos para os devidos fins que Josiane Lima Costa Paulino, portadora da Cédula de Identidade R.G 6.996.329-3, nascida em 04/09/1975, natural de Ourinhos-SP, filho de Aureo Silveira da Costa e Elisete Paula de Lima, concluiu o Curso de Graduação em Serviço Social em 17/12/2016, nesta Instituição de Ensino, tendo colado grau em 25/03/2017.

Declaramos ainda que, a aluna realizou 150 (cento e cinquenta) horas de Estágio Curricular Obrigatório, tendo como Assistente Social – Supervisor(a) de Campo Roseli Aparecida de Oliveira – CRESS: 8998 e Assistente Social – Orientador(a) Acadêmico(a) Graceliz Aparecida Cibello – CRESS: 5775.

O Estágio Curricular Obrigatório foi realizado conforme quadro abaixo:

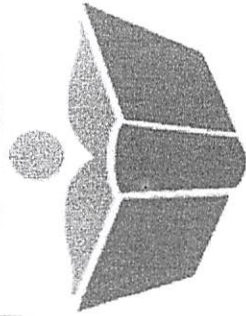
SEMESTRE	CH	PERÍODO	INSTITUIÇÃO/CONCEDENTE
5º Semestre	150	20/03/2015 à 30/04/2015	Prefeitura Municipal de Ibaiti - Secretaria Municipal de Assistência Social CNPJ: 77008068000141 Endereço: Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 000 Cidade: Ibaiti - PR Telefone: (43) 3546-7424

Londrina, 11 de Janeiro de 2017.

Roseli Aparecida de Oliveira
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 462/08-2014


Roseli Aparecida de Oliveira
Supervisor(a) de Campo
CRESS: 8998 - 11ª REGIÃO - PR


Graceliz Aparecida Cibello
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS: 5775 - 11ª Região - PR
CRAS - JAPIRÁ - PR
Orientador(a) Acadêmico(a)
CRESS: 5775 - 11ª REGIÃO - PR



WR Educacional

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEEF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97)

CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL EM PROJETOS SOCIOEDUCATIVOS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 10 DE JANEIRO DE 2017 À 15 DE FEVEREIRO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.


JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico


JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- CONCEITO DE EDUCADOR SOCIAL - 10 HORAS
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL NO CENTRO DE APOIO À FAMÍLIA E A INTERVENÇÃO DO PROFISSIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES - 10 HORAS
- A INCLUSÃO DA CRIANÇA EM PROJETOS SOCIAIS DE EDUCAÇÃO PELO ESPORTE - 10 HORAS
- EDUCADORES SOCIAIS EM INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO NÃO FORMAL: ANÁLISE DAS RELAÇÕES COM AS CLASSES POPULARES - 10 HORAS
- SERVIÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - 10 HORAS
- ECA E SINASE - 10 HORAS
- A GESTÃO DA APRENDIZAGEM NO TRABALHO COM PROJETOS - 10 HORAS

MÉDIA FINAL: 8.0

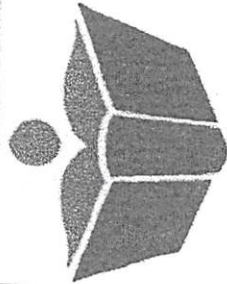
Nº de Registro: 000880629-29-2017

Livro: 013

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 15 de Fevereiro de 2017

Página: 069

26.165.960/0001
WR EDUCACIONAL
Rua Érico Veríssimo n.º 16
Solar dos Lagos - CEP: 37.470-4
São Lourenço - MG



WR Educacional



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97) CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: ASSISTÊNCIA A CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RISCO, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 28 DE MARÇO DE 2017 À 24 DE ABRIL DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.

JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- SERVIÇO SOCIAL NA EDUCAÇÃO - 10 HORAS
- SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- QUESTÃO SOCIAL - 10 HORAS
- GLOBALIZAÇÃO - 10 HORAS
- ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- PESQUISA COMO MEIO DE CONSTRUIR O SIGNIFICADO DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- PRÁTICA DO SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- DEMANDAS PARA O ASSISTENTE SOCIAL - 10 HORAS

Nº de Registro: 000885928-04-2017

MÉDIA FINAL: 8.0

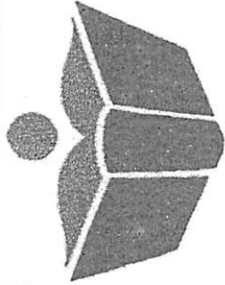
Expedido por WR Educacional - Livro: 013

Página: 070

Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (graduação, extensão, pós-graduação).

Validação em www.wreducacional.com.br

26.165.960/0001-03
WREDUCACIONAL - ME
Rua Érico Veríssimo n°105
Solar dos Lagos - CEP:37.470-000
São Lourenço - MG



WR Educacional

CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEE e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97) CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: SUAS - SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 13 DE ABRIL DE 2017 À 11 DE MAIO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.

JOSE ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado



VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- DIAGNÓSTICO SOCIAL - 8 HORAS
- SUAS EM PERSPECTIVA - 8 HORAS
- CONCEITO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- O SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- CENTRALIDADE NA FAMÍLIA - 8 HORAS
- SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS NO BRASIL - 8 HORAS
- LEI ORGÂNICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 8 HORAS
- GESTÃO COMPARTILHADA - 8 HORAS
- LEGISLAÇÃO E FUNCIONAMENTO - 8 HORAS
- PAPEL DO SUAS FRENTE À SOCIEDADE - 8 HORAS

MÉDIA FINAL: 9.0

Nº de Registro: 000832766-10-2017

Livro: 013

Página: 070

Expedido por WR Educacional - São Lourenço-MG, 11 de Maio de 2017

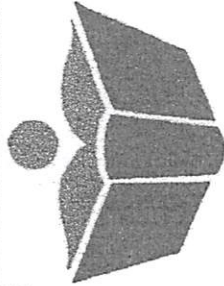
Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (graduação, extensão, pós-graduação).

Validação em www.wreducacional.com.br

Rua Érico Veríssimo n°105
Solar dos Lagos - CEP:37.470-000
São Lourenço - MG

WREDUCACIONAL - ME

26.165.960/0001-03



WR Educacional



CNPJ: 26.165.960/0001-03

Rua Érico Veríssimo, nº 105 - Solar dos Lagos - São Lourenço-MG

ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Certificado

Emitido em conformidade com a Lei Nº 9394/96, art. 67 e 87, Inciso III, O Decreto Nº 5154/04, Parecer Nº 64/2004 - CEDF e a Deliberação CCE 14/97 (Indicação CEE 14/97) CERTIFICAMOS QUE, JOSIANE LIMA COSTA PAULINO, PORTADOR(A) DO CPF DE Nº: 016.003.689-56, RG DE Nº: 6996329-3 SESP PR, CONCLUIU O CURSO: INTRODUÇÃO AO SERVIÇO SOCIAL, COM ÁREA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO PERÍODO DE 02 DE ABRIL DE 2017 À 04 DE MAIO DE 2017, COM CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS.



JOSÉ ROBERTO SOARES
Coordenador(a) Pedagógico

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO
Titular Do Certificado

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- CONCEITO DE EDUCADOR SOCIAL - 10 HORAS
- O PAPEL DO EDUCADOR SOCIAL NO CENTRO DE APOIO À FAMÍLIA E A INTERVENÇÃO DO PROFISSIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 10 HORAS
- O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES - 10 HORAS
- A INCLUSÃO DA CRIANÇA EM PROJETOS SOCIAIS DE EDUCAÇÃO PELO ESPORTE - 10 HORAS
- EDUCADORES SOCIAIS EM INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO NÃO FORMAL: ANÁLISE DAS RELAÇÕES COM AS CLASSES POPULARES - 10 HORAS
- SERVIÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - 10 HORAS
- ECA E SINASE - 10 HORAS
- A GESTÃO DA APRENDIZAGEM NO TRABALHO COM PROJETOS - 10 HORAS

Nº de Registro: 000880629-29-2017

MÉDIA FINAL: 8.0

Expedido por WR Educacional

Livro: 013

Página: 069

Certificado de Curso Livre não sendo válido como cursos de nível superior (Graduação, extensão, pós-graduação).
Validação em www.wreducacional.com.br

Rua Érico Veríssimo n°105
Solar dos Lagos - CEP:37.470-000
São Lourenço - MG

WREDUCACIONAL - ME

26.165.860/0001-03



Universidade Norte do Paraná



Certificamos que

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

CPF: 01600368956, concluiu o Curso Livre, GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS, promovido junto a Unopar - Universidade Norte do Paraná, na data abaixo, com 20 (Vinte) horas de duração, conforme registros constantes em nossos arquivos.

Londrina, 30/04/2017

MARIO JUNGBECK

PRÓ-REITORIA DE ENSINO A DISTÂNCIA

Código de Autenticação:
3F3.7AF.FAB.939.024

Conteúdo Programático do Curso GESTÃO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL: PRINCÍPIOS E FUNÇÕES, SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS

- Conceitos, princípios éticos e organizativos da proteção social básica e especial.
Instrumentos de gestão em assistência social. Reordenamento da rede sócio assistencial
Sistema municipal, territorialidade e gestão, estrutura e funcionamento dos Centros de
Referência da Assistência Social - CRAS e dos Centros de Referência Especializados da
Assistência Social - CREAS.



Universidade Norte do Paraná

Certificamos que

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

CPF: 01600368956, concluiu o Curso Livre, ASSISTÊNCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS, promovido junto a Unopar - Universidade Norte do Paraná, na data abaixo, com 20 (Vinte) horas de duração, conforme registros constantes em nossos arquivos.

Londrina, 03/05/2017

MARIO JUNGBECK

PRÓ-REITORIA DE ENSINO A DISTÂNCIA

Código de Autenticação:
27F.2A3.726.448.B49

Conteúdo Programático do Curso ASSISTÊNCIA SOCIAL, INSTITUIÇÕES E LÓGICA DE FINANCIAMENTO DO SUAS

- Entidades de assistência social e correlatas: referências históricas, concepções e caracterização.
- Procedimentos operacionais para inscrição, registro e certificação de entidades nos conselhos.
- Lógica de financiamento e pisos de proteção social básica e especial.



Universidade Norte do Paraná

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U nº 126 de 04 de julho de 1997.

Sistema Presencial Conectado - Modalidade a Distância

Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U de 21/02/2006.

Curso de Graduação em Serviço Social

Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 225 de 28/06/2011 - publicada no D.O.U. 29/06/2011.



HISTÓRICO ESCOLAR

ALUNO: JOSIANE LIMA COSTA PAULINO

Data Nascimento: 04/09/1975

RG: 6.996.329-3 - SESP/PR

UF: SP

Nacionalidade:

BRASILEIRA

MATRICULA: 01031237

FORMA DE INGRESSO

Foi classificada em 1º lugar no Processo Seletivo Verão 2013 - Agendado EaD, realizado em Novembro de 2012 por esta Instituição de Ensino.

Polo Conveniado: IBAITI/PR (3731)U Turno: Noturno

SEM	DISCIPLINA	MATRIZ	ANO/SEM	C.H.	CONCEITO	RESULTADO
1	SEDU287 - EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA	000468 - 2013/2	2013/1	20		
1	SSER096 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA I	000468 - 2013/2	2013/1	10	EX	APROVADO
1	SSER106 - FORMAÇÃO SOCIAL, POLÍTICA E ECONÔMICA DO BRASIL	000468 - 2013/2	2013/1	60	BO	APROVADO
1	SSER107 - ACUMULAÇÃO CAPITALISTA E DESIGUALDADE SOCIAL	000468 - 2013/2	2013/1	60	BO	APROVADO
1	SSOC098 - ANTROPOLOGIA	000468 - 2013/2	2013/1	60	MB	APROVADO
1	SSOC131 - METODOLOGIA CIENTÍFICA	000468 - 2013/2	2013/2	60	MB	APROVADO
2	SFIL034 - FILOSOFIA	000468 - 2013/2	2013/1	120	BO	APROVADO
2	SSER104 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL I	000468 - 2013/2	2013/2	10	EX	APROVADO
2	SSER105 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA II	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
2	SSOC121 - SOCIOLOGIA	000468 - 2013/2	2013/1	60	BO	APROVADO
2	SSOC122 - CIÊNCIA POLÍTICA	000468 - 2013/2	2013/2	60	EX	APROVADO
3	SSOC158 - ECONOMIA POLÍTICA	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
3	SMAT078 - ESTATÍSTICA E INDICADORES SOCIAIS	000468 - 2013/2	2013/2	60	BO	APROVADO
3	SPSI041 - PSICOLOGIA SOCIAL	000468 - 2013/2	2014/1	60	BO	APROVADO
3	SSER108 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL II	000468 - 2013/2	2014/1	60	MB	APROVADO
3	SSER111 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA III	000468 - 2013/2	2014/1	60	BO	APROVADO
3	SSER109 - FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL III	000468 - 2013/2	2014/1	120	BO	APROVADO
4	SSER112 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA IV	000468 - 2013/2	2014/1	10	EX	APROVADO
4	SSER117 - ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2014/2	120	BO	APROVADO
4	SSER118 - ÉTICA PROFISSIONAL EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2014/2	120	MB	APROVADO
5	SSER113 - SEMINÁRIOS DA PRÁTICA V	000468 - 2013/2	2014/2	10	EX	APROVADO
5	SSER119 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL I	000468 - 2013/2	2014/2	60	BO	APROVADO
5	SSER122 - PESQUISA SOCIAL E OFICINA DE FORMAÇÃO	000468 - 2013/2	2015/1	60	BO	APROVADO
5	SSER123 - POLÍTICAS SETORIAIS E POLÍTICAS CONTEMPORÂNEAS	000468 - 2013/2	2015/1	10	EX	APROVADO
5	SSER124 - INSTRUMENTALIDADE EM SERVIÇO SOCIAL	000468 - 2013/2	2015/1	150	BO	APROVADO
5	SSER125 - MOVIMENTOS SOCIAIS	000468 - 2013/2	2015/1	120	MB	APROVADO
6	SDIR066 - DIREITO E LEGISLAÇÃO	000468 - 2013/2	2015/1	120	MB	APROVADO
6	SSER114 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VI	000468 - 2013/2	2015/1	60	BO	APROVADO
6	SSER120 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL II	000468 - 2013/2	2015/1	60	MB	APROVADO
6	SSER126 - SERVIÇO SOCIAL NA ÁREA DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA SOCIAL E ASSISTÊNCIA SOCIAL	000468 - 2013/2	2015/2	60	BO	APROVADO
6	SSER127 - SERVIÇO SOCIAL E PROCESSO DE TRABALHO	000468 - 2013/2	2015/2	10	EX	APROVADO
7	SSER115 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VII: TÓPICOS ESPECIAIS I	000468 - 2013/2	2015/2	150	MB	APROVADO
7	SSER121 - ESTÁGIO EM SERVIÇO SOCIAL III	000468 - 2013/2	2015/2	120	MB	APROVADO
7	SSER128 - GESTÃO SOCIAL E ANÁLISE DE POLÍTICAS SOCIAIS	000468 - 2013/2	2015/2	60	BO	APROVADO
7	SSER129 - COMUNICAÇÃO NA PRÁTICA DO ASSISTENTE SOCIAL	000468 - 2013/2	2016/1	60	MB	APROVADO
7	SSER130 - PROJETO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO	000468 - 2013/2	2016/1	150	MB	APROVADO
8	SEDU347 - EDUCAÇÃO INCLUSIVA (OPTATIVA)	000468 - 2013/2	2016/1	120	MB	APROVADO
8	SSER116 - SEMINÁRIO DA PRÁTICA VIII: TÓPICOS ESPECIAIS II	000468 - 2013/2	2016/1	60	MB	APROVADO
8	SSER131 - TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO	000468 - 2013/2	2016/1	60	BO	APROVADO
8	SSER132 - TERCEIRO SETOR, MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE	000468 - 2013/2	2016/2	60	BO	APROVADO
8	SSER133 - SERVIÇO SOCIAL NA EDUCAÇÃO	000468 - 2013/2	2016/2	60	EX	APROVADO
		000468 - 2013/2	2016/2	60	EX	APROVADO
		000468 - 2013/2	2016/2	60	BO	APROVADO

Atividades Complementares Obrigatórias

C.H. 90 Concluído

Conceitos Regime Semestral:

EX - EXCELENTE	entre 9.0 e 10
MB - MUITO BOM	entre 8.0 e 8.9
BO - BOM	entre 7.0 e 7.9
SU - SUFICIENTE	entre 6.0 e 6.9
IN - INSUFICIENTE	até 5.9

Total de Carga Horária cursada: 3020 h/a

Data da Conclusão do Curso: 17/12/2016

Data de Expedição do Diploma: xx/xx/xxxx

Total de Carga Horária do Curso: 3020 h/a

Data de Colação de Grau: xx/xx/xxxx

Número do Diploma: xxxxxx

Obs.: - As Atividades Complementares Obrigatórias, num total de 90 (Noventa) horas, foram concluídas.

- Estudante INGRESSANTE dispensado(a) do ENADE 2013, nos termos da Portaria Normativa MEC nº 40/2007 Art. 33-G e Portaria Normativa MEC nº 6/2013, Art.7º, §7º.

- Estudante não participante do ENADE 2016, por Ato da Instituição de Ensino, nos termos da Portaria Normativa MEC nº 40/2007, Art. 33-G, §5º e Portaria Normativa MEC nº 5 de 09 de março de 2016.

Londrina, 11 de Janeiro de 2017

Alexandra Santianna Paulina da Penha
927.113.831-72

Secretaria Acadêmica Setorial EuD – Unopar - Termo assinado digitalmente
Número da solicitação: 201790021356

Validação através do link:

<http://www.unopar.br/validacao>

Data de emissão: 11/01/2017 03:32

ENVELOPE Nº 02:

JOSIANE LIMA COSTA PAULINO – ASSISTÊNCIA SOCIAL – ME

CNPJ Nº: 28.697.491/0001-90

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00MIN.





ORIENTADOR SOCIAL EDUCADOR FÍSICO

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.583.349/0001-12 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 05/09/2017	
NOME EMPRESARIAL JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES 04839604975			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO TV um	NÚMERO 24	COMPLEMENTO CASA	
CEP 84.900-000	BAIRRO/DISTRITO VILA GUAY	MUNICÍPIO IBAÍTI	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO joice.santos111@hotmail.com		TELEFONE (43) 9643-4648	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/09/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **05/09/2017** às **14:36:07** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

5498

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom center and several smaller ones to the right.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

RG: 14.740.408-5

POLEGAR DIREITO

Assinatura: Joice Aparecida dos Santos Fróes

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.740.408-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/05/2016

NOME: JOICE APARECIDA DOS SANTOS FRÓES

FILIAÇÃO: NEIDE DOS SANTOS

NATURALIDADE: IBAITI/PR DATA DE NASCIMENTO: 24/03/1987

DOC. ORIGEM: COMARCA=IBAITI/PR, DA SEDE
C.CAS=3896, LIVRO=32B, FOLHA=98

CPF: 048.396.049-75

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

Autenticação de Cópia
FMH46227

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
SEDE DA COMARCA
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaíti - PR - CEP: 84900-000
Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854 - E-mail: tabelionatohegrao@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data.
Ibaíti-PR, 06 de Setembro de 2017

VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE:
FUNARPEN - SELO DIGITAL FMH46227
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
048.396.049-75

Nome
JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES

Nascimento
24/03/1987

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

Autenticação de Cópia
FMH46228

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
SEDE DA COMARCA
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaíti - PR - CEP: 84900-000
Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854 - E-mail: tabelionatohegrao@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data.
Ibaíti-PR, 06 de Setembro de 2017

VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE:
FUNARPEN - SELO DIGITAL FMH46228
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

6111600529



16.545.590-6

16.545.590-6

CÓDIGO DE CONTROLE
B327.67BA.C15C.8C05

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

às 11:27:34 do dia 13/05/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: JOICE APARECIDA DOS SANTOS FRÓES

DATA DE NASCIMENTO: 24/03/1987

MUNICÍPIO / UF: IBAITI/PR

INSCRIÇÃO: 0868 3181 0604

ZONA: 079

DATA DE EMISSÃO: 24/04/2017

JUIZ ELEITORAL: Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM FAIXA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
 Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
 Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
 CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
 SEDE DA COMARCA
 Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaí - PR - CEP: 84900-000
 Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854 - E-mail: tabelionatonegros@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO
 Certifico e dou fé que a presente fotocópia é copia fiel do original que me foi apresentado nesta data
 Ibaí-PR, 06 de Setembro de 2017

VERA LUCIA DE OLIVEIRA
 ESCREVENTE
 FUNARPEN - SELO DIGITAL FMH46226
 Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

Lei 13.228/2001
 TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
 Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaí - PR - CEP: 84900-000
 Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854 - E-mail: tabelionatonegros@hotmail.com
 Autenticação de Cópia
 FMH46226



Handwritten signatures and initials in blue ink.

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial

JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES 04839604975

Nome do Empresário

JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES

Capital Social

1.000,00

Nº da Identidade

14.740.408.5

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

PR

CPF

048.396.049-75



Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

05/09/2017

Números de Registro

CNPJ

28.583.349/0001-12

NIRE

41-8-0564242-4

Endereço Comercial

CEP

84900-000

Logradouro

TRAVESSA um

Número

24

Complemento

CASA

Bairro

VILA GUAY

Município

IBAÍTI

UF

PR

Ponto de Referência

SAIDA PARA PAULISTINHA

Atividades

Data de Início de Atividades

05/09/2017

Código da Atividade Principal

85.99-6/99

Descrição da Atividade Principal

Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldoempreendedor.gov.br/> Certificado emitido com base na Resolução nº 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpi/consulta.asp>

Número do Recibo: ME12257075

Número do Identificador: 00004839604975

Data de Emissão:

05/09/2017

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE Ibaiti

CARTORIO DISTRIBUIDOR
Rua Paraná - Centro
Ibaiti/PR - 84.900-00

TITULAR
RENERIO GONCALVES LEITE
JURAMENTADO
RENERIO GONCALVES LEITE FILHO



Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

JOICA APARECIDA DOS SANTOS FROES - 434301

CNPJ 28.583.349/0001-12, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecederem.



Ibaiti/PR, 03 de Outubro de 2017

RENERIO GONCALVES LEITE



**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 28583349/0001-12
Razão Social: JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES
Endereço: R TV UM 24 CASA / VILA GUAY / IBAITI / PR / 84900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/09/2017 a 14/10/2017

Certificação Número: 2017091510212419592460

Informação obtida em 15/09/2017, às 10:21:24.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

L ap O
Hauto
P
P



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: JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES 04839604975
CNPJ: 28.583.349/0001-12

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 junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 18:47:58 do dia 05/09/2017 <hora e data de Brasília>.
 Válida até 04/03/2018.

Código de controle da certidão: **80DA.DEF0.6BD7.E31B**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 016858087-37

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **28.583.349/0001-12**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUÍNTES 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.

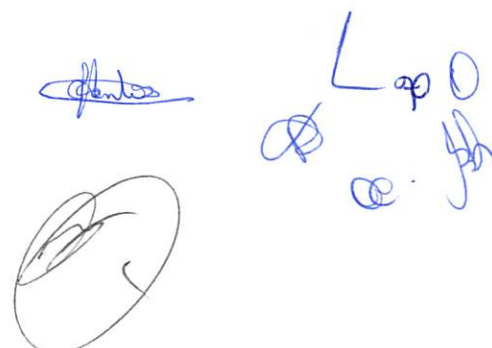
Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

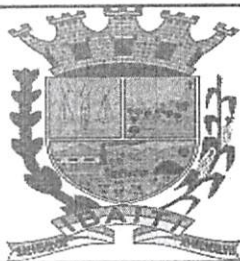
Válida até 03/01/2018 - Fornecimento Gratuito

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



TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR





PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ



CERTIDÃO NEGATIVA 1408/2017

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 04/12/2017

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMZZ2QEM234422EAT

REQUERENTE: O MESMO

PROTOCOLO:

FINALIDADE: DIVERSOS

RAZÃO SOCIAL: JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

434301

28.583.349/0001-12

1015

ENDEREÇO

RUA DAS FLORES, 24 - CENTRO CEP: 84900000 Ibaiti - PR

ATIVIDADES

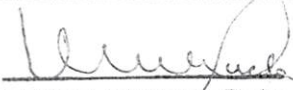
Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Observações:

Ibaiti, 05 de Setembro de 2017

Emitido por: JESSICA SAMPAIO GRECHI VITORINO

Rua Ver. José de Moura Bueno, 23 - Praça dos Três Poderes - 84.900-000 - IBAITI-PR
Fone: (43) 3546-7450 - www.ibaiti.pr.gov.br - CNPJ Nº 77.008.068/0001-41


Waldirene Ap. Vigilato Rocha
Diretora do Departamento Tributação
Port. 029/2017, de 02 de Fevereiro de 2017

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
SEDE DA COMARCA
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. M^a Luzia - Ibaity - PR - CEP: 84900-000
Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854 - E-mail: tabelionatonograo@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fe que a presente fotocópia é cópia fiel
do original que me foi apresentado nesta data.
Ibaity-PR, 05 de Setembro de 2017.

[Assinatura]
VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL FMH46230
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lucia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

FMH46230



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

77.008.068/0001-41

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 23 - CENTRO - IBAITI - PR



ALVARÁ nº 1015 / 2017

O Município de Ibaíti, concede alvará de licença para localização a:

Nome:

JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES - 434301

CNPJ/CPF: 28.583.349/0001-12

Localização:

RUA DAS FLORES, 24 - CENTRO CEP: 84900000 Ibaíti - PR

Área utilizada: 15,00

Atividades:

8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente.

Horário de funcionamento: Atividades Comerciais

Emitido em

05/09/2017

Válido até

31/12/2017

Observações:

SUJEITO A LEI N. 669 DE 20/12/2011

- 1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
- 2 - Sera exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de Local.
- 3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE

- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.



WALDIRENE AP. VIGILATO ROCHA
DIRETORA DO DEPARTAMENTO TRIBUTAÇÃO
PORT. 099/2017, DE 02 DE FEVEREIRO DE 2017

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**RELAÇÃO DOS PROCESSOS INCLUÍDOS NO BANCO NACIONAL DE
DEVEDORES TRABALHISTAS, EM PRAZO DE REGULARIZAÇÃO**

Nome: JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES

CPF: 048.396.049-75

Expedição do Relatório: 05/09/2017, às 18:27:08

Nada consta.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Os processos incluídos no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas - BNDT, em prazo de regularização (30 dias a contar da sua inclusão), não obstam a expedição da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

Transcorrido o prazo sem cumprimento da obrigação ou regularização, expedir-se-á, conforme o caso, Certidão Positiva ou Certidão Positiva com efeito de negativa.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES

CPF: 048.396.049-75

Certidão nº: 136606202/2017

Expedição: 05/09/2017, às 18:18:25

Validade: 03/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOICE APARECIDA DOS SANTOS FROES**, inscrito(a) no CPF sob o nº **048.396.049-75**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]
L ap O
ce ph



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 28.583.349/0001-12

Certidão nº: 138076078/2017

Expedição: 04/10/2017, às 14:58:09

Validade: 01/04/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº 28.583.349/0001-12, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO JURÍDICA

ENVELOPE Nº 01:

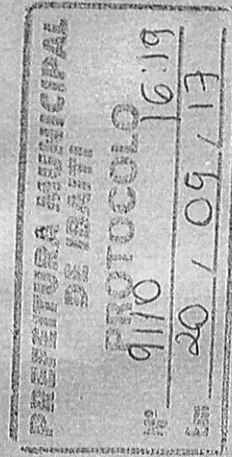
NOME DA PESSOA JURÍDICA: Joice Aparecida dos Santos Froes

CNPJ Nº: 28.583.349/0001-12

CREDENCIAMENTO Nº002/2017

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00MIN.





MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



ANEXO II

CREDENCIAMENTO Nº002/2017

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Edital de Credenciamento nº002//2017

Nome do Licitante: *Joice Aparecida dos Santos Soares*
CPF: *048.396.049-75*
Endereço: *Travessa um nº 24 - Vila Guay*

Pelo presente, venho solicitar a V.S. a se digne a autorizar o meu credenciamento junto a essa Secretaria, para atender as exigências do edital de credenciamento como oficineiro, na(s) seguinte(s) área(s) assinalada(s) com um "X":

Nº	CARGOS PARA O CREDENCIAMENTO	VAGAS	ASSINALAR COM X
01	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	01	
02	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	01	
03	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	
04	ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	01	
05	PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	01	
06	PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	01	
07	ORIENTADOR SOCIAL -EDUCADOR FÍSICO	02	X
08	ORIENTADOR SOCIAL -INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
12	OFICINEIRO: JUDÔ OU KARATÊ	01	
13	OFICINEIRO: CAPOEIRA	01	
14	OFICINEIRO: DE FUTEBOL E FUTSAL	01	
15	OFICINEIRO: GINÁSTICA RÍTMICA	01	
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET E BORDADO	01	
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
24	OFICINEIRO DE MÚSICA	01	
	TOTAL	29	

Ibaiti, 19 de setembro de 2017.

ASSINATURA LICITANTE
NOME COMPLETO

CPF Nº *048.396.049-75*

Joice Aparecida dos Santos Soares

45

Joice

ap
Joice



MUNICIPIO DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



ANEXO III CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome Licitante: CPF:

Joici Aparecida dos Santos Feres - CPF: 048.396.049-75

Endereço:

Travessa um - nº 24 - Vila Guay

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto a Prefeitura Municipal de Ibaiti, que o licitante [NOME] concorda plenamente com todos os termos deste edital e seus respectivos anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti, 19 de setembro de 2017.

ASSINATURA LICITANTE

NOME COMPLETO

CPF Nº 048.396.049-75

Joici Aparecida dos Santos Feres
[Assinatura]

[Assinatura] *L* *01/10/17*



MUNICÍPIO DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



ANEXO IV

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE E IMPEDITIVO

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome Licitante: CPF: *Joice Aparecida dos Santos Ivois* - CPF: 048.396.049-75
Endereço: *Travessa Lima - nº 24 - Vila Guay*

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que o licitante [NOME] **não** foi declarada inidônea e **não** está suspensa em nenhum órgão público, federal, estadual ou municipal, nos termos do artigo 32 § 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaíti, 19 de setembro de 2017.

ASSINATURA LICITANTE

NOME COMPLETO

CPF Nº 048.396.049-75

Joice Aparecida dos Santos Ivois

[Signature]

L

[Signature]

[Signature]



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



ANEXO V

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

**DECLARAÇÃO DE NEGATIVA –
VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI.**

Edital de Credenciamento nº 002/2017

Nome: CPF: *Joice Aparecida dos Santos Soares - CPF: 048.396.049-75*
Endereço: *Travessa sem, nº. 24 - Orla Quary*

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que a licitante
[NOME] **não** mantém vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Ibaiti.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti, 19 de setembro de 2017.

ASSINATURA LICITANTE

NOME COMPLETO

CPF Nº 048-396.049-75

Joice Aparecida dos Santos Soares

[Assinatura]

L

[Assinatura]

[Assinatura]



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



ANEXO VII

CREDENCIAMENTO Nº 002/2017

MODELO DE FICHA PARA CONTAGEM DE TÍTULOS

CARGO: *Orçamentador Social - Educador Social*
NOME DO LICITANTE: *Joice Aparecida dos Santos Frezes*
CPF: *048.396.049-75*
ENDEREÇO: *Levassia um, nº 24 - Vila Guay*

QUADRO DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS ORIENTADORES SOCIAIS:

PONTUAÇÃO	PONTOS
16. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 5,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	x 3,0
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
17. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) - 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) - 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS - 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
18. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	x 1,5
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	x 6,0
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	7,5
TOTAL DE PONTOS:	10,5

Obs:

- O licitante deverá apresentar os requisitos mínimos para o cargo para que possa ser habilitado;
- No caso de mais de um licitante se credenciar para o mesmo cargo e houver empate na pontuação, para o desempate na classificação será considerado o candidato que tiver maior tempo de experiência na área indicada, seguido o que tiver maior pontuação nos títulos apresentados persistindo o empate será considerado o candidato de maior idade.

Ibaiti, 19 de Setembro de 2017.

ASSINATURA LICITANTE

NOME COMPLETO

CPF Nº *048-396-049-75*

50

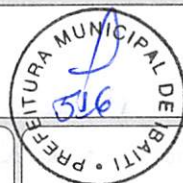
Joice Aparecida dos Santos Frezes

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CURRICULUM VITAE



IDENTIFICAÇÃO

Nome: Joice Aparecida dos Santos Freire

Endereço: Rua das Flores

Bairro: Vila Guay

Cep: 84.914.000

Cidade: Ibaiti

Estado: PR

Fone: 1431 96434648

Fone recado: 36181110

Falar com: Carol ou Aparecida

E-Mail: joice.santos111@hotmail.com

Nacionalidade: Brasileiro

Naturalidade: Ibaiti

Data de Nascimento: 24.03.1987

Estado Civil: casada

Identidade: 14.740.408-5

CPF: 048.396.049-75

FOTO

ÁREA E CARGO PRETENDIDO

Orientador social Educador Físico

ESCOLARIDADE

CURSO 1º GRAU (1ª a 8ª Série):

Escola: Colégio Estadual Napoleão da Silva Reis

Cidade: Vila Guay - Ibaiti

Período: 2004

CURSO 2º GRAU OU EQUIVALENTE:

Escola: Colégio Estadual Napoleão da Silva Reis

Cidade: Vila Guay - Ibaiti

Período: 2004

CURSO SUPERIOR:

Universidade: Universidade Pitágoras Unepar

Curso: Licenciatura em Educação Física

Período: 2014

Cidade: Ibaiti

Estado: PR

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO (Pós Graduação, Idiomas, Seminários, Palestras, etc.)

Assunto: Jogos e Brincadeiras

Entidade: Cidade Aprendizagem

Período: 21/07 a 31/07-2016

Assunto: Educação Física no contexto da educação Infantil

Entidade: Cidade Aprendizagem

Período: 29/07 a 13/08-2016

Assunto: Declaração de participação do curso autoinstrucional psicologia

Entidade: Fundação Gentilio Vargas

Período: 24/07/2016

Assunto: Logo das novas Regras Ortográficas - Reconhecendo texto e contexto

Entidade: Fundação Gentilio Vargas

Período: 24/07/2016

Assunto:

Entidade:

Período:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Firma: Prefeitura municipal de Ibaiti
Endereço: Rua Dir. José de Moura Bueno, 23 Fone: (43) 3546-7450
Cidade: Ibaiti Estado: PR
Período: 26/10/2015 a 01/09/2017 Cargo: Estagiário
Funções Desempenhadas: Curricular de Educação Física

Firma: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Período: _____ Cargo: _____
Funções Desempenhadas: _____

Firma: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Período: _____ Cargo: _____
Funções Desempenhadas: _____

Firma: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Período: _____ Cargo: _____
Funções Desempenhadas: _____

REFERÊNCIAS (Particulares e/ou Comercial)

Nome: CEMI Egídio Moura Fone: 36181138
Endereço: Rua Ibaiti Cidade: Ibaiti
Nome: CEMEI Jia Hilda Fone: 35461718
Endereço: _____ Cidade: Ibaiti
Nome: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Cidade: _____
Nome: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Cidade: _____

OUTRAS FUNÇÕES QUE SE PROPÕE A EXERCER

Orientador social - Educador Físico

Data 19 de setembro de 2017

Assinatura: [Assinatura]



CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

*MUNICÍPIO DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 77.008.068/0001-41, inscrição estadual isenta, com sede à Praça dos Três Poderes nº 23, neste ato representado pela Diretor do Departamento de Recursos Humanos, Reinaldo Fernandes Ribeiro, certifico para que surta os efeitos legais, que revendo os arquivos existentes nesta municipalidade, constatou-se que o(a) Senhor(a), **JOICE APARECIDA DOS SANTOS**, portador(a) do R.G. nº 47.612.131-0 e C.P.F. nº 048.396.049-75, exerceu o cargo de Estagiária, Auxiliar de Educação Física, com 30 horas semanais, admitida em 26/10/2015 até a presente data, perfazendo um período de 01(um) ano, (10)mês e (06)dias. Nada mais havendo a constar eu, Reinaldo Fernandes Ribeiro, Diretor do Departamento de Recursos Humanos, lavrei a presente Certidão, a qual vai devidamente por mim assinada, ao primeiro dia do mês de setembro de dois mil e dezessete 01/09/2017).*

Esta Certidão não contém emendas e nem rasuras.

Reinaldo Fernandes Ribeiro
Dir. Dep. Recursos Humanos
Port. 015/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

09/10/2017

Decreto Federal de 3 de Julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de Julho de 1997.
Sistema Presencial Conectado – Modalidade a Distância

Credenciado pela Portaria Ministerial nº 556/2006 de 20/02/2006 - publicada no D.O.U. de 19/12/2013.
Curso de Graduação em Educação Física

Registro efetuado nos termos da Portaria Normativa Ministerial nº 40, publicada no D.O.U. em 13 de dezembro de 2007, alterada pela Portaria Normativa nº 23, publicada no D.O.U. de 29 de dezembro de 2010.

ATESTADO

Atestamos, para os devidos fins que a aluna **Joice Aparecida dos Santos Fróes**, concluiu o Curso de Graduação em Educação Física, em 01/07/2017, nesta Instituição de Ensino.

Formar profissionais docentes em Educação Física, nos diferentes níveis e modalidades de Ensino, em instituições educacionais públicas e privadas, sintonizadas com as novas abordagens e tendências metodológicas de modo a promover o desenvolvimento humano nas dimensões biológicas, sociais, culturais, didático-pedagógicas, técnico-instrumentais do movimento humano.

O Licenciado em Educação Física estará apto à atuar na docência na Educação Infantil, Ensino Fundamental, Ensino Médio, e Ensino Superior, em instituições públicas ou privadas. Poderá ainda atuar na assessoria, planejamento, execução e avaliação dos componentes curriculares em educação física escolar, como também elaborar programas de ensino na Educação Física Escolar para séries, níveis ou ciclos. Esse profissional poderá atuar também na área da pesquisa científica no campo da Educação.

Londrina, 01 de Setembro de 2017.





Universidade Pitágoras Unopar



unopar

O Reitor da Universidade Pitágoras Unopar,

no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 01 de julho de 2017 do

Curso de Graduação em Educação Física

e a sessão solene de colação de grau em 26 de agosto de 2017, confere o título de

Licenciada em Educação Física a

Joice Aparecida dos Santos Frões

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 24 de março de 1987, RG 14.740.408-5-PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Londrina-PR, 26 de agosto de 2017.

Diplomada



A assinatura do Reitor da Unopar, no anverso do diploma, é mediante chancela eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 01491/2016, do Lv. 0513-N, às fls. 41, em data de 09.11.2016, no Cartório Salinet - 4ª Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 369008 e registrado sob o número 276460 em data de 09.12.2016, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.

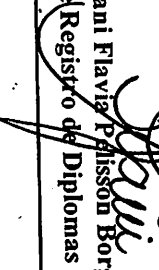
CURSO DE GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA

Registro efetuado nos termos da Portaria Normativa Ministerial nº 40, publicada no D.O.U. em 13 de dezembro de 2007, alterada pela Portaria Normativa nº 23, publicada no D.O.U. de 29 de dezembro de 2010.

UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 412496 Livro 208
Folha 103072 Processo nº 412689, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas da Universidade sobre a matéria.

Londrina-PR, 29 de agosto de 2017.


Stefani Flavia Palisson Borges Lucas
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

0000578283





CNPJ 10.910.194/0001-16

Certificado

Conferido a

JOICE APARECIDA DOS SANTOS

Por ter participado do Curso Livre

EDUCAÇÃO FÍSICA NO CONTEXTO DA EDUCAÇÃO INFANTIL

Tipo: Capacitação/Atualização
Aproveitamento: 10,0
Cert. Nº 012.62305

Carga Horária: 80 Horas
Data Matrícula: 29/07/2016
Data Conclusão: 13/08/2016

Base Legal: Lei N° 9394/96, Art 40, Resolução CNE/CEB N° 6/2012, Art. 25°.
Decreto 5154/2004, Art. 3°.

Belém, 13/08/2016

Assinatura do/a Aluno/a

Ezeildo Gonçalves Dornelas
Diretor



Conteúdo - Ementa

1. POLÍTICAS PARA O ENSINO DA EDUCAÇÃO FÍSICA
2. EDUCAÇÃO FÍSICA NA EDUCAÇÃO INFANTIL
3. LINGUAGEM CORPORAL
4. PROFESSOR OU ALCADOR DE JOGOS?
5. VISÃO SEXISTA
6. VALORIZAÇÃO DO PROFISSIONAL DA EDUCAÇÃO BÁSICA
7. A OBSERVAÇÃO, A IMITAÇÃO E A EXPERIMENTAÇÃO
8. O MOVIMENTO E OS CAMPOS SENSORIAIS
9. O AMBIENTE SOCIOCULTURAL
10. O DESENVOLVIMENTO REAL E O DESENVOLVIMENTO POTENCIAL
11. VISÃO CIENTÍFICA DA EDUCAÇÃO FÍSICA
12. AS VIVÊNCIAS CULTURAIS NA EDUCAÇÃO FÍSICA
13. O PROJETO EDUCATIVO E A EDUCAÇÃO FÍSICA
14. A EDUCAÇÃO FÍSICA CONSTRÓI CIDADANIA
15. O PRINCÍPIO DA DIVERSIDADE
16. EDUCAÇÃO FÍSICA OU ATIVIDADE FÍSICA?
17. O PROFISSIONAL DA EDUCAÇÃO FÍSICA
18. EDUCAÇÃO FÍSICA E QUALIDADE DE VIDA
19. EDUCAÇÃO FÍSICA E QUALIDADE DE VIDA II
20. DESPORTO OU ESPORTE?



SOMOS ASSOCIADOS



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



CNPJ 10.910.194/0001-16

Certificado

Conferido a

JOICE APARECIDA DOS SANTOS

Por ter participado do Curso Livre

EDUCAÇÃO FÍSICA ESCOLAR – JOGOS E BRINCADEIRAS

Tipo: Capacitação/Atualização
Aproveitamento: 7,2
Cert. Nº 012.61318

Carga Horária: 80 Horas
Data Matrícula: 21/07/2016
Data Conclusão: 31/07/2016

Base Legal: Lei N° 9394/96, Art 40, Resolução CNE/CEB N° 6/2012, Art. 25°.
Decreto 5154/2004, Art. 3°.

Assinatura do/a Aluno/a

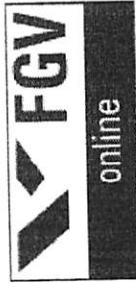
Belém, 31/07/2016

Ezelildo Gonçalves Dornelas
Diretor



Conteúdo - Ementa

- . O LÚDICO E A EDUCAÇÃO FÍSICA
- . A INFLUÊNCIA DO ESPORTE ESPETÁCULO
- . JOGO – BRINQUEDO - BRINCADEIRAS
- . OS JOGOS, AS BRINCADEIRAS E OS PRINCÍPIOS DEMOCRÁTICOS
- . OS JOGOS, AS BRINCADEIRAS E A VALORIZAÇÃO DA COMUNIDADE
- . OS JOGOS, AS BRINCADEIRAS E A VALORIZAÇÃO DA COMUNIDADE II
- . OS JOGOS E AS BRINCADEIRAS – ORIGENS
- . JOGOS E BRINCADEIRAS – CONHECENDO OUTRAS CULTURAS
- . JOGOS E BRINCADEIRAS – CONHECENDO OUTRAS CULTURAS II
- . JOGOS E BRINCADEIRAS – AS IDEOLOGIAS ADJACENTES
- . JOGOS E BRINCADEIRAS – HERANÇAS CULTURAIS
- . JOGOS E BRINCADEIRAS – REVENDO A HISTÓRIA
- . JOGOS E BRINCADEIRAS – ADQUIRINDO NOVOS CONHECIMENTOS
- . JOGOS E BRINCADEIRAS – RECRIANDO AS FORMAS DE JOGAR
- . JOGOS E BRINCADEIRAS – EXERCENDO A CRIATIVIDADE
- . A INTERDISCIPLINARIDADES NOS JOGOS E BRINCADEIRAS
- . OBJETIVOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA
- . OBJETIVOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA II
- . OBJETIVOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA III
- . OBJETIVOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA IV



O Diretor do FGV Online, programa de Educação a Distância da Fundação Getúlio Vargas, confere a

Joice Aparecida dos Santos

declaração de participação do curso autoinstrucional Sociologia

Nível de Atualização, com 30 horas.

Rio de Janeiro, domingo, 24 de julho de 2016.


Gerson Laguardia
Diretor Executivo
FGV Online

s/n: 5236279.387.OCW/SOCEAD-01/2009-1



200



200



O Diretor do *FGV Online*, programa de Educação a Distância da Fundação Getúlio Vargas, confere a

Joice Aparecida dos Santos

declaração de participação do curso autoinstrucional Quiz : Jogo das Novas Regras
Ortográficas - Reconhecendo Texto e Contexto

Nível de Atualização, com 15 horas.

Rio de Janeiro, domingo, 24 de julho de 2016.


Gerson Lagomarcher
Diretor Executivo
FGV Online

s/n: 5236583.664.OCWQUISEAD-01/2009-1



LOP



523

CERTIFICADO

Certificamos que **Joice Aparecida dos Santos**, portador(a) do RGº 4.761.213-10, participou da Palestra sob o tema "O Educador no Século XXI. A Questão da Ética na Sociedade Contemporânea: Desafios e Possibilidades", ministrado pela Profa. Doutora Zita Ana Lago Rodrigues, Doutora em Educação e PHD em Filosofia, no dia 17 de agosto de 2016, com carga horária de 4 horas.

Ibaiti-PR, 17 de agosto de 2016


Martinez Dib: Instituto de Estudos Superiores e Profissionalização Ltda
Janayna Aparecida Gaudêncio Bronoski
Diretora Pedagógica

200



IESP - CNPJ: 06.907.205/0001-31
Rua Drª Ferdandina do Amaral Gonile, 405
84900-000 - IBAITI - PR

REGISTRO	
Livro nº. 01 - fls. N°	24
Em	17/08/16
Érica Lemos dos Santos Reis	



PLANO DE TRABALHO: EDUCADOR FÍSICO

SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS

(CRIANÇAS E ADOLESCENTES)

Conteúdos Gerais:

- Jogos e brincadeiras;
- Atividades recreativas e lúdicas;
- Jogos coletivos;
- Gincanas;
- Jogos cooperativos;

Objetivos gerais:

- Desenvolver atividades físicas e práticas corporais;
- Veicular informação que visam à prevenção, minimização dos riscos e proteção à vulnerabilidade, buscando a produção do autocuidado;
- Incentivar a criação de espaços de inclusão social, com ações que ampliem o sentimento de pertinência social, por meio de atividade física regular, do esporte, lazer e das práticas corporais;
- Proporcionar Educação Permanente em Atividade Física/ Práticas Corporais nutrição e saúde, dentro de um processo de Educação Permanente;
- Contribuir para a ampliação e a valorização da utilização dos espaços públicos de convivência como proposta de inclusão social;
- Identificar profissionais crianças e adolescentes com potencial para o

desenvolvimento do trabalho em práticas corporais;

- Participar de eventos que estimulem ações que valorizem Atividade Física/Práticas Corporais e sua importância para a saúde.

Objetivos específicos:

- Trabalhar a afetividade do aluno;
- Promover atividades que desenvolvam sua corporeidade;
- Incentivar sua socialização por meio dos jogos e brincadeiras;
- Contribuir para o seu desenvolvimento psicomotor;
- Estimular a criatividade do aluno através das brincadeiras e jogos propostos;
- Trabalhar a fisiologia do corpo humano;
- Incentivar a socialização com seus pares.

MATERIAIS E RECURSOS:

- Cordas;
- Bolas;
- Cones
- Barbante;
- Giz;
- Bambolês;
- Quadra de esporte comunitária;
- Campo de futebol comunitário.



4/10/20

ABORDAGEM METODOLOGICA DOS CONTEÚDOS E OBJETIVOS APRESENTADOS:

CONTEÚDO:

- Jogos cooperativos;

OBJETIVOS:

- Desenvolver atividades físicas e práticas corporais;
- Contribuir para a ampliação e a valorização da utilização dos espaços públicos de convivência como proposta de inclusão social;
- Incentivar a socialização com seus pares,

METODOLOGIA:

- Iniciar as atividades realizando algumas colocações para os alunos a respeito do que será trabalhado, fazendo assim uma breve explanação sobre o que são os jogos cooperativos;
- Comunica-los que irão a quadra pública, que são necessários alguns cuidados para que não ocorram acidentes;
- Dividir os alunos em dois grupos realizar o alongamento;
- Realizar o aquecimento através da brincadeira popular pega-pega;
- Realizar com todos um grande círculo de mãos dadas, em seguida colocar um bambolê entre os braços de dois alunos;
- Orienta-los que terão que passar o bambolê pelo corpo sem soltar as mãos;
- Para os alunos maiores poderá ser colocado dois bambolês.



430
22
af ce.



RECURSOS:

- Bambolês.

REFERÊNCIAS:

<http://www.educacaofisicaa.com.br/2012/02/8-exemplos-de-jogos-cooperativos.html>

<https://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/102252/000934465.pdf?sequence=1>

http://www.gestaoescolar.diaadia.pr.gov.br/arquivos/File/producoes_pde/artigo_cristina_mary_silva.pdf

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

ENVELOPE N° 02:

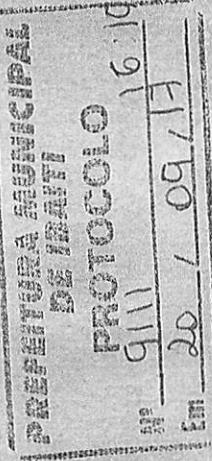
NOME DA PESSOA JURÍDICA: Joice Aparecida dos Santos Froes

CNPJ N°: 28.583.349/0001-12

CREDENCIAMENTO N° 02/2017

DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00MIN



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 24.877.215/0001-53 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 25/05/2016	
NOME EMPRESARIAL KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)			
LOGRADOURO R SEBASTIAO MENDES DE ARAUJO		NÚMERO 302	COMPLEMENTO CASA FUNDOS
CEP 84.900-000	BAIRRO/DISTRITO CAMPINHOS	MUNICÍPIO IBAITI	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO kahsilva18@hotmail.com		TELEFONE (43) 3619-1105	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/05/2016	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia **25/05/2016** às **14:39:52** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)
43) 98028774

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial

KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932

Nome do Empresário

KARINA VICENTE DA SILVA

Capital Social

1,00

Nº da Identidade

105149115

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

PR

CPF

090.928.859-32



Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

25/05/2016

Números de Registro

CNPJ

24.877.215/0001-53

NIRE

41-8-0429115-6

Endereço Comercial

CEP

84900-000

Logradouro

RUA SEBASTIAO MENDES DE ARAUJO

Número

302

Complemento

CASA FUNDOS

Bairro

CAMPINHOS

Município UF

IBAITI

PR

Ponto de Referência

PROXIMO AO MERCADO SANTO EXPEDITO

Atividades

Data de Início de Atividades

25/05/2016

Código da Atividade Principal

85.99-6/99

Descrição da Atividade Principal

Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldomicroempreendedor.gov.br/>

Certificado emitido com base na Resolução nº 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>

Número do Recibo: ME95673501

Número do Identificador: 00009092885932

Data de Emissão:



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF



Inscrição : 24877215/0001-53
Razão Social : KARINA VICENTE DA SILVA
Endereço : R SEBASTIAO MENDES DE ARAUJO 302 / CAMPINHOS / IBAITI / PR / 84900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/09/2017 a 15/10/2017

Certificação Número: 2017091604050208679613

Informação obtida em 21/09/2017, às 10:49:28.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

L 200



Handwritten signature in blue ink.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.877.215/0001-53

Certidão nº: 137373134/2017

Expedição: 21/09/2017, às 11:40:05

Validade: 19/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.877.215/0001-53**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 016811370-50

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **24.877.215/0001-53**

Nome: **KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932**

Estabelecimento sem registro no Cadastro de Contribuintes do ICMS/PR

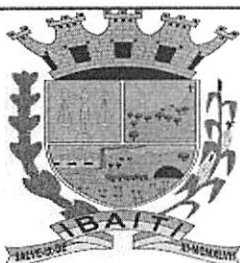
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 26/12/2017 - Fornecimento Gratuito

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ



CERTIDÃO NEGATIVA 1542/2017

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 19/12/2017

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMZZ2QE5J34423QA9

REQUERENTE: O MESMO

PROTOCOLO:

FINALIDADE: DIVERSOS

RAZÃO SOCIAL: KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

433996

24.877.215/0001-53

1046

ENDEREÇO

R SEBASTIAO MENDES DE ARAUJO, 302 - CASA FUNDOS - CAMPINHOS CEP: 84900000 Ibaíti - PR

ATIVIDADES

Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Observações:

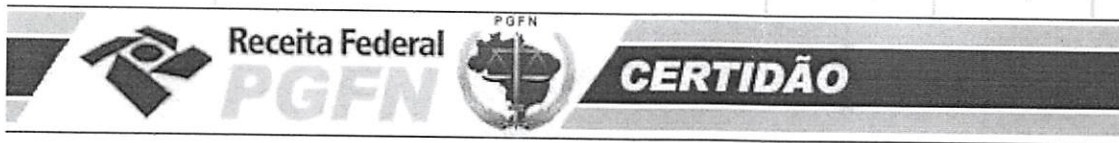
Ibaíti, 20 de Setembro de 2017

Emitido por: JESSICA SAMPAIO GRECHI VITORINO

Rua Ver. José de Moura Bueno, 23 - Praça dos Três Poderes - 84.900-000 - IBAITI-PR
Fone: (43) 3546-7450 - www.ibaiti.pr.gov.br - CNPJ N°77.008.068/0001-41



Wilson Oscar Petry
Fiscal Tributos
Port. 957/2002
RG: 4.281.749-0



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: **KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932**
CNPJ: **24.877.215/0001-53**

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 junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 10:16:01 do dia 28/08/2017 <hora e data de Brasília>. Válida até 24/02/2018.

Código de controle da certidão: **20D2.A7C0.0265.E5E9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

L ad
ce. B

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.514.911-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/10/2005

NOME KARINA VICENTE DA SILVA

FILIAÇÃO JORGE IZAIAS VICENTE
ERCILIA VICENTE DA SILVA

NATURALIDADE IBAITI/PR DATA DE NASCIMENTO 06/11/1993

DOC ORIGEM COMARCA=IBAITI/PR, DA SEDE C.NASC 12996, LIVRO=A4B, FOLHA=83

CPF CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR LUIS FERNANDO V. ARTIGAS

LEI N° 7116 DE 29/08/83

CICLOGRAFIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

Karina Vicente da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CICLOGRAFIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Numero de Inscrição

090.928.859 - 32

Nome KARINA VICENTE DA SILVA

Nascimento 06/11/1993

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

Emissão JAN/2010

CAIXA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR KARINA VICENTE DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 06/11/1993

INSCRIÇÃO 100895070671

ZONA 079 SEÇÃO 0083

MUNICÍPIO / UF IBAITI/PR

DATA DE EMISSÃO 07/06/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Karina Vicente da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 07/10/2017



MUNICÍPIO DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ

77.008.068/0001-41

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 23 - CENTRO - IBAÍTI - PR



ALVARÁ nº 1046 / 2017

O Município de Ibaíti, concede alvará de licença para localização a:

Nome:

KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932 - 433996

CNPJ/CPF: 24.877.215/0001-53

Localização:

R SEBASTIAO MENDES DE ARAUJO, 302 - CASA FUNDOS - CAMPINHOS CEP: 84900000 Ibaíti - PR

Área utilizada: 15,00

Atividades:

8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente.

Horário de funcionamento: Atividades Comerciais

Emitido em

20/09/2017

Válido até

31/12/2017

Observações:

SUJEITO A LEI N. 669 DE 20/12/2011

- 1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
- 2 - Sera exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de Local.
- 3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE

- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.



WALDIRÉNE APª. VIGILATO ROCHA
DIRETORA DO DEPARTAMENTO TRIBUTAÇÃO
PORT. 099/2017, DE 02 DE FEVEREIRO DE 2017

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE Ibaiti

CARTORIO DISTRIBUIDOR
Rua Paraná - Centro
Ibaiti/PR - 84.900-00

TITULAR
RENERIO GONCALVES LEITE
JURAMENTADO
RENERIO GONCALVES LEITE FILHO



Certidão Negativa

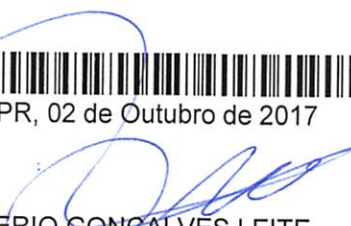
Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

KARINA VICENTE DA SILVA 09092885932

CNPJ 24.877.215/0001-53, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.



Ibaiti/PR, 02 de Outubro de 2017


RENERIO GONCALVES LEITE







DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABI
ENVELOPE N° 01:
NOME DA PESSOA JURÍDICA Karin.
CNPJ N°24.877.215/0001-53
CREDENCIAMENTO N°002/2017
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00MII



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



ANEXO II

CREDENCIAMENTO Nº002/2017

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Edital de Credenciamento nº ____/2017

Nome do Licitante: Karina Vicente Da Silva
CPF: 090.928.859-32

Endereço: Rua Sebastião Mendes de Arauno Nº 302

Pelo presente, venho solicitar a V.S. a se digne a autorizar o meu credenciamento junto a essa Secretaria, para atender as exigências do edital de credenciamento como oficineiro, na(s) seguinte(s) área(s) assinalada(s) com um "X":

Nº	CARGOS PARA O CREDENCIAMENTO	VAGAS	ASSINALAR COM X
01	ASSISTENTE SOCIAL - CRAS/PAIF/SCFV	01	
02	ASSISTENTE SOCIAL - CRAS/ PROGRAMA FAMILIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMILIA	01	
03	ASSISTENTE SOCIAL - CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	
04	ASSISTENTE SOCIAL - CASA DE PASSAGEM	01	
05	PSICÓLOGO - CRAS/PAIF/SCFV	01	
06	PSICÓLOGO - CASA DE PASSAGEM	01	
07	ORIENTADOR SOCIAL - EDUCADOR FÍSICO	02	X
08	ORIENTADOR SOCIAL - INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
12	OFICINEIRO: JUDÔ OU KARATÊ	01	
13	OFICINEIRO: CAPOEIRA	01	
14	OFICINEIRO: DE FUTEBOL E FUTSAL	01	
15	OFICINEIRO: GINÁSTICA RÍTMICA	01	
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET E BORDADO	01	
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
24	OFICINEIRO DE MÚSICA	01	
	TOTAL	29	

Ibaiti, 25 de Setembro de 2017.

Karina Vicente da Silva

ASSINATURA LICITANTE

NOME COMPLETO

CPF Nº 090.928.859-32

ANEXO III

CREDENCIAMENTO Nº/2017



DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Edital de Credenciamento Nº/2017

Nome Licitante: Karina Vicente Da Silva
Endereço: Rua Sebastião Mendes de Araújo

CPF:090.928.859-32

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, especialmente Para fins de prova em processo licitatório, junto a Prefeitura Municipal de Ibaiti, que o Licitante Karina Vicente Da Silva concorda plenamente com todos os termos deste edital e seus respectivos anexos. Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti, 25 de Setembro de 2017.

Karina Vicente da Silva

Karina Vicente da Silva

CPF:090.928.859-32

L. ae. jho

ANEXO IV
CREDENCIAMENTO Nº/2017



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE E IMPEDITIVO

Edital de Credenciamento Nº/2017

Nome Licitante: Karina Vicente Da Silva
Endereço: Rua Sebastião Mendes de Araújo

CPF:090.928.859-32
Nº 302

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que o licitante Karina Vicente Da Silva **não** foi declarada inidônea e **não** está suspensa em nenhum órgão público, federal, estadual ou municipal, nos termos do artigo 32 § 2º, da Lei Federal nº8.666/93

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti, 25 de Setembro de 2017.

Karina Vicente da Silva

Karina Vicente da Silva

CPF:090.928.859-32

ANEXO III
CREDENCIAMENTO Nº/2017

L
ce
j
0

ANEXO V
CREDENCIAMENTO Nº/2017



DECLARAÇÃO DE NEGATIVA –
VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI

Edital de Credenciamento nº/2017

Nome: Karina Vicente Da Silva

CPF: 090.928.859-32

Endereço: Rua Sebastião Mendes de Araújo

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que a licitante Karina Vicente Da Silva **não** mantém vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Ibaiti.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti, 25 de Setembro de 2017.

Karina Vicente da Silva
Karina Vicente Da Silva
CPF: 090.928.859-32

7 00. 20 0
jh



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



ANEXO VII

CREDENCIAMENTO Nº/2017

MODELO DE FICHA PARA CONTAGEM DE TÍTULOS

CARGO: Orientador Social - Educador Físico
NOME DO LICITANTE: Karina Vicente Da Silva
CPF: 090.928.859-32
ENDEREÇO: Rua Sebastião Mendes de Araujo

QUADRO DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS ORIENTADORES SOCIAIS:

PONTUAÇÃO	PONTOS
16. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 5,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	5,00
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
17. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) – 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) – 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS – 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
18. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	2,0
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	1,0
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	3,0
TOTAL DE PONTOS:	8,0

Obs:

- O licitante deverá apresentar os requisitos mínimos para o cargo para que possa ser habilitado;
- No caso de mais de um licitante se credenciar para o mesmo cargo e houver empate na pontuação, para o desempate na classificação será considerado o candidato que tiver maior tempo de experiência na área indicada, seguido o que tiver maior pontuação nos títulos apresentados persistindo o empate será considerado o candidato de maior idade.

Ibaiti, 25 de Setembro de 2017.

Karina Vicente da Silva
ASSINATURA LICITANTE
NOME COMPLETO

CPF Nº 090.928.859-32

50



CURRÍCULO

Nome: KARINA VICENTE DA SILVA
Idade: 23 anos **Estados Civil:** SOLTEIRA
Endereço: RUA SEBASTIÃO M. DE ARAUJO **Bairro:** CAMPINHOS
Cidade: IBAITI **Estado:** PARANÁ **Cep:** 84.900.00
Telefone Residencial: (43)3619-1105 **Celular:** (43)9802-8774

ESCOLARIDADE

Curso 2º Grau: FORMAÇÃO DE DOCENTES EM NÍVEL MEDIO NA MODALIDADE NORMAL.

COLEGIO ESTADUAL ALDO DALLAGO ENSINO FUNDAMENTAL, MÉDIO, NORMAL E PROFISSIONAL.

Curso Superior:

FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DOM BOSCO – LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO FÍSICA .

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO

Curso: Ciclo de Oficinas: Reestruturação a Educação Física Escolar.

Total de horas : 10 horas.

Curso: Ginástica Laboral e Personal Trainner **Total de horas :** 10 horas.

Curso: 1º Feira Das Profissões

Total de horas : 20 horas.

Curso: II Semana da Educação Física

Total de horas : 20 horas.

Curso: 6º Circuito De Caminhada na Natureza **Total de horas :** 30 horas

Curso: I Torneio da Amizade

Total de horas : 30 horas

Curso: Torneio De Futebol Master De Japira **Total de horas :** 100 horas

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Curso: 2º Torneio Masculino Mirim De futsal Masculino

Total de horas : 100 horas



EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa:

ESCOLA MUNICIPAL DO CAMPO JOÃO SEVERINO SALES EDUCAÇÃO INFANCIL E ENSINO FUNDAMENTAL.

Endereço: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA **Cidade:** IBAITI **Estado:** PR

Telefone: (43)3546-6032 **Período:** De 17/03/2011 á 19/12/2012

Funções Desempenhadas: Estagiaria .

Empresa:

ESCOLA MUNICIPAL DO CAMPO JOÃO SEVERINO SALES EDUCAÇÃO INFANCIL E ENSINO FUNDAMENTAL.

Endereço: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA **Cidade:** IBAITI **Estado:** PR

Telefone: (43)3546-6032 **Período:** 06/03/2014 á 06/12/2014

Funções Desempenhadas: Monitora no Programa Mais Educação na Oficina Esporte e Lazer .

Empresa:

Prestação de Serviços de Oficineira de Educação Física. CNJ: 24.877.215/0001-53 . Edital de Processo inexigibilidade nº002/2016 .

Endereço: Rua Ver. José De Moura Bueno **Cidade:** Ibaíti **Estado:** PR

Período: 01 (um) ano , 03 meses , 10 dias .

L
ao
JA 120



ESCOLA MUNICIPAL DO CAMPO JOÃO
SEVERINO SALES - E.I.E.F
Rua: Presidente Costa e Silva s/n
CEP – 84900000 – CAMPINHOS – IBAITI – PARANÁ
FONE: (43) 3546-6032

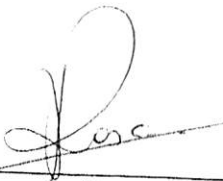
e-mail: joaoseverinosales@hotmail.com



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que a senhora **KARINA VICENTE DA SILVA** sexo feminino, nascida em **06/11/1993**, portadora do **R.G. 10.514.911-5** filha de **JORGE IZAIAS VICENTE** e de **ERCILIA VICENTE DA SILVA**, trabalhou neste estabelecimento de ensino no período de 17/03/2011 à 16/12/2011; de 05/03/2012 à 19/12/2012 como estagiária remunerada e de 06/03/2014 à 06/12/2014 como monitora no Programa Mais Educação na oficina Esporte e Lazer.

Campinho, 07 de abril de 2016.



Elisandra Rosa
(Diretora)
Port. 873/2016 DOE null

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA
CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2017

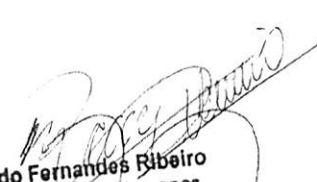


cc. J. P. 20



CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

MUNICIPIO DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 77.008.068/0001-41, inscrição estadual isenta, com sede à Praça dos Três Poderes nº 23, neste ato representado pela Diretor do Departamento de Recursos Humanos, Reinaldo Fernandes Ribeiro, certifico para que surta os efeitos legais, que revendo os arquivos existentes nesta municipalidade, constatou-se que o(a) Empresa, **KARINA VICENTE DA SILVA**, portador(a) do CNPJ. 24.877.251/0001-53, foi contratada para a prestação de serviços de Oficineira de Educação Física, conforme consta o Termo de referência do Edital de Processo inexigibilidade nº 002/2016, contratada em 10/06/2016 até a presente data, perfazendo um período de 01(um) ano, (03) meses e (10) dias. Nada mais havendo a constar eu, Reinaldo Fernandes Ribeiro, Diretor do Departamento de Recursos Humanos, lavrei a presente Certidão, a qual vai devidamente por mim assinada, aos vinte dias do mês de setembro de dois mil e dezessete 20/09/2017).
Esta Certidão não contém emendas e nem rasuras.


Reinaldo Fernandes Ribeiro
Dir. Dep. Recursos Humanos
Port. 015/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 09 / 10 / 2017




ce. 320



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

COLEGIO ESTADUAL ALDO DALLAGO-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO, NORMAL E PROFISSIONAL

Estabelecimento de Ensino

RUJA ANTONIO DE MOURA BUENO 01028 - CENTRO - IBAITI / PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES Nº 3064/1981 DOE 15/01/1982

Reconhecimento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES Nº 4175/2007 DOE 20/11/2007

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do COLEGIO ESTADUAL ALDO DALLAGO-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO, NORMAL E PROFISSIONAL confere a **KARINA VICENTE DA SILVA** natural de IBAITI, Unidade da Federação PARANA, Pais BRASIL, nascido(a) em 6 de novembro de 1993, Carteira de Identidade nº 105149115, Estado expedidor Parana, o presente Diploma, por haver concluído em 16 de dezembro de 2011 o Curso FORMACAO DE DOCENTES EM NIVEL MEDIO NA MODALIDADE NORMAL

Área de Atuação: Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96, Resolução nº 02/99-CNE, Parecer nº 01/99-CNE e Deliberação nº 10/99-CEE.

O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
MARTA VIRGÍNEA MACHADO KLEIN
RES Nº 6012/2011 DOE 06/01/2012

Ibaiti, 25 de junho de 2012

TITULADO
KARINA VICENTE DA SILVA

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
ROSELEIDE FLAUSINO BANUTH RODRIGUES
PORT Nº 1910/2008 DOE 10/12/2008

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2012



REGISTRO MEC - SEED

ÓRGÃO - SEED

OBSERVAÇÕES:

ESTADO DO PARANÁ

Estab: ALDO DALLAGO, CEEF M N PROFIS

Município IBAITI

Registro conforme Lei 9394/96 e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino

Diploma registrado sob nº 296, Livro nº 09800001/D001, Folha nº 60

IBAITI, 25 de junho de 2012

D. A. Vicente

ROSELI DE FLAUSINO BANETH RODRIGUES

RG 43586769PR, 01/01/2008

Secretaria(a)

Alun(a): KARINA VICENTE DA SILVA

Curso: FORMAÇÃO DE DOCENTES EM NÍVEL MÉDIO NA MODALIDADE NORMAL

ESTADO DO PARANÁ

Publicado no DOE Nº 8733 do dia 14/06/2012

IBAITI, 25 de junho de 2012

Marta Virgínia Machado Klein

MARTA VIRGINIA MACHADO KLEIN

RG 53767559PR, 6012/2011

Docente(a)

RG: 105149115

Expediente nº:

ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL

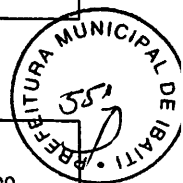
SEEDCDE - 10



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

HISTÓRICO ESCOLAR
LEI Nº 9394/96 DOU 23/12/96

FORMAÇÃO DE DOCENTES - MODALIDADE NORMAL



ESTABELECIMENTO: ALDO DALLAGO, C E-EF M N PROFIS
ENTIDADE MANTENEDORA: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE MOURA BUENO
TELEFONE - FAX: 4335461021
MUNICÍPIO: IBAITI
ATO OFICIAL DO ESTABELECIMENTO:
ATO OFICIAL DO CURSO:

Nº: 1028 BAIRRO: CENTRO
E-MAIL: ibtaldodallago@seed.pr.gov.br
NRE: IBAITI

CEP: 84.900-000

CURSO: FORM.DOC.ED.INF.ANOS IN.EN.FUN

TOTAL DE HORAS: 4000

CGM: 192005566

DATA DE NASCIMENTO: 06/11/1993

SEXO: F

FILIAÇÃO: ERCILIA VICENTE DA SILVA / JORGE IZAIAS VICENTE

ALUNO: KARINA VICENTE DA SILVA

MUNICÍPIO/UF: IBAITI / PR

PAÍS: BRASIL

RG/UF: 105149115/PR

CPF:

OBSERVAÇÕES:

CURSO ANTERIOR: ENSINO FUNDAMENTAL

ANO/DATA DE CONCLUSÃO: 2007

ESTABELECIMENTO: MARGARIDA F.GONCALVES, C E PROFA-E F M

MUNICÍPIO/UF: IBAITI / PR

SÍNTESE DO SISTEMA DE AVALIAÇÃO:

PARA APROVAÇÃO EXIGE-SE MÉDIA IGUAL OU SUPERIOR A 6,0 (SEIS VIRGULA ZERO) E FREQUÊNCIA IGUAL OU SUPERIOR A 75%.

Atividade de Complementação Curricular:

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

Certificamos que KARINA VICENTE DA SILVA RG: 105149115 UF: PR, concluiu neste estabelecimento o curso FORM.DOC.ED.INF.ANOS IN.EN.FUN de acordo com a Lei nº 9394/96, Deliberação nº 10/99 - CEE e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino.

Ibaíti, 14 de outubro de 2016.

Secretário(a): ROSELEIDE FLAUSINO BÂNUTH RODRIGUES
Port. 1910/2008 DOE 10/12/2008

Diretor(a): FLAVIO BATISTA DOS SANTOS
Res. 741/2016 DOE 04/03/2016

Isento de reconhecimento de firma.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2017

DISCIPLINAS		HORAS AULA	1a. Série	2a. Série	3a. Série	4a. Série
			NOTAS OU MENÇÕES	NOTAS OU MENÇÕES	NOTAS OU MENÇÕES	NOTAS OU MENÇÕES
BASE NACIONAL COMUM						
ARTE	80	8,6	-	-	-	
BIOLOGIA	160	8,1	8,4	-	-	
EDUCACAO FISICA	320	9,7	9,7	9,1	9,2	
FILOSOFIA	80	9,7	-	-	-	
FISICA	200	-	-	7,1	8,0	
GEOGRAFIA	160	7,4	6,6	-	-	
HISTORIA	160	8,3	8,4	-	-	
LINGUA PORT. E LITERATURA	480	8,1	9,2	7,1	6,4	
MATEMATICA	440	7,7	7,2	7,1	6,7	
QUIMICA	160	-	-	8,1	7,8	
SOCIOLOGIA	80	-	8,7	-	-	
PARTE DIVERSIFICADA						
L.E.M.-INGLES	160	-	-	7,3	7,3	
FORMAÇÃO ESPECÍFICA						
CONCEPCOES NORTEADORAS ED.ESP.	80	-	7,7	-	-	
FUNDAMENTOS FILOS.EDUCACAO	80	-	-	7,4	-	
FUNDAMENTOS HIST.EDUCACAO	80	8,6	-	-	-	
FUNDAMENTOS HIST.POL.DA ED INF	80	-	7,5	-	-	
FUNDAMENTOS PSICOL.DA EDUCACAO	80	8,2	-	-	-	
FUNDAMENTOS SOCIOL.EDUCACAO	80	-	9,4	-	-	
LITERATURA INFANTIL	80	-	-	8,3	-	
METODOL.ENS.CIENCIAS	80	-	-	-	8,3	
METODOL.ENS.DE ARTE	80	-	-	-	7,6	
METODOL.ENS.EDUC.FISICA	80	-	-	-	9,3	
METODOL.ENS.GEOGRAFIA	80	-	-	-	8,6	
METODOL.ENS.HISTORIA	80	-	-	-	8,3	
METODOL.ENS.MATEMATICA	80	-	-	7,9	-	
METODOLOGIA DO ENS.PORT.ALFAB.	160	-	-	8,6	8,9	
ORGANIZACAO DO TRAB.PEDAGOGICO	160	8,0	8,6	-	-	
PRATICA DE FORMACAO (EST.SUPE)	800	8,3	8,3	9,0	9,7	
TRABALHO PEDAG.NA EDUC.INFANTI	160	-	8,9	8,6	-	
TOTAL DE HORAS-AULA / RESULTADO		4800	APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVADO

ANO	SÉRIES	LEI	ESTABELECIMENTO DE ENSINO	MUNICÍPIO/UF
2008	1a. série	9394/96	ALDO DALLAGO, C E - E F MED NORMAL PROF	IBAITI / PR
2009	2a. série	9394/96	ALDO DALLAGO, C E - E F MED NORMAL PROF	IBAITI / PR
2010	3a. série	9394/96	ALDO DALLAGO, C E - E F MED NORMAL PROF	IBAITI / PR
2011	4a. série	9394/96	ALDO DALLAGO, C E - E F MED NORMAL PROF	IBAITI / PR

Ibaiti, 14 de outubro de 2016.

Secretário(a): ROSELEIDE ELAUSINO BANUTH RODRIGUES
Port. 1910/2008 DOE 10/12/2008

Diretor(a): ELAVIO BATISTA DOS SANTOS
Res. 741/2016 DOE 04/03/2016



FACULDADE DOM BOSCO
Av. XV de Novembro, 57 – Centro – CEP 86.300-000 Cornélio Procópio – Paraná. Fone (43) 3523-6872
Site: www.facdombosco.edu.br e-mail: faleconosco@facdombosco.edu.br

Credenciada através da Portaria nº. 2.387 de 11/08/2004, publicada no D.O.U. de 12/08/2004.



CERTIFICADO

A secretaria Geral da **FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DOM BOSCO**, no uso de suas atribuições,

Certifica para os devidos fins que, **KARINA VICENTE DA SILVA**, nascido (a) em 06 de novembro de 1.993, natural de Ibaiti - PR, portador (a) do R.G 10.514.911-5 SSP/PR, **CONCLUIU O CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO FÍSICA**, em 15 de dezembro de 2014.

Cornélio Procópio, 05 de fevereiro de 2015.

Faculdade de Ensino Superior Dom Bosco

Regina Machado Pereira
Secretaria Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2015



cc: jsh 0



Faculdade Dom Bosco

Histórico Escolar

Registro Acadêmico

12137201383

Dados Pessoais

Nome do Acadêmico: KARINA VICENTE DA SILVA
 Nome do Pai: Jorge Izaías Vicente
 Nome da Mãe: Ercília Vicente da Silva
 Nacionalidade: Brasileira
 Título de Eleitor: 100895070671
 Zona/Seção: 079/0083
 Município: Ibaí/PR
 Documento de Identidade: 105149115
 Órgão Emissor: SSP_PR
 Data Emissão: 07/10/2005
 Documento Militar:
 Categoria:
 Órgão Expedidor:
 Data:
 Sexo: Fem.
 Data Nascimento: 06/11/1993



Vestibular/Processo Seletivo

Instituição: FACULDADE DOM BOSCO
 Período das Provas:
 Pontos/Média:
 Classificação:
 Vagas:
 Nº Chamada:
 Ano Ingresso: 2012.1

Ingresso

Forma Ingresso: Vestibular
 Instituição de Origem/Realização: FACULDADE DOM BOSCO
 Ano Ingresso: 2012.1

ENADE

Ano: 2014 Situação: INSCRITO - 2014 Concluinte/ Participante do ENADE

Curso/Habilitação

Curso: Educação Física Licenciatura
 Habilitação/Ênfase:
 Autorização de Funcionamento:
 Reconhecimento: Port. Nº 286, 21/12/2012, DOU 27/12/2012
 Renovação: Port. Nº 286, 21/12/2012, DOU 27/12/2012

Modalidade: Presencial
 Carga Horária: 3.096
 CH Cumprida: 3096
 Dt. Conclusão: 14/12/2014
 Colação de Grau: -
 Exped. Diploma: -
 Atividades Complementares: Tipo:
 Horas Exigidas: 200,00
 Horas Cumpridas: 284.0

Disciplinas Coursadas

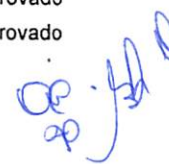
Período Letivo	Disciplina	Série	C/H	Méd	Freq. (%)	Resultado
2012.1	Anatomia Aplicada à Educação Física I	1º Período	72	5.1	100	Aprovado
2012.1	Bases Biológicas Aplicadas à Educação Física	1º Período	72	7.1	100	Aprovado
2012.1	Comunicação e Expressão	1º Período	36	7.8	100	Aprovado
2012.1	Introdução e História à Educação Física	1º Período	72	9.3	100	Aprovado
2012.1	Metodologia da Pesquisa Científica I	1º Período	36	6.1	100	Aprovado
2012.1	Modalidades do Esporte Coletivo I - Handebol	1º Período	72	7.5	100	Aprovado
2012.1	Prática de Ensino I - Ginástica Geral	1º Período	72	9.3	100	Aprovado
2012.1	Psicologia	1º Período	36	10.0	100	Aprovado
2012.2	Anatomia Aplicada à Educação Física II	2º Período	36	6.0	100	Aprovado
2012.2	Bioquímica Aplicada à Educação Física	2º Período	36	5.5	100	Aprovado
2012.2	Filosofia e Ética na Educação Física	2º Período	36	9.5	100	Aprovado
2012.2	Fundamentos Sócio-antropológicos da Educação Física	2º Período	72	9.8	100	Aprovado
2012.2	Metodologia da Pesquisa Científica II	2º Período	36	7.4	100	Aprovado
2012.2	Modalidade do Esporte Coletivo II - Futebol e Futsal	2º Período	108	7.9	96	Aprovado
2012.2	Modalidades do Esporte Individual I - Natação	2º Período	72	9.0	100	Aprovado
2012.2	Prática de Ensino II - Cultura, Corpo e Movimento	2º Período	72	8.0	100	Aprovado
2013.1	1º Socorros e Higiene	3º Período	36	8.4	100	Aprovado
2013.1	Citologia	3º Período	36	7.6	95	Aprovado
2013.1	Crescimento e Desenvolvimento	3º Período	72	7.1	100	Aprovado
2013.1	Didática I	3º Período	72	7.4	98	Aprovado
2013.1	Dimensões do Esporte Escolar	3º Período	36	8.4	100	Aprovado
2013.1	Fisiologia Humana	3º Período	36	7.0	95	Aprovado
2013.1	Modalidades do Esporte Coletivo III - Basquete	3º Período	72	8.7	96	Aprovado

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ
 ESTADO DO PARANÁ

CONFERE COM ORIGINAL

EM

03/10/2017



Dados Pessoais

Nome do Acadêmico

KARINA VICENTE DA SILVA

Sexo

Fem.

Data Nascimento

06/11/1993

Disciplinas Cursadas

Período Letivo	Disciplina	Série	C/H	Méd	Freq. (%)	Resultado
2013.2	Educação Física para Educação Infantil e Séries Iniciais Ensino Fundamental	4º Período	72	8.8	92	Aprovado
2013.2	Fisiologia do Exercício	4º Período	36	7.2	90	Aprovado
2013.2	Libras	4º Período	36	9.5	85	Aprovado
2013.2	Modalidade do Esporte Coletivos IV - Voleibol	4º Período	72	8.4	95	Aprovado
2013.2	Pedagogia do Esporte Escolar	4º Período	36	8.6	100	Aprovado
2013.2	Prática de Ensino III - Dança Escolar	4º Período	36	9.4	95	Aprovado
2013.2	Prática de Ensino IV - Atividades Rítmicas e Expressivas	4º Período	36	9.3	95	Aprovado
2014.1	Aprendizagem e Motricidade Humana	5º Período	72	7.2	100	Aprovado
2014.1	Estágio Supervisionado Educação Física Escolar - Ensino Fundamental	5º Período	216	9.0	98	Aprovado
2014.1	Estrutura e Funcionamento da Educação Básica	5º Período	72	7.0	83	Aprovado
2014.1	Fundamentos, Metodologia e Prática de Ensino da Educação Escolar	5º Período	72	6.0	98	Aprovado
2014.1	Ginástica Rítmica Escolar	5º Período	36	9.0	95	Aprovado
2014.1	Medidas e Avaliação em Educação Física	5º Período	72	8.5	98	Aprovado
2014.1	Nutrição Aplicada à Atividade Física	5º Período	36	5.8	95	Aprovado
2014.1	Recreação e Lazer	5º Período	36	8.4	100	Aprovado
2014.1	Trabalho de Curso I - TC I	5º Período	36	9.4	95	Aprovado
2014.2	Bioestatística	6º Período	36	7.8	100	Aprovado
2014.2	Educação Escolar Ensino Fundamental e Médio	6º Período	72	7.6	95	Aprovado
2014.2	Educação Física para Populações Especiais	6º Período	72	7.0	100	Aprovado
2014.2	Estágio Supervisionado Educação Escolar - Ensino Médio e Ensino Especial	6º Período	216	7.9	97	Aprovado
2014.2	Modalidade de Esporte Individual III - Lutas	6º Período	72	9.3	100	Aprovado
2014.2	Organização e Gestão em Educação Física Escolar	6º Período	72	7.9	93	Aprovado
2014.2	Testes Motores	6º Período	72	7.2	93	Aprovado
2014.2	Trabalho de Curso II - TC II	6º Período	36	10.0	91	Aprovado

Observações

Identificação Observação

Cornélio Procópio - PR, 21 de Janeiro de 2015

Secretária Acadêmica

Diretora Geral

Faculdade de Ensino Superior Dom Bosco

Régina Machado Pereira
Secretária Geral

Faculdade de Ensino Superior Dom Bosco

Jorgina Helena Lopes de Azevedo
Diretora Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 05/10/2015

cc: J. 10



Credenciada através da Portaria nº 2.387 de 11/08/2004, publicada no D.O.U. de 12/08/2004.

Certificado

A Faculdade de Ensino Superior Dom Bosco, confere a *Marina Vicente da Silva*, o presente
Certificado por participar do IV Ciclo de Oficinas: Reestruturando a Educação Física Escolar, no dia 11 de novembro de 2012, com
carga horária de 10 (dez) horas.

Cornélio Procópio, 11 de novembro de 2012.


Regina Machado Pereira
Secretária Acadêmica


Profª. Jorgina Helena Lopes de Azevedo
Diretora de Ensino

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

03 / 10 / 2012





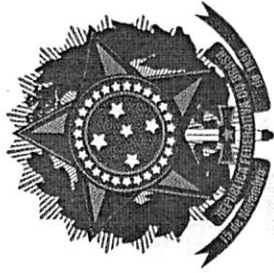
PROGRAMAÇÃO:

<u>OFICINAS: MANHÃ - 08 às 12h - Teórica e prática</u>	
Oficina - DANÇA - Propostas de iniciação e inclusão da dança para pessoas com deficiência visual	- A dança e seus conceitos; - Inserção da dança de forma lúdica;
Oficina - LUTAS - Judo como prática pedagógica: desmistificando a violência ✓	- Regalar o verdadeiro conceito de lutas; - Desmistificar a violência; - Viver os movimentos básicos do judô.
Oficina - JOGOS/BRINCADEIRAS: sua aplicabilidade e importância na Educação Física Infantil e séries iniciais	- Trabalhando com jogos e brincadeiras; - Importância do resgate das brincadeiras populares; - Confeção de brinquedos alternativos;
Oficina - SAÚDE: Alimentação, hidratação e atividade física relacionada a saúde dos escolares	- A importância da alimentação, hidratação e atividade física; - A educação física e a contribuição para a saúde;
<u>OFICINAS: TARDE - 13 às 17h - Teórica e prática</u>	
Oficina - ESPORTE: Conhecendo e aprendendo novas modalidades esportivas	- Introdução dos esportes não tradicionais nas aulas de educação física escolar; - Conhecendo novas práticas;
Oficina GINÁSTICA: A Pedagogia da ginástica	- Histórico da ginástica; - Conhecendo os diversos tipos de ginástica;

no contexto escolar	
Oficina - DANÇA: mundo de movimento humanizando o homem	- Métodos de ensino da ginástica com material alternativo; - Histórico da dança; - A dança na escola; - Métodos e aplicação da dança no âmbito escolar.
Oficina - JOGOS/BRINCADEIRAS - Refletindo sobre o lúdico: percepção que ultrapassa os limites biológicos e do rendimento	- Reflexão do Lúdico como forma de aprendizagem; - Desenvolvimento físico, cognitivo, afetivo e social; - Atividades a partir do conhecimento do corpo.

Registro no Livro	Fila	Sub pº	Nº do nome
002	100	3299	30
Saca o registro		Frequência	
		100%	

CERTIFICADO



Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região - Estado do Paraná

CERTIFICADO

Karina Vicente Da Silva

O Presente Certificado é conferido a V. Sa., como participante do curso
“Ginástica Laboral e Personal Trainer” no Dia de Ação CREF9/PR, realizado
no dia 15 de Agosto de 2015 na Cidade de Bandeirantes, totalizando 10 hora

Curitiba, 24 de Agosto de 2015.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2015

Sede: Rua Amintas de Barros, 581
Centro - Curitiba - PR - 80060-205
Fone: 41.3363-8388
Email: crefpr@crefpr.org.br
Site: www.crefpr.org.br



Antônio Eduardo Branco
Antônio Eduardo Branco
CREF 000009-G/PR
Presidente

**DIA de
AÇÃO**

15 de agosto
Bandeirantes

Local: ESCOLA MUNICIPAL INTEGRAL
LEDA DE LIMA CANÁRIO

07:30 as 08:30

Palestra: Os paradigmas da Educação Física rumo à 2030

Palestrante: Presidente CREF9/PR, Antônio Eduardo Branco - CREF 000009-G/PR

08:30 as 12:30

Curso: TRX

Ministrante: Carlos Alberto de Carvalho Filho - CREF 0112277-G/PR

Curso: Gestão de Academias

Ministrante: Rafael Strugale - CREF 004397-G/PR

Curso: Ginástica Laboral

Ministrante: Rony Tschoeke - CREF 004979-G/PR

13:30 as 17:30

Curso: Ginástica de Academia

Ministrante: César Macuco - CREF 011332-G/PR

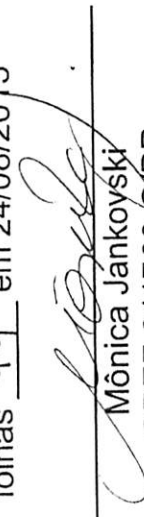
Curso: Personal Trainer

Ministrante: Rafael Strugale - CREF 004397-G/PR

Curso: Intervenção do profissional de Educação Física no SUS

Ministrante: Marcelo Hagebock - CREF 010101-G/PR

Registro 3010 no Livro 01,
folhas 49 em 24/08/2015


Mônica Jankovski

CREF 011700-G/PR

Diretora Executiva CREF9/PR



FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DOM BOSCO

Credenciada através da Portaria nº. 2.387 de 11/08/2004, publicada no D.O.U. de 12/08/2004.



DECLARAÇÃO

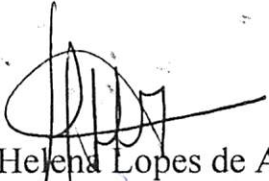
KARINA VICENTE DA SILVA

Participou do Evento: 1ª FEIRA DAS PROFISSÕES

Realizado pela Faculdade de Ensino Superior Dom Bosco, Curso de Educação Física Bacharel, no dia 13 de novembro de 2015, com 20 (vinte) horas de duração, obtendo 100% de frequência.

Cornélio Procópio, 18 de Novembro de 2015


Regina Machado Pereira
Secretária Geral


Profª Jorgina Helena Lopes de Azevedo
Diretora Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2017









**FACULDADE
DOM BOSCO**

Credenciada através da Portaria nº. 2.387 de 11/08/2004, publicada no D.O.U. de 12/08/2004.

Certificado

Nº 4077
Certificamos que

KARINA VICENTE DA SILVA

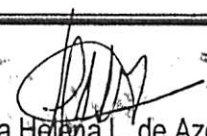
Participou do Curso:

II SEMANA DA EDUCAÇÃO FÍSICA, realizada de 06 á 10 de outubro de 2014, com 20 (vinte) horas de duração, obtendo (100%) de freqüência.

Cornélio Procópio, 27 de Outubro 2014.


Regina Machado Pereira
Secretária Geral


Márcia Marques Dib
Coordenadora do Curso de
Educação Física


Profª Jorgina Helena L. de Azevedo
Diretora Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03 / 10 / 2014


CP.
sh
af

Registro no Livro	Fis.	Sob nº	Nº de horas
003	33	4077	20

Setor de Registro

PROGRAMAÇÃO:

06/10/2014 - CREDENCIAMENTO E ABERTURA

* **TEMA DA PALESTRA:** "Estratégias pedagógicas para a iniciação esportiva em jogos coletivos e individuais."
PALESTRANTE: Donizete Cícero Xavier de Oliveira - Mestre em Ciência do Movimento Humano.

07/10/2014

* **TEMA DA PALESTRA:** "A lógica interna dos jogos esportivos coletivos e a pedagogia do treino".
PALESTRANTE: Wilton Carlos de Santana - Doutor em Educação Física.

08/10/2014

* **TEMA DA PALESTRA:** "Jogos Motores"
PALESTRANTE: Márcia Marques Dib - Mestre em Ciência do Movimento.

09/10/2014

* **TEMA DA PALESTRA:** "Organização e Desenvolvimento Pedagógico: um desafio para a Educação Física"
PALESTRANTE: Danilo Rodrigues Pereira da Silva - Mestre em Educação Física.

09/10/2014

* **TEMA DA PALESTRA:** "Organização e Desenvolvimento Pedagógico: um desafio para a Educação Física"
PALESTRANTE: Cleide Marlene Vilalta - Mestre em Educação Física.

10/10/2014

Apresentação de Trabalhos dos alunos



Sociedade Rural
da Região de Cornélio Procopio

CERTIFICADO

Certificamos que

KARINA VICENTE DA SILVA

Participou da 6ª Caminhada (Circuitos de Caminhada na Natureza – ANDA BRASIL) EXPOCOP 2015, promovida pela Sociedade Ri da Região de Cornélio Procopio- SRRCP, junto ao Parque de Exposições Arthur Hoffig de Cornélio Procopio – PR, realizada no 11/10/2015, com 30 (trinta) horas de duração, tendo obtido 100% de frequência.

Programação:

Divulgação da caminhada

Organização dos Participantes

Orientação aos Participantes da Caminhada

Inscrições dos Participantes no local

Postos de Controle no Percorso

Alongamento

Cornélio Procopio, 11 de outubro de 2015.


FACULDADE DOM BOSCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2015






Jair Machado - Presidente SRRCP



MUNICÍPIO DE SANTA MARIANA

SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER

CNPJ n.º 75.392.019/0001-20



DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins, que a acadêmica **KARINA VICENTE DA SILVA**, participou da ORGANIZAÇÃO do I Torneio da Amizade 2016 – Futebol realizado pela Secretaria de Esporte e Lazer de Santa Mariana, nos dias 8 a 12 de Fevereiro de 2016 com carga horária de 30 horas.

Santa Mariana, 12 de Fevereiro de 2016.

Marco Antonio Donan

- MARCO ANTONIO DONAN -
Secretario de Esporte e Lazer

Marco Antonio Donan
CREF: 024004-G/Pr

Marco Antonio Donan
Secretário de Esportes e Lazer
Portaria: 024/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03 / 10 / 2017



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 75.969.881/0001-52

AVENIDA ALEXANDRE LEITE DOS SANTOS, S/Nº - TELEFONE (043)3555-1401 - CEP. 84.920-000

Eu, FERNANDO DE SOUZA DANTAS, portador do RG nº 11.084.228-7 na qualidade de Diretor de Esportes do município de Japira – PR, declaro para devidos fins curriculares, que a Sr. KARINA VIVENTE DA SILVA, portador do RG nº 10.514.911-5 participou do evento esportivo: **TORNEIO DE FUTEBOL MASTER DE JAPIRA 2017**, que ocorreu nos dias 23, 24, 25 e 26 de fevereiro de 2017 na cidade de Japira – PR, perfazendo um total de 100 horas.

Atenciosamente:



FERNANDO DE SOUZA DANTAS
CREF: 027342-G/PR
DIRETOR DE ESPORTES
PORTARIA Nº 071/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 03/10/2017



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 75.969.881/0001-52
AVENIDA ALEXANDRE LEITE DOS SANTOS, S/Nº - TELEFONE (043)3555-1401 - CEP. 84.920-000

Declaro para devido fins que a Sr. KARINA VICENTE DA SILVA, RG: 10.514.911-5, participou do 2º TORNEIO MIRIM DE FUTSAL MASCULINO, realizado na cidade de Japira – Pr, que ocorreu entre os dias 21/04/2017 até 29/04/2017, atuando na equipe de arbitragem, perfazendo um total de 100 horas.

Atenciosamente:



FERNANDO DE SOUZA DANTAS
CREF: 027342-G/PR
DIRETOR DE ESPORTES
PORTARIA Nº 071/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍ
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 30 / 10 / 2017





ce jh
20



DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QI
ENVELOPE Nº 02:
NOME DA PESSOA JURÍDICA Kar
CNPJ Nº24.877.215/0001-53
CREDENCIAMENTO Nº 02/2017
DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO
VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00



ORIENTADOR SOCIAL INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.542.604/0001-89 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 30/08/2017
NOME EMPRESARIAL WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) VIDAL TECNOLOGIA DA INFORMACAO			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.99-6-03 - Treinamento em informática			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 61.90-6-99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R JOSE DAVID VIEIRA	NÚMERO 159	COMPLEMENTO CASA	
CEP 84.900-000	BAIRRO/DISTRITO GRALHA AZUL	MUNICÍPIO IBAÍTI	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO william_moura@hotmail.com		TELEFONE (43) 9649-7684	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/08/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **20/09/2017** às **14:20:52** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 20/09/2017



Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial

WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905

Nome do Empresário

WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL

Nome Fantasia

VIDAL TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Capital Social

5.000,00

Nº da Identidade

9.947.088-7

Órgão Emissor

SESP

UF Emissor

PR

CPF

069.865.899-05

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

30/08/2017

Números de Registro

CNPJ

28.542.604/0001-89

NIRE

41-8-0562501-5

Endereço Comercial

CEP

84900-000

Logradouro

RUA JOSE DAVID VIEIRA

Número

159

Complemento

CASA

Bairro

GRALHA AZUL

Município

IBAITI

UF

PR

Ponto de Referência

CASA DA CLOVANIA

Atividades

Data de Início de Atividades

30/08/2017

Código da Atividade Principal

85.99-6/03

Descrição da Atividade Principal

Treinamento em informática

Código da Atividade Secundária

1 95.11-8/00

Descrição da Atividade Secundária

Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

2 61.90-6/99

Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldomicroempreendedor.gov.br/>

Certificado emitido com base na Resolução nº 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>

Número do Recibo:

ME12066955



MUNICÍPIO DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ

77.008.068/0001-41

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 23 - CENTRO - IBAITI - PR



ALVARÁ nº 1045 / 2017

O Município de Ibaiti, concede alvará de licença para localização a:

Nome:

WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905 - 434313

CNPJ/CPF: 28.542.604/0001-89

Localização:

R JOSE DAVID VIEIRA, 159 - GRALHA AZUL CEP: 84900000 Ibaiti - PR

Área utilizada: 15,00

Atividades:

8599-6/03 - Treinamento em informática.

6190-6/99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente.

9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos.

Horário de funcionamento: Atividades Comerciais

Emitido em

19/09/2017

Válido até

31/12/2017

Observações:

SUJEITO A LEI N. 669 DE 20/12/2011

- 1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
- 2 - Sera exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de Local.
- 3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE

- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

SALVE IX - XI

MCMXLVII

Fundo Municipal de Saúde de Ibaiti

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/09/2017

Sidinei Braz Goulart

Sec. Municipal de Finanças

Port. N° 007, 02/01/2017

WALDIRENE APª. VIGILATO ROCHA

DIRETORA DO DEPARTAMENTO TRIBUTAÇÃO

PORT. 099/2017, DE 02 DE FEVEREIRO DE 2017



Fundo Municipal de Saúde de Ibatí
CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/07/2017

Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. N° 007, 02/01/2017



Fundo Municipal de Saúde de Ibatí
CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 27/07/2017

Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. N° 007, 02/01/2017



Fundo Municipal de Saúde de Ibaí

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/07/2017

Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. N° 007, 02/01/2017

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	9.947.088-7
DATA DE EXPEDIÇÃO	10/11/2003
NOME	WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL
FILIAÇÃO	WILSON VIDAL CLOVANIA MARIA DE MOURA BUENO VIDAL
NATURALIDADE	JAPIRA/PR
DOC ORIGEM	COMARCA-IBAÍTI/PR, JAPIRA
C.MASC	3031, LIVRO-A10, FOLHA-12V
CPF	
CURITIBA-PR	
ASSINATURA DO DIRETOR	LUIS FERNANDO V. ARTIGAS DIRETOR-IBR
LEI N° 7.116 DE 29/08/83	

Fundo Municipal de Saúde de Ibaí

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/07/2017

Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. N° 007, 02/01/2017

CÓDIGO DE CONTROLE 12F7.D781.4404.0C98

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 15:04:17 do dia 21/03/2017 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 00 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 28542604/0001-89
Razão Social: WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL
Nome Fantasia: VIDAL TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Endereço: RUA JOSE DAVID VIEIRA 159 CASA / GRALHA AZUL /
IBAITI / PR / 84900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/09/2017 a 19/10/2017

Certificação Número: 2017092015092395303127

Informação obtida em 20/09/2017, às 15:11:16.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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



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

Nome: WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905
CNPJ: 28.542.604/0001-89

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 junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 16:37:32 do dia 19/09/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2018.

Código de controle da certidão: **6840.2089.5F78.A2B6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 016923444-90

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **28.542.604/0001-89**

Nome: **WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905**

Estabelecimento sem registro 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 todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 17/01/2018 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ



CERTIDÃO NEGATIVA 1559/2017

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 19/12/2017

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMZZ2QE5J3442CBB2

REQUERENTE: WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL
06986589905

PROTOCOLO:

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

434313

28.542.604/0001-89

1045

ENDEREÇO

R JOSE DAVID VIEIRA, 159 - GRALHA AZUL CEP: 84900000 Ibaiti - PR

ATIVIDADES

Treinamento em informática, Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente, Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

Observações:

Ibaiti, 20 de Setembro de 2017

Emitido por: << Equiplano Público Web >>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 28.542.604/0001-89

Certidão nº: 137261550/2017

Expedição: 19/09/2017, às 16:29:31

Validade: 17/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.542.604/0001-89**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Edital de Credenciamento nº002/2017

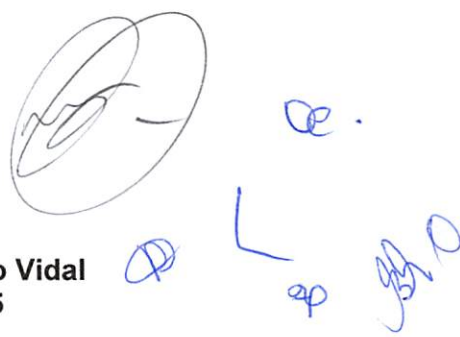
Nome do Licitante: William de Moura Bueno Vidal
CPF: 06986589905
Endereço: Rua José David Vieira 159 Gralha Azul Ibaiti- Pr

Pelo presente, venho solicitar a V.S. a se digne a autorizar o meu credenciamento junto a essa Secretaria, para atender as exigências do edital de credenciamento como oficineiro, na(s) seguinte(s) área(s) assinalada(s) com um "X":

Nº	CARGOS PARA O CREDENCIAMENTO	VAGAS	ASSINALAR COM X
01	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	01	
02	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	01	
03	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	
04	ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	01	
05	PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	01	
06	PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	01	
07	ORIENTADOR SOCIAL -EDUCADOR FÍSICO	02	
08	ORIENTADOR SOCIAL -INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	X
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	
12	OFICINEIRO: JUDÔ OU KARATÊ	01	
13	OFICINEIRO: CAPOEIRA	01	
14	OFICINEIRO: DE FUTEBOL E FUTSAL	01	
15	OFICINEIRO: GINÁSTICA RÍTMICA	01	
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET E BORDADO	01	
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	
24	OFICINEIRO DE MÚSICA	01	
	TOTAL	29	

Ibaiti, 19 de Setembro de 2017.


William de Moura Bueno Vidal
CPF: 06986589905





MUNICIPIO DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ, nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



ANEXO I CREDENCIAMENTO N.º002 – 2017

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. Este Termo de Referência (TR) constitui peça integrante e inseparável do respectivo procedimento de credenciamento que tem por objeto, A presente licitação tem como objeto o "Credenciamento de Pessoa Jurídica para realizar trabalhos profissionais sob a coordenação da Secretaria Municipal de Assistência Social nos serviços de Proteção Social Especial - Casa de Passagem (serviço de acolhimento institucional): Assistente Social e Psicólogo; e para realizar trabalhos profissionais e oficinas nos Serviços de Proteção Social Básica: CRAS - Centro de Referência de Assistência Social, SCFV - Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos e PAIF - Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família: Assistentes Sociais, Psicólogo, Orientadores Sociais e Oficineiros, a fim de atender a demanda de serviços em razão da falta de profissionais efetivos da municipalidade dando atendimento de forma integral as famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade e risco social por meio de serviços e programas sócio assistenciais na rede de proteção social básica e proteção social especial do município de Ibaiti, Estado do Paraná, conforme especificações contidas nesse Termo de Referência.

1.2. Dos Cargos, vagas e carga horária para o credenciamento:

Nº	CARGOS PARA O CREDENCIAMENTO	VAGAS	CARGA HORÁRIA
01	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	01	30 HORAS
02	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	01	30 HORAS
03	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	20 HORAS
04	ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	01	20 HORAS
05	PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	01	30 HORAS
06	PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	01	20 HORAS
07	ORIENTADOR SOCIAL -EDUCADOR FÍSICO	02	40 HORAS
08	ORIENTADOR SOCIAL -INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	40 HORAS
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	40 HORAS
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	40 HORAS
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	40 HORAS
12	OFICINEIRO: JUDÔ OU KARATÊ	01	40 HORAS
13	OFICINEIRO: CAPOEIRA	01	40 HORAS
14	OFICINEIRO: DE FUTEBOL E FUTSAL	01	20 HORAS
15	OFICINEIRO: GINÁSTICA RÍTMICA	01	20 HORAS
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	20 HORAS
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	40 HORAS
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	20 HORAS
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	20 HORAS
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET E BORDADO	01	20 HORAS
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	20 HORAS
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	40 HORAS
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	20 HORAS
24	OFICINEIRO DE MÚSICA	01	20 HORAS
	TOTAL	29	



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



1.3 JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:

Contratação de Profissionais para a Rede de Proteção Social Básica, sendo: para executar os serviços de ação continuada no CRAS (Centro de Referência da Assistência Social), PAIF (serviço de proteção e atendimento integral a família) e SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos), sendo, Técnicos (Assistente Social e Psicólogo); Orientadores Sociais e Oficineiros, visando o estímulo e o desenvolvimento de ações de fortalecimento de vínculos e de cidadania, O Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) é um serviço da Proteção Social Básica, organizado em diferentes grupos de modo a garantir aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com o seu ciclo de vida, a fim de complementar o trabalho social desenvolvido com as famílias realizado pelo PAIF (CRAS) é um serviço contínuo, ou seja, não deve ser interrompido, e deve ser ofertado durante os doze meses do ano, as atividades são realizadas em espaços públicos no município de Ibaiti, Estado do Paraná, através de grupos referenciados no CRAS (Centro de Referência da Assistência Social).

Contratação de Profissionais para a Rede de Proteção Social Especial, sendo: Assistente Social e Psicólogo e para a Casa de Passagem (Serviço de Acolhimento Institucional) é um serviço contínuo, ou seja, não deve ser interrompido, e deve ser ofertado durante os doze meses do ano, as atividades são realizadas em espaços públicos no município de Ibaiti, Estado do Paraná, para adolescentes de 12 a 18 anos, de ambos os sexos, inclusive adolescentes com deficiência, sob medida de proteção (Art. 98 do Estatuto da Criança e do Adolescente) e em situação de risco pessoal e social, cujas famílias ou responsáveis encontrem-se temporariamente impossibilitados de cumprir sua função de cuidado e proteção.

Essas contratações são necessárias para atender a demanda de serviços em razão da falta de profissionais efetivos no quadro do município dando atendimento de forma integral as famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade e risco social por meio de serviços e programas socio-assistenciais na rede de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial do município de Ibaiti/PR, conforme critérios estabelecidos na Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais (Resolução CNAS nº 109 de 11/11/2009 Resolução CNAS nº 13 DE 13/05/2014).

2. DO OBJETIVO

2.1 OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO:

- Contratar Técnicos (Assistente Social e Psicólogo), Educadores Sociais e Oficineiros que contribuam para o desenvolvimento dos serviços do CRAS (Centro de Referência da Assistência Social); dos Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), dos Serviços dos Centros de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) , prestando atendimento a diferentes grupos e de diferentes faixas etárias, respeitando as necessidades, os interesses e desenvolvimento físico e mental dos participantes, de forma unificada e qualificada em prédios municipais ou em outros locais indicados e/ ou disponibilizados pela Secretaria Municipal de Assistência Social

- Contratar Técnicos (Assistente Social e Psicólogo) para a Casa de Passagem (Serviço de Acolhimento Institucional) para realizar serviços técnicos na Unidade de Acolhimento provisório e excepcional para adolescentes de 12 a 18 anos, de ambos os sexos, inclusive crianças e adolescentes com deficiência, sob medida de proteção (Art. 98 do Estatuto da Criança e do Adolescente) e em situação de risco pessoal e social, cujas famílias ou responsáveis encontrem-se temporariamente impossibilitados de cumprir sua função de cuidado e proteção.



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



3. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

3.1- Serviços de Proteção Social Básica:

3.1.1 Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF);

3.1.2 Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV);

3.1.1 SERVIÇO DE PROTEÇÃO E ATENDIMENTO INTEGRAL À FAMÍLIA (PAIF):

DESCRIÇÃO: O Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família - PAIF consiste no trabalho social com famílias, de caráter continuado, com a finalidade de fortalecer a função protetiva das famílias, prevenir a ruptura dos seus vínculos, promover seu acesso e usufruto de direitos e contribuir na melhoria de sua qualidade de vida. Prevê o desenvolvimento de potencialidades e aquisições das famílias e o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, por meio de ações de caráter preventivo, protetivo e proativo. O trabalho social do PAIF deve utilizar-se também de ações nas áreas: culturais, esportivas, entre outras para o cumprimento de seus objetivos, de modo a ampliar universo informacional e proporcionar novas vivências às famílias usuárias do serviço.

Realiza ações com famílias que possuem pessoas que precisam de cuidado, com foco na troca de informações sobre questões relativas à primeira infância, a adolescência, à juventude, o envelhecimento e deficiências a fim de promover espaços para troca de experiências, expressão de dificuldades e reconhecimento de possibilidades. Tem por princípios norteadores a universalidade e gratuidade de atendimento, cabendo exclusivamente à esfera estatal sua implementação. Serviço ofertado necessariamente no Centro de Referência de Assistência Social (CRAS).

Todos os serviços da proteção social básica, desenvolvidos no território de abrangência do CRAS, em especial os Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, bem como o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, devem ser a ele referenciados e manter articulação com o PAIF. É a partir do trabalho com famílias no serviço PAIF que se organizam os serviços referenciados ao CRAS. O referenciamento dos serviços socioassistenciais da proteção social básica ao CRAS possibilita a organização e hierarquização da rede socioassistencial no território, cumprindo a diretriz de descentralização da política de assistência social.

A articulação dos serviços socioassistenciais do território com o PAIF garante o desenvolvimento do trabalho social com as famílias dos usuários desses serviços, permitindo identificar suas necessidades e potencialidades dentro da perspectiva familiar, rompendo com o atendimento segmentado e descontextualizado das situações de vulnerabilidade social vivenciadas.

O trabalho social com famílias, assim, apreende as origens, significados atribuídos e as possibilidades de enfrentamento das situações de vulnerabilidade vivenciadas por toda a família, contribuindo para sua proteção de forma integral, materializando a matricialidade sociofamiliar no âmbito do SUAS.

USUÁRIOS: Famílias em situação de vulnerabilidade social decorrente da pobreza, do precário ou nulo acesso aos serviços públicos, da fragilização de vínculos de pertencimento e sociabilidade e/ou qualquer outra situação de vulnerabilidade e risco social residentes nos territórios de abrangência dos CRAS, em especial:

[Handwritten signatures and initials]
23



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



- Famílias beneficiárias de programas de transferência de renda e benefícios assistenciais;
- Famílias que atendem os critérios de elegibilidade a tais programas ou benefícios, mas que ainda não foram contempladas;
- Famílias em situação de vulnerabilidade em decorrência de dificuldades vivenciadas por algum de seus membros;
- Pessoas com deficiência e/ou pessoas idosas que vivenciam situações de vulnerabilidade e risco social.

OBJETIVOS:

- Fortalecer a função protetiva da família, contribuindo na melhoria da sua qualidade de vida;
- Prevenir a ruptura dos vínculos familiares e comunitários, possibilitando a superação de situações de fragilidade social vivenciadas;
- Promover aquisições sociais e materiais às famílias, potencializando o protagonismo e a autonomia das famílias e comunidades;
- Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e serviços socioassistenciais, contribuindo para a inserção das famílias na rede de proteção social de assistência social;
- Promover acesso aos demais serviços setoriais, contribuindo para o usufruto de direitos;
- Apoiar famílias que possuem, dentre seus membros, indivíduos que necessitam de cuidados, por meio da promoção de espaços coletivos de escuta e troca de vivências familiares.

CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO:

CONDIÇÕES: Famílias territorialmente referenciadas aos CRAS, em especial: famílias em processo de reconstrução de autonomia; famílias em processo de reconstrução de vínculos; famílias com crianças, adolescentes, jovens e idosos inseridos em serviços socioassistenciais, territorialmente referenciadas ao CRAS; famílias com beneficiários do Benefício de Prestação Continuada; famílias inseridas em programas de transferência de renda.

FORMAS DE ACESSO:

- Por procura espontânea;
- Por busca ativa;
- Por encaminhamento da rede socioassistencial;
- Por encaminhamento das demais políticas públicas.

TRABALHO SOCIAL ESSENCIAL AO SERVIÇO: Acolhida; estudo social; visita domiciliar; orientação e encaminhamentos; grupos de famílias; acompanhamento familiar; atividades comunitárias; campanhas socioeducativas; informação, comunicação e defesa de direitos; promoção ao acesso à documentação pessoal; mobilização e fortalecimento de redes sociais de apoio; desenvolvimento do convívio familiar e comunitário; mobilização para a cidadania; conhecimento do território; cadastramento socioeconômico; elaboração de relatórios e/ou prontuários; notificação da ocorrência de situações de vulnerabilidade e risco social; busca ativa.

UNIDADE: Centro de Referência de Assistência Social (CRAS).

PERÍODO DE FUNCIONAMENTO: Período mínimo de 5 dias por semana, 8 horas diárias, sendo que a unidade deverá necessariamente funcionar no período diurno



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



podendo eventualmente executar atividades complementares à noite, com possibilidade de funcionar em feriados e finais de semana.

ABRANGÊNCIA: Municipal; e em metrópoles e municípios de médio e grande porte a abrangência corresponderá ao território de abrangência do CRAS, de acordo com a incidência da demanda.

ARTICULAÇÃO EM REDE:

- Serviços socioassistenciais de proteção social básica e proteção social especial;
- Serviços públicos locais de educação, saúde, trabalho, cultura, esporte, segurança pública e outros conforme necessidades;
- Conselhos de políticas públicas e de defesa de direitos de segmentos específicos;
- Instituições de ensino e pesquisa;
- Serviços de enfrentamento à pobreza;
- Programas e projetos de preparação para o trabalho e de inclusão produtiva; e
- Redes sociais locais: associações de moradores, ONG's, entre outros.

IMPACTO SOCIAL ESPERADO:

CONTRIBUIR PARA:

- Redução da ocorrência de situações de vulnerabilidade social no território de abrangência do CRAS;
- Prevenção da ocorrência de riscos sociais, seu agravamento ou reincidência no território de abrangência do CRAS;
- Aumento de acessos a serviços socioassistenciais e setoriais;
- Melhoria da qualidade de vida das famílias residentes no território de abrangência do CRAS.

3.1.2 SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS (SCFV):

DESCRIÇÃO GERAL: Serviço realizado em grupos, organizado a partir de percursos, de modo a garantir aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com o seu ciclo de vida, a fim de complementar o trabalho social com famílias e prevenir a ocorrência de situações de risco social. Forma de intervenção social planejada que cria situações desafiadoras, estimula e orienta os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e no território.

Organiza-se de modo a ampliar trocas culturais e de vivências, desenvolver o sentimento de pertença e de identidade, fortalecer vínculos familiares e incentivar a socialização e a convivência comunitária.

Possui caráter preventivo e proativo, pautado na defesa e afirmação dos direitos e no desenvolvimento de capacidades e potencialidades, com vistas ao alcance de alternativas emancipatórias para o enfrentamento da vulnerabilidade social.

Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.

DESCRIÇÃO ESPECÍFICA DO SERVIÇO PARA CRIANÇAS ATÉ 6 ANOS: Tem por foco o desenvolvimento de atividades com crianças, familiares e comunidade, para fortalecer vínculos e prevenir ocorrência de situações de exclusão social e de risco, em especial a violência doméstica e o trabalho infantil, sendo um serviço complementar e diretamente articulado ao PAIF.

Pauta-se no reconhecimento da condição peculiar de dependência, de



MUNICÍPIO DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



desenvolvimento desse ciclo da vida e pelo cumprimento dos direitos das crianças, numa concepção que faz do brincar, da experiência lúdica e da vivência artística uma forma privilegiada de expressão, interação e proteção social.

Desenvolve atividades com crianças, inclusive com crianças com deficiência, seus grupos familiares, gestantes e nutrízes. Com as crianças, busca desenvolver atividades de convivência, estabelecimento e fortalecimento de vínculos e socialização centradas na brincadeira, com foco na garantia das seguranças de acolhida e convívio familiar e comunitário, por meio de experiências lúdicas, acesso a brinquedos favorecedores do desenvolvimento e da sociabilidade e momentos de brincadeiras fortalecedoras do convívio com familiares. Com as famílias, o serviço busca estabelecer discussões reflexivas, atividades direcionadas ao fortalecimento de vínculos e orientação sobre o cuidado com a criança pequena. Com famílias de crianças com deficiência inclui ações que envolvem grupos e organizações comunitárias para troca de informações acerca de direitos da pessoa com deficiência, potenciais das crianças, importância e possibilidades de ações inclusivas.

DESCRIÇÃO ESPECÍFICA DO SERVIÇO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 6 A 15 ANOS: Tem por foco a constituição de espaço de convivência, formação para a participação e cidadania, desenvolvimento do protagonismo e da autonomia das crianças e adolescentes, a partir dos interesses, demandas e potencialidades dessa faixa etária. As intervenções devem ser pautadas em experiências lúdicas, culturais e esportivas como formas de expressão, interação, aprendizagem, sociabilidade e proteção social. Inclui crianças e adolescentes com deficiência, retirados do trabalho infantil ou submetidos a outras violações, cujas atividades contribuem para re-significar vivências de isolamento e de violação de direitos, bem como propiciar experiências favorecedoras do desenvolvimento de sociabilidades e na prevenção de situações de risco social.

DESCRIÇÃO ESPECÍFICA DO SERVIÇO PARA ADOLESCENTES E JOVENS DE 15 A 17 ANOS: Tem por foco o fortalecimento da convivência familiar e comunitária e contribui para o retorno ou permanência dos adolescentes e jovens na escola, por meio do desenvolvimento de atividades que estimulem a convivência social, a participação cidadã e uma formação geral para o mundo do trabalho. As atividades devem abordar as questões relevantes sobre a juventude, contribuindo para a construção de novos conhecimentos e formação de atitudes e valores que reflitam no desenvolvimento integral do jovem. As atividades também devem desenvolver habilidades gerais, tais como a capacidade comunicativa e a inclusão digital de modo a orientar o jovem para a escolha profissional, bem como realizar ações com foco na convivência social por meio da arte-cultura e esporte-lazer. As intervenções devem valorizar a pluralidade e a singularidade da condição juvenil e suas formas particulares de sociabilidade; sensibilizar para os desafios da realidade social, cultural, ambiental e política de seu meio social; criar oportunidades de acesso a direitos; estimular práticas associativas e as diferentes formas de expressão dos interesses, posicionamentos e visões de mundo de jovens no espaço público.

DESCRIÇÃO ESPECÍFICA DO SERVIÇO PARA IDOSOS: Tem por foco o desenvolvimento de atividades que contribuam no processo de envelhecimento saudável, no desenvolvimento da autonomia e de sociabilidades, no fortalecimento dos vínculos familiares e do convívio comunitário e na prevenção de situações de risco social. A intervenção social deve estar pautada nas características, interesses e demandas dessa faixa etária e considerar que a vivência em grupo, as experimentações artísticas, culturais, esportivas e de lazer e a valorização das experiências vividas constituem formas privilegiadas de expressão, interação e proteção social. Devem incluir vivências que valorizam suas experiências e que

26



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



estimulem e potencialize a condição de escolher e decidir.

USUÁRIOS:

CRIANÇAS DE ATÉ 6 ANOS, EM ESPECIAL:

- Crianças com deficiência, com prioridade para as beneficiárias do BPC;
- Crianças cujas famílias são beneficiárias de programas de transferência de renda;
- Crianças encaminhadas pelos serviços da proteção social especial: Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI); Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos; reconduzidas ao convívio familiar após medida protetiva de acolhimento; e outros;
- Crianças residentes em territórios com ausência ou precariedade na oferta de serviços e oportunidades de convívio familiar e comunitário;
- Crianças que vivenciam situações de fragilização de vínculos.

CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 6 A 15 ANOS, EM ESPECIAL:

- Crianças encaminhadas pelos serviços da proteção social especial: Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI); Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos; reconduzidas ao convívio familiar após medida protetiva de acolhimento; e outros;
- Crianças e adolescentes com deficiência, com prioridade para as beneficiárias do BPC;
- Crianças e adolescentes cujas famílias são beneficiárias de programas de transferência de renda;
- Crianças e adolescentes de famílias com precário acesso a renda e a serviços públicos e com dificuldades para manter.

ADOLESCENTES E JOVENS DE 15 A 17 ANOS, EM ESPECIAL:

- Adolescentes e Jovens pertencentes às famílias beneficiárias de programas de transferência de renda;
- Adolescentes e Jovens egressos de medida socioeducativa de internação ou em cumprimento de outras medidas socioeducativas em meio aberto, conforme disposto na Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990 - Estatuto da Criança e do Adolescente;
- Adolescentes e Jovens em cumprimento ou egressos de medida de proteção, conforme disposto na Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990 - Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA);
- Adolescentes e Jovens do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI) ou Adolescentes e Jovens egressos ou vinculados a programas de combate à violência e ao abuso e à exploração sexual;
- Adolescentes e Jovens de famílias com perfil de renda de programas de transferência de renda;
- Jovens com deficiência, em especial beneficiários do BPC;
- Jovens fora da escola.

IDOSOS (AS) COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 60 ANOS, EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, EM ESPECIAL:

- Idosos beneficiários do Benefício de Prestação Continuada;
- Idosos de famílias beneficiárias de programas de transferência de renda;
- Idosos com vivências de isolamento social por ausência de acesso a serviços e oportunidades de convívio familiar e comunitário e cujas necessidades, interesses e disponibilidade indiquem a inclusão no serviço.

OBJETIVOS GERAIS:

- Complementar o trabalho social com família, prevenindo a ocorrência de situações de risco social e fortalecendo a convivência familiar e comunitária;

    27



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



- Prevenir a institucionalização e a segregação de crianças, adolescentes, jovens e idosos, em especial, das pessoas com deficiência, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;
- Promover acessos a benefícios e serviços socioassistenciais, fortalecendo a rede de proteção social de assistência social nos territórios;
- Promover acessos a serviços setoriais, em especial das políticas de educação, saúde, cultura, esporte e lazer existentes no território, contribuindo para o usufruto dos usuários aos demais direitos;
- Oportunizar o acesso às informações sobre direitos e sobre participação cidadã, estimulando o desenvolvimento do protagonismo dos usuários;
- Possibilitar acessos a experiências e manifestações artísticas, culturais, esportivas e de lazer, com vistas ao desenvolvimento de novas sociabilidades;
- Favorecer o desenvolvimento de atividades intergeracionais, propiciando trocas de experiências e vivências, fortalecendo o respeito, a solidariedade e os vínculos familiares e comunitários.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS PARA CRIANÇAS DE ATÉ 6 ANOS:

- Complementar as ações de proteção e desenvolvimento das crianças e o fortalecimento dos vínculos familiares e sociais;
- Assegurar espaços de convívio familiar e comunitário e o desenvolvimento de relações de afetividade e sociabilidade;
- Fortalecer a interação entre crianças do mesmo ciclo etário;
- Valorizar a cultura de famílias e comunidades locais, pelo resgate de seus brinquedos e brincadeiras e a promoção de vivências lúdicas;
- Desenvolver estratégias para estimular e potencializar recursos de crianças com deficiência e o papel das famílias e comunidade no processo de proteção social;
- Criar espaços de reflexão sobre o papel das famílias na proteção das crianças e no processo de desenvolvimento infantil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 6 A 15 ANOS:

- Complementar as ações da família e comunidade na proteção e desenvolvimento de crianças e adolescentes e no fortalecimento dos vínculos familiares e sociais;
- Assegurar espaços de referência para o convívio grupal, comunitário e social e o desenvolvimento de relações de afetividade, solidariedade e respeito mútuo;
- Possibilitar a ampliação do universo informacional, artístico e cultural das crianças e adolescentes, bem como estimular o desenvolvimento de potencialidades, habilidades, talentos e propiciar sua formação cidadã;
- Estimular a participação na vida pública do território e desenvolver competências para a compreensão crítica da realidade social e do mundo contemporâneo;
- Contribuir para a inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS PARA ADOLESCENTES E JOVENS DE 15 A 17 ANOS:

- Complementar as ações da família, e comunidade na proteção e desenvolvimento de crianças e adolescentes e no fortalecimento dos vínculos familiares e sociais;
- Assegurar espaços de referência para o convívio grupal, comunitário e social e o desenvolvimento de relações de afetividade, solidariedade e respeito mútuo;
- Possibilitar a ampliação do universo informacional, artístico e cultural dos jovens, bem como estimular o desenvolvimento de potencialidades, habilidades, talentos e propiciar sua formação cidadã;
- Propiciar vivências para o alcance de autonomia e protagonismo social;
- Estimular a participação na vida pública do território e desenvolver competências para a compreensão crítica da realidade social e do mundo contemporâneo;



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



- Possibilitar o reconhecimento do trabalho e da educação como direito de cidadania e desenvolver conhecimentos sobre o mundo do trabalho e competências específicas básicas;
- Contribuir para a inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS PARA IDOSOS:

- Contribuir para um processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo;
- Assegurar espaço de encontro para os idosos e encontros intergeracionais de modo a promover a sua convivência familiar e comunitária;
- Detectar necessidades e motivações e desenvolver potencialidades e capacidades para novos projetos de vida;
- Propiciar vivências que valorizam as experiências e que estimulem e potencializem a condição de escolher e decidir, contribuindo para o desenvolvimento da autonomia e protagonismo social dos usuários.

TRABALHO SOCIAL ESSENCIAL AO SERVIÇO:

Acolhida; orientação e encaminhamentos; grupos de convívio e fortalecimento de vínculos; informação, comunicação e defesa de direitos; fortalecimento da função protetiva da família; mobilização e fortalecimento de redes sociais de apoio; informação;

banco de dados de usuários e organizações; elaboração de relatórios e/ou prontuários; desenvolvimento do convívio familiar e comunitário; mobilização para a cidadania.

3.2. SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE:

3.2.1 SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL, NA SEGUINTE MODALIDADE:

- CASA DE PASSAGEM.

DESCRIÇÃO GERAL: O atendimento prestado deve ser personalizado e em pequenos grupos e favorecer o convívio familiar e comunitário, bem como a utilização dos equipamentos e serviços disponíveis na comunidade local. As regras de gestão e de convivência deverão ser construídas de forma participativa e coletiva, a fim de assegurar a autonomia dos usuários, conforme perfis.

Deve funcionar em unidade inserida na comunidade com características residenciais, ambiente acolhedor e estrutura física adequada, visando o desenvolvimento de relações mais próximas do ambiente familiar. As edificações devem ser organizadas de forma a atender aos requisitos previstos nos regulamentos existentes e às necessidades dos usuários, oferecendo condições de habitabilidade, higiene, salubridade, segurança, acessibilidade e privacidade.

PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES 12 A 18 ANOS:

Acolhimento provisório e excepcional para crianças e adolescentes de 12 a 18 anos, de ambos os sexos, inclusive crianças e adolescentes com deficiência, sob medida de proteção (Art. 98 do Estatuto da Criança e do Adolescente) e em situação de risco pessoal e social, cujas famílias ou responsáveis encontrem-se temporariamente impossibilitados de cumprir sua função de cuidado e proteção. Grupos de crianças e adolescentes com vínculos de parentesco – irmãos, primos, etc., devem ser atendidos na mesma unidade. O acolhimento será feito até que seja possível o retorno à família de origem (nuclear ou extensa) ou colocação em família substituta.

O serviço deverá ser organizado em consonância com os princípios, diretrizes e



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



orientações do Estatuto da Criança e do Adolescente e das "Orientações Técnicas: Serviços de Acolhimento para Crianças e Adolescentes".

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Preservar vínculos com a família de origem, salvo determinação judicial em contrário;
- Desenvolver com os adolescentes condições para a independência e o auto-cuidado.

TRABALHO SOCIAL ESSENCIAL AO SERVIÇO: Acolhida/Recepção; escuta; desenvolvimento do convívio familiar, grupal e social; estudo Social; avaliação psicológica; apoio à família na sua função protetiva; cuidados pessoais; orientação e encaminhamentos sobre/para a rede de serviços locais com resolutividade; construção de plano individual e/ou familiar de atendimento; orientação sociofamiliar; protocolos; acompanhamento e monitoramento dos encaminhamentos realizados; referência e contrarreferência; elaboração de relatórios e/ou prontuários; trabalho interdisciplinar; diagnóstico socioeconômico; Informação, comunicação e defesa de direitos; orientação para acesso a documentação pessoal; atividades de convívio e de organização da vida cotidiana; inserção em projetos/programas de capacitação e preparação para o trabalho; estímulo ao convívio familiar, grupal e social; mobilização, identificação da família extensa ou ampliada; mobilização para o exercício da cidadania; articulação da rede de serviços socioassistenciais; articulação com os serviços de outras políticas públicas setoriais e de defesa de direitos; articulação interinstitucional com os demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos; monitoramento e avaliação do serviço; organização de banco de dados e informações sobre o serviço, sobre organizações governamentais e não governamentais e sobre o Sistema de Garantia de Direitos.

4. DO LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PROTEÇÃO BÁSICA

4.1 CRAS (CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL) e EQUIPAMENTOS REFERENCIADOS AO CRAS (Centros de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – Projeto Piá, Centro de Apoio a Juventude, Vila Guay e Campinho)

4.2 LOCALIZAÇÃO DO CRAS:

Avenida Dr^a. Fernandina do Amaral Gentile – 1058 - Centro

4.3 PERFIL DOS USUÁRIOS

Crianças, Adolescentes, Idosos e famílias usuários dos Serviços do Sistema Único de Assistência Social – SUAS.

4.4 LOTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.4.1 – Serviço de Proteção Social Básica – Equipe Técnica:

CARGO	LOCAL DE ATUAÇÃO
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), PAIF (Serviço de Proteção e Atendimento Integral a Família) e SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) – 30 horas
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) – Programa Bolsa Família/ Programa Família Paranaense – 30 horas
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) - CRAS/Plantão Social – 20 horas



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41
Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), PAIF (Serviço de Proteção e Atendimento Integral a Família) e SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) – 30 horas
----------------------------	--

4.4.2 – Serviço de Proteção Social Básica – Orientadores Sociais:

FUNÇÃO	LOCAL DE ATUAÇÃO
ORIENTADOR SOCIAL -EDUCADOR FÍSICO	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas
ORIENTADOR SOCIAL -INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas
ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas CAJI/PROJETO PIÁ - SEDE DO MUNICÍPIO
	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas CAMPINHOS
	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas VILA GUAY

4.4.3 – Serviço de Proteção Social Básica – Oficineiros:

FUNÇÃO	LOCAL DE ATUAÇÃO
OFICINEIRO JUDÔ OU KARATÊ	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas
OFICINEIRO CAPOEIRA	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas
OFICINEIRO DE FUTEBOL E FUTSAL	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 20 horas
OFICINEIRO GINÁSTICA RÍTMICA	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 20 horas
OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 20 horas VILA GUAY E CAMPINHOS.
OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas CRAS/CAJI/PROJETO PIÁ – SEDE DO MUNICÍPIO
OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 20 horas CAJI/PROJETO PIÁ - SEDE DO MUNICÍPIO
OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 20 horas VILA GUAY E CAMPINHOS.
OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET BORDADO	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) – 20 horas CRAS – SEDE DO MUNICÍPIO
OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) – 20 horas CRAS – SEDE DO MUNICÍPIO
OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) para Pessoa Idosa – 20 horas CRAS – MELHOR IDADE
OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) para crianças e adolescentes – 40 horas
OFICINEIRO DE MUSICA	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 20 horas CAJI/PROJETO PIÁ - SEDE DO MUNICÍPIO



MUNICÍPIO DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



5. DO LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE

5.1 CASA DE PASSAGEM GERALDO SALES VIEIRA (UNIDADE DE ACOLHIMENTO)

4.5 LOCALIZAÇÃO DA UNIDADE DE ACOLHIMENTO:

Rua Rui Barbosa – s/nº - Centro (Próximo ao Projeto Piá)

4.6 PERFIL DOS USUÁRIOS

Acolhimento provisório e excepcional para adolescentes de 12 à 18 anos, de ambos os sexos, inclusive adolescentes com deficiência, sob medida de proteção (Art. 98 do Estatuto da Criança e do Adolescente) e em situação de risco pessoal e social, cujas famílias ou responsáveis encontrem-se temporariamente impossibilitados de cumprir sua função de cuidado e proteção.

4.7 LOCAL DOS SERVIÇOS

4.7.1 – Serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade – Equipe Técnica:

FUNÇÃO	LOCAL DE ATUAÇÃO
ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	Casa de Passagem (Unidade de Acolhimento) – 20 horas
PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	Casa de Passagem (Unidade de Acolhimento) – 20 horas

5. DESCRIÇÃO DAS OFICINAS E SERVIÇOS PROFISSIONAIS:

5.1 As Atividades Profissionais:

As atividades serão ministradas por Assistentes Sociais, Psicólogos, Orientadores sociais e Oficineiros onde serão abordados aspectos práticos e teóricos do tema específico para o cargo, de forma extensiva e regular, podendo ser organizado em módulos. A atividade terá carga horária de 20, 30 e/ou 40 horas semanais, de acordo com o cargo, distribuídas pelo período de 12 (doze) meses. Os credenciados deverão verificar os critérios do preço, carga horária, área de atuação, critérios e habilitação exigida para o credenciamento nas tabelas abaixo:

5.2 Dos Cargos, área de atuação, vagas e carga horária para o credenciamento:

Nº	CARGO	VAGAS	ÁREA DE ATUAÇÃO	CARGA HORÁRIA
01	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	01	CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), PAIF (Serviço de Proteção e Atendimento Integral a Família) e SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) – CRAS – 30 horas	30 HORAS
02	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	01	CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) – Programa Bolsa Família/ Programa Família Paranaense - CRAS – 30 horas	30 HORAS
03	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) - CRAS/Plantão Social - CRAS – 20 horas	20 HORAS
04	ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	01	Unidade de Acolhimento - CASA DE PASSAGEM– 20 horas	20 HORAS
05	PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	01	CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), PAIF (Serviço de Proteção e Atendimento Integral a Família) e SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) – CRAS – 30 horas	30 HORAS
06	PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	01	Unidade de Acolhimento - CASA DE PASSAGEM– 20 horas	20 HORAS
07	ORIENTADOR SOCIAL - EDUCADOR FÍSICO	02	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas	40 HORAS



MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



08	ORIENTADOR SOCIAL - INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas	40 HORAS
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – CAJI E/OU PROJETO PIÁ – 40 horas	40 HORAS
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – VILA GUAY – 40 horas	40 HORAS
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – CAMPINHOS – 40 horas	40 HORAS
12	OFICINEIRO JUDÔ OU KARATÊ	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas	40 HORAS
13	OFICINEIRO CAPOEIRA	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 40 horas	40 HORAS
14	OFICINEIRO DE FUTEBOL E FUTSAL	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes- CAJI E/OU PROJETO PIÁ – 20 horas	20 HORAS
15	OFICINEIRO GINÁSTICA RÍTMICA	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 20 horas	20 HORAS
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – VILA GUAY E CAMPINHOS– 20 horas	20 HORAS
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – CRAS – 40 horas	40 HORAS
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – VILA GUAY E CAMPINHOS– 20 horas	20 HORAS
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – SEDE DO MUNICÍPIO– 20 horas	20 HORAS
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET BORDADO	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) – CRAS – 20 horas	20 HORAS
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) – CRAS – 20 horas	20 HORAS
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) para crianças e adolescentes – 40 horas	40 HORAS
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) para pessoa idosa – MELHOR IDADE – 20 horas	20 HORAS
24	OFICINEIRO DE MÚSICA	01	SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) crianças e adolescentes – 20 horas	20 HORAS
		29		

6. REQUISITOS MÍNIMOS DOS PROFISSIONAIS POR FUNÇÃO:

6.1 – Requisitos Mínimos dos Psicólogos e Assistentes Sociais:

CARGO	REQUISITOS PROFISSIONAIS
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: -Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Serviço Social; - Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; - CNH (Carteira Nacional de Habilitação - Mínima B); -Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho com o CRAS, PAIF e/ou SCFV.
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: -Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Serviço Social; -Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; -CNH (Carteira Nacional de Habilitação - Mínima B); -Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho com o CRAS e/ou Programa Bolsa Família/Programa Família Paranaense.
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: -Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Serviço Social; - Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; - Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho com o CRAS/Plantão Social.
ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: -Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Serviço Social; -Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; -CNH (Carteira Nacional de Habilitação - Mínima B); - Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho em Serviço Social com crianças, adolescentes e famílias e/ou em Serviço de Acolhimento Institucional.
PSICÓLOGO CRAS/PAIF/SCFV	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: -Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Psicologia; -Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; -CNH (Carteira Nacional de Habilitação - Mínima B);



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



	-Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho com o CRAS, PAIF e/ou SCFV.
PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: -Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Psicologia; -Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; -CNH (Carteira Nacional de Habilitação - Mínima B); -Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho em Serviço Social com crianças, adolescentes e famílias e/ou em Serviço de Acolhimento Institucional.

6.1.2 – Requisitos Mínimos dos Psicólogos e Assistentes Sociais:

Serão considerados para a contagem de títulos os seguintes documentos, de acordo com o quadro 6.1.1:

- Possuir os requisitos profissionais contidos no item 6.1;
- Declaração de comprovação do tempo de serviço;
- Diplomas e/ou certificados de cursos de Doutorado, Mestrado, Especialização e/ou pós-graduação na área profissional;
- Diplomas e/ou Certificados de cursos de capacitação na área acima de 16 (dezesesseis) horas.

6.1.1 – Quadro de Avaliação da Qualificação Técnica dos Psicólogos e Assistentes Sociais:

PONTUAÇÃO	PONTOS
7. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 5,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
8. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) – 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) – 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS – 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
9. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
TOTAL DE PONTOS:	

6.2 – Requisitos Mínimos dos Orientadores Sociais:

CARGO	REQUISITOS PROFISSIONAIS
ORIENTADOR SOCIAL - EDUCADOR FÍSICO	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Educação Física; - Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; - Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho na área; - Boa comunicação; - Disponibilidade de horário para execução das oficinas.
ORIENTADOR SOCIAL -	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos:



MUNICIPIO DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	-Diploma de conclusão de curso Ensino Técnico e/ou Superior na área de Informática; -Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho na área; -Boa comunicação; - Disponibilidade de horário para execução das oficinas.
ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: -Diploma de Formação de Docentes (Magistério), Pedagogia e/ou Magistério Superior; -Comprovação de Experiência de no mínimo 01 (um) ano de trabalho na área; -Boa comunicação; -Disponibilidade de horário para execução das oficinas.

6.2.1 – Requisitos Mínimos dos Orientadores Sociais:

Serão considerados para a contagem de títulos os seguintes documentos, de acordo com o quadro 6.2.1:

- Possuir os requisitos profissionais contidos no item 6.2;
- Declaração de comprovação do tempo de serviço;
- Diplomas e/ou certificados de cursos de Doutorado, Mestrado, Especialização e/ou pós-graduação na área profissional;
- Diplomas e/ou Certificados de cursos de capacitação na área acima de 16 (dezesesseis) horas.

6.2.1 – Quadro de Avaliação da Qualificação Técnica dos Orientadores Sociais:

PONTUAÇÃO	PONTOS
10. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 5,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
11. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) – 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) – 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS – 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
12. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
TOTAL DE PONTOS:	

6.3 – Requisitos Mínimos dos Oficineiros:

CARGO	REQUISITOS PROFISSIONAIS
OFICINEIRO JUDÔ OU KARATÊ	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Fundamental Completo ou Ensino Médio; - Certificado ou Declaração que comprove formação em sua atividade; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida.
OFICINEIRO CAPOEIRA	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Fundamental ou Ensino Médio;



MUNICIPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



	- Certificado ou Declaração que comprove formação em sua atividade; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida.
OFICINEIRO DE FUTEBOL E FUTSAL	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Educação Física; - Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida.
OFICINEIRO GINÁSTICA RÍTMICA	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de conclusão de curso Superior com formação em Educação Física; - Carteira de Registro no Conselho da Categoria Profissional; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida.
OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Fundamental Completo ou Ensino Médio; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.
OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Médio com formação em Magistério; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.
OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Médio Completo; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.
OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Médio Completo; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Certificados de cursos de capacitação, graduação e/ou especialização na área; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.
OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET BORDADO	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Fundamental e/ou Médio; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.
OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Fundamental e/ou Médio; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.
OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Fundamental e/ou Médio; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área, com pessoa idosa, através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.
OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	- Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Ensino Médio Completo; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área com crianças e adolescentes, através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.



MUNICIPIO DE IBAITI ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



OFICINEIRO DE MUSICA	Curriculum vitae, com cópias dos seguintes documentos: - Diploma de Formação de Ensino Ensino Médio Completo; - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos de trabalho na área com crianças e adolescentes, através de certificados e/ou declaração de pessoa física e/ou jurídica; - Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida; - Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados.
-----------------------------	--

6.3.1 – Requisitos dos Orientadores Sociais:

Serão considerados para a contagem de títulos os seguintes documentos, de acordo com o quadro 6.3.1:

- Possuir os requisitos profissionais contidos no item 6.3;
- Declaração de comprovação do tempo de serviço;
- Diplomas e/ou Certificados de cursos de capacitação na área acima de 04 (quatro) horas.
- Apresentar o projeto da oficina a ser desenvolvida;
- Apresentação de portfólio com fotografia dos trabalhos já realizados (se for o caso).

6.3.1 – Quadro de Avaliação da Qualificação Técnica dos Oficineiros:

PONTUAÇÃO	PONTOS
4. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 5,0 PONTOS)	
1.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
5. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 4 A 16 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 30 A 39 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 40 A 59 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 60 A 79 HORAS = 3,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 80 A 120 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 5,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
6. PROJETO DA OFICINA A SER DESENVOLVIDA (CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO)	
- EFICIÊNCIA (Otimização na aplicação dos recursos financeiros e materiais em relação o maior número e qualidade de beneficiários) - 3,5 PONTOS	
- EFICÁCIA (Capacidade demonstrada pelo projeto de atingir os objetivos e metas previamente estabelecidos) – 3,5 PONTOS	
- EFETIVIDADE (Capacidade que os resultados do projeto têm de produzir mudanças significativas e duradouras no público beneficiário)	
- 4,0 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
TOTAL DE PONTOS:	

6.4 – Função e Ementa dos Serviços:

6.4.1 – Função e Ementa dos Assistentes Sociais e Psicólogos:

CARGO	EMENTA DOS SERVIÇOS
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	Atendimento no CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), com: Acolhida; estudo social; visita domiciliar; orientação e encaminhamentos; grupos de famílias; acompanhamento familiar; atividades comunitárias; campanhas socioeducativas; informação, comunicação e defesa de direitos; promoção ao acesso à documentação pessoal; mobilização e fortalecimento de redes sociais de apoio; desenvolvimento do convívio familiar e comunitário; mobilização para a cidadania; conhecimento do território; cadastramento socioeconômico; elaboração de relatórios e/ou prontuários; notificação da



MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



	ocorrência de situações de vulnerabilidade e risco social; busca ativa. Encaminhamento (com acompanhamento) da população referenciada no território do CRAS para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso; Produção e divulgação de informações de modo a oferecer referências para as famílias e indivíduos sobre os programas, projetos e serviços socioassistenciais do SUAS. Trabalho com os grupos do PAIF (Serviço de Proteção e Atendimento Integral a Família) e SCFV (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos), acompanhamento familiar em grupos de convivência e serviço socioeducativo para famílias ou seus representantes.
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	Atendimento no CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), com: Acolhida; estudo social; visita domiciliar; orientação e encaminhamentos; grupos de famílias; acompanhamento familiar; atividades comunitárias; campanhas socioeducativas; informação, comunicação e defesa de direitos; promoção ao acesso à documentação pessoal; mobilização e fortalecimento de redes sociais de apoio; desenvolvimento do convívio familiar e comunitário; mobilização para a cidadania; conhecimento do território; cadastramento socioeconômico; elaboração de relatórios e/ou prontuários; notificação da ocorrência de situações de vulnerabilidade e risco social; busca ativa. Encaminhamento (com acompanhamento) da população referenciada no território do CRAS para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso; Produção e divulgação de informações de modo a oferecer referências para as famílias e indivíduos sobre os programas, projetos e serviços socioassistenciais do SUAS. Atendimento aos Programa Família Paranaense e Programa Bolsa Família. Acompanhamento familiar: em grupos de convivência, serviço socioeducativo para famílias ou seus representantes. Encaminhamento (com acompanhamento) da população referenciada no território do CRAS para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso; Produção e divulgação de informações de modo a oferecer referências para as famílias e indivíduos sobre os programas, projetos e serviços socioassistenciais do SUAS.
ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	Atendimento no CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), no Plantão Social com: Acolhida; estudo social; visita domiciliar; orientação e encaminhamentos; grupos de famílias; acompanhamento familiar; atividades comunitárias; campanhas socioeducativas; informação, comunicação e defesa de direitos; promoção ao acesso à documentação pessoal; mobilização e fortalecimento de redes sociais de apoio; desenvolvimento do convívio familiar e comunitário; mobilização para a cidadania; conhecimento do território; cadastramento socioeconômico; elaboração de relatórios e/ou prontuários; notificação da ocorrência de situações de vulnerabilidade e risco social; busca ativa. Encaminhamento (com acompanhamento) da população referenciada no território do CRAS para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso; Produção e divulgação de informações de modo a oferecer referências para as famílias e indivíduos sobre os programas, projetos e serviços socioassistenciais do SUAS. Atendimento do Programa BPC (Programa de Prestação Continuada). Encaminhamento (com acompanhamento) da população referenciada no território do CRAS para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso; Produção e divulgação de informações de modo a oferecer referências para as famílias e indivíduos sobre os programas, projetos e serviços socioassistenciais do SUAS.
ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	Acolhimento provisório e excepcional para crianças e adolescentes de 12 a 18 anos, de ambos os sexos, inclusive crianças e adolescentes com deficiência, sob medida de proteção (Art. 98 do Estatuto da Criança e do Adolescente) e em situação de risco pessoal e social, cujas famílias ou responsáveis encontrem-se temporariamente impossibilitados de cumprir sua função de cuidado e proteção. Serviços de: Acolhida; estudo social; visita domiciliar; orientação e encaminhamentos; grupos de famílias; acompanhamento familiar; informação, comunicação e defesa de direitos; promoção ao acesso à documentação pessoal; mobilização e fortalecimento de redes sociais de apoio; desenvolvimento do convívio familiar e comunitário; elaboração de relatórios e/ou prontuários; notificação de ocorrências; busca ativa se necessário. Encaminhamento (com acompanhamento) para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso.
PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	Atendimento no CRAS (Centro de Referência de Assistência Social), com: Acolhida; avaliação psicológica; visita domiciliar; orientação e encaminhamentos; grupos de famílias; acompanhamento familiar; atividades comunitárias; campanhas socioeducativas; informação, comunicação e defesa de direitos; mobilização e fortalecimento de redes sociais de apoio; desenvolvimento do convívio familiar e comunitário; mobilização para a cidadania; conhecimento do território; elaboração de



MUNICÍPIO DE IBAITI ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



	relatórios e/ou prontuários; notificação da ocorrência de situações de vulnerabilidade e risco social; busca ativa. Encaminhamento (com acompanhamento) da população referenciada no território do CRAS para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso; Produção e divulgação de informações de modo a oferecer referências para as famílias e indivíduos sobre os programas, projetos e serviços socioassistenciais do SUAS. Atendimento do Programa BPC (Programa de Prestação Continuada). Encaminhamento (com acompanhamento) da população referenciada no território do CRAS para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso; Produção e divulgação de informações de modo a oferecer referências para as famílias e indivíduos sobre os programas, projetos e serviços socioassistenciais do SUAS.
PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	Acolhimento provisório e excepcional para crianças e adolescentes de 12 a 18 anos, de ambos os sexos, inclusive crianças e adolescentes com deficiência, sob medida de proteção (Art. 98 do Estatuto da Criança e do Adolescente) e em situação de risco pessoal e social, cujas famílias ou responsáveis encontrem-se temporariamente impossibilitados de cumprir sua função de cuidado e proteção. Serviços de: Acolhida; avaliação psicológica; visita domiciliar; orientação e encaminhamentos; grupos de famílias; acompanhamento familiar; informação, comunicação e defesa de direitos; promoção ao acesso à documentação pessoal; mobilização e fortalecimento de redes sociais de apoio; desenvolvimento do convívio familiar e comunitário; elaboração de relatórios e/ou prontuários; notificação de ocorrências; busca ativa se necessário. Encaminhamento (com acompanhamento) para serviços de Proteção Básica e de Proteção Social Especial, quando for o caso.

6.4.2 – Função e Ementa dos Orientadores Sociais

CARGO	EMENTA DOS SERVIÇOS
ORIENTADOR SOCIAL - EDUCADOR FÍSICO	Exercer atividades como Educador Físico, em grupos, de acordo com a programação e orientação técnica estabelecida, de modo a garantir aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com o seu ciclo de vida, a fim de complementar o trabalho social com famílias e prevenir a ocorrência de situações de risco social. Forma de intervenção social planejada que cria situações desafiadoras, estimula e orienta os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e no território. Organiza-se de modo a ampliar trocas culturais e de vivências, desenvolver o sentimento de pertença e de identidade, fortalecer vínculos familiares e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui caráter preventivo e proativo, pautado na defesa e afirmação dos direitos e no desenvolvimento de capacidades e potencialidades, com vistas ao alcance de alternativas emancipatórias para o enfrentamento da vulnerabilidade social. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
ORIENTADOR SOCIAL - INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	Propagar o conhecimento e a importância do uso das tecnologias de informação na atualidade, sua função, técnicas de digitação e conhecimentos básicos dos principais programas utilizados e internet, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	Exercer atividades de orientação social e educativa junto aos usuários, de acordo com a programação e orientação técnica estabelecida, trabalhando com os Temas Transversais (Ética, Pluralidade Cultural, Meio Ambiente, Saúde, Orientação Sexual, Temas Locais, entre outros), de modo a garantir aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com o seu ciclo de vida, a fim de complementar o trabalho social com famílias e prevenir a ocorrência de situações de risco social. Forma de intervenção social planejada que cria situações desafiadoras, estimula e orienta os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e no território. Organiza-se de modo a ampliar trocas culturais e de vivências, desenvolver o sentimento de pertença e de identidade, fortalecer vínculos familiares e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui caráter preventivo e proativo, pautado na defesa e afirmação dos direitos e no desenvolvimento de capacidades e potencialidades, com vistas ao alcance de alternativas emancipatórias para o enfrentamento da vulnerabilidade social. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a



MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.

6.4.3 – Função e Ementa dos Oficineiros

CARGO	EMENTA DOS SERVIÇOS
OFICINEIRO JUDÔ OU KARATÊ	Introduzir novas abordagens de Judô e/ou Karatê, em consonância com a demanda atual da área; atuar com ética e profissionalismo; realizar atividades desenvolvendo as técnicas exigidas pelo esporte, bem como aprimorar a disciplina através do mesmo. Desenvolver maior flexibilidade, melhorar o condicionamento físico, a autoconfiança, a postura e desenvolver o trabalho em Equipe, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social. de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO CAPOEIRA	Introduzir novas abordagens de capoeira, em consonância com a demanda atual da área; atuar com ética e profissionalismo; realizar atividades desenvolvendo as técnicas exigidas pelo esporte, bem como aprimorar a disciplina através do mesmo. Desenvolver maior flexibilidade, melhorar o condicionamento físico, a autoconfiança, a postura e desenvolver o trabalho em equipe, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social. de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE FUTEBOL E FUTSAL	Introduzir novas abordagens de Futebol e Futsal, em consonância com a demanda atual da área; atuar com ética e profissionalismo; realizar atividades desenvolvendo as técnicas exigidas pelo esporte, bem como aprimorar a disciplina através do mesmo. Desenvolver maior flexibilidade, melhorar o condicionamento físico, a autoconfiança, a postura e desenvolver o trabalho em equipe, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social. de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO GINÁSTICA RÍTMICA	Proporcionar o desenvolvimento da musicalidade, do ritmo, da coordenação motora e da consciência corporal através dos movimentos de danças diversas e corporeidade, estimulando a memória e a socialização dos participantes, além de trabalhar a correção postural através de alongamentos e flexibilidade, equilíbrio e o fortalecimento muscular, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.



MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS E PINTURA	Propagar o conhecimento do desenho e da pintura através de suas técnicas, exercitando a percepção visual e estimulando técnicas para o afinamento da memória com o propósito de ampliar o conhecimento e gerar criatividade. Desenvolver a habilidade de descobrir e apreciar valores estéticos, experimentando as possibilidades das cores, linhas e movimentos artísticos. Planejar e desenvolver situações de ensino e aprendizagem voltadas para os alunos, orientando-os nas técnicas, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	Propagar o conhecimento do desenho e da pintura em tela, em tecido, pintura com uso de aquarela, confecção de enfeites decorativos em porcelana fria, esculturas e artesanato diversos, através de suas técnicas, exercitando a percepção visual e estimulando técnicas para o afinamento da memória com o propósito de ampliar o conhecimento e gerar criatividade. Desenvolver a habilidade de descobrir e apreciar valores estéticos, experimentando as possibilidades das cores, linhas e movimentos artísticos. Planejar e desenvolver situações de ensino e aprendizagem voltadas para os alunos, orientando-os nas técnicas, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	Realizar atividades desenvolvendo a seguinte modalidade: ARGILA, técnicas em EVA, produção de objetos utilitários e decorativos, a partir da reutilização de materiais recicláveis, confecção de enfeites decorativos, escultura em madeira e outros de acordo com a especialidade do artesão e a necessidade do projeto. Enfim, desenvolver nos alunos as diversas possibilidades de artes manuais, fornecendo técnicas e conceitos sobre materiais, ferramentas diversas e estilos, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	Realizar atividades desenvolvendo a seguinte modalidade: ARGILA, técnicas em EVA, produção de objetos utilitários e decorativos, a partir da reutilização de materiais recicláveis, confecção de enfeites decorativos, escultura em madeira e outros de acordo com a especialidade do artesão e a necessidade do projeto. Enfim, desenvolver nos alunos as diversas possibilidades de artes manuais, fornecendo técnicas e conceitos sobre materiais, ferramentas diversas e estilos, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET BORDADO	Propagar o conhecimento de tricot, crochet e bordado, experimentando as possibilidades das cores, linhas e movimentos artísticos. Planejar e desenvolver situações de ensino e aprendizagem voltadas para os alunos, orientando-os nas técnicas, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	Propagar o conhecimento de corte costura, experimentando as possibilidades das cores, linhas e movimentos artísticos. Planejar e desenvolver situações de ensino e aprendizagem voltadas para os alunos, orientando-os nas técnicas, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.



MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR



	de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	Proporcionar o desenvolvimento da musicalidade, do ritmo, da coordenação motora e da consciência corporal através dos movimentos de diversas danças, estimulando a memória e a socialização dos participantes, além de trabalhar a correção postural através de alongamentos e flexibilidade, equilíbrio e o fortalecimento muscular. Avaliar, orientar os alunos e controlar sua frequência. Participar de planejamentos coletivos, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	Proporcionar o desenvolvimento da musicalidade, do ritmo, da coordenação motora e da consciência corporal através dos movimentos de diversas danças, estimulando a memória e a socialização dos participantes, além de trabalhar a correção postural através de alongamentos e flexibilidade, equilíbrio e o fortalecimento muscular. Avaliar, orientar os alunos e controlar sua frequência. Participar de planejamentos coletivos, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.
OFICINEIRO DE MÚSICA	Ministrar aulas de música para crianças e adolescentes e musicalidade; planejar e promover a capacidade criativa das crianças, adolescentes para apresentações musicais; elaborar planejamento pedagógico musical e ministrar oficinas práticas e teóricas de música; Promover a musicalidade, o ritmo, a coordenação motora; Cuidar dos instrumentos e organização dos mesmos; Desenvolver trabalho em equipe; Promover eventos; Elaborar e cumprir o planejamento; acompanhar e registrar frequência dos alunos; Receber, orientar e arquivar as produções dos materiais desenvolvidos pelos alunos, conforme planejamento; Participar da formação continuada; Participar de planejamentos coletivos, de acordo com o seu ciclo de vida, visando prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimular e orientar os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui articulação com o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), de modo a promover o atendimento das famílias dos usuários destes serviços, garantindo a matricialidade sociofamiliar da política de assistência social.

6.4.4 – Todos os profissionais deverão realizar as seguintes atividades:

- Realizar planejamento das oficinas e desenvolver integralmente os conteúdos e atividades registradas neste, com emissão de relatório mensal;
- Acompanhar o desenvolvimento das atividades ministradas e registrar a frequência diária dos participantes;
- Avaliar o desempenho dos participantes;
- Desenvolver oficinas com conteúdos teóricos e práticos;
- Monitorar e zelar o manuseio do material utilizado para os trabalhos;
- Atuar com ética e profissionalmente;
- Realizar apresentações e ou exposições em eventos municipais.

6.5 – Horário de funcionamento das atividades

Os dias e os horários das atividades serão acordados no momento da contratação, de acordo com planejamento do Secretaria Municipal de Assistência Social.

7- DAS CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO

7.1 Os proponentes selecionados serão credenciados num banco de dados, a partir do

 42



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



qual conforme solicitação e necessidades se reserva o direito de contratar as propostas, durante o período de 12 (doze) meses da aprovação do proponente neste credenciamento.

7.2. Os nomes dos selecionados estarão disponíveis em forma de lista no site <http://www.ibaiti.pr.gov.br/> e na sede do mesmo, devendo aguardar o chamado para a efetiva contratação, devendo apresentar-se no prazo máximo de dois dias úteis, munido dos seguintes documentos:

7.2.1. MEI (Micro Empreendedor individual) ou CNPJ de empresa representante ou própria do proponente, cópias do PIS/PASEP/NIT, CPF, RG e dados bancários.

7.2.2. Na falta de documentação, de manifestação ou na hipótese de desistência do interessado no prazo estabelecido, será convocado outro selecionado.

8. DA REMUNERAÇÃO

8.1. Os Assistentes Sociais, Psicólogos, Orientadores Sociais e Oficineiros contratados receberão como contrapartida financeira pelos serviços prestados o pagamento por hora conforme especificado (carga, número de vagas, preço por hora e carga horária) no quadro abaixo:

8.1.1. – Número Estimado de Credenciados, preço, carga horária, área de atuação:

Nº	CARGO	NÚMERO DE VAGAS	ESTIMATIVA HORAS SEMANAIS	ESTIMATIVA HORAS MENSAIS	ESTIMATIVA HORAS ANUAL	VALOR HORA R\$	CUSTO ESTIMADO MÊS INDIVIDUAL R\$	CUSTO ESTIMADO MÊS/TOTAL R\$	CUSTO ESTIMADO ANO/TOTAL R\$
01	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/PAIF/SCFV	01	30 HORAS	120 HORAS	1.440	12,65	1.518,00	1.518,00	18.216,00
02	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/ PROGRAMA FAMÍLIA PARANAENSE / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	01	30 HORAS	120 HORAS	1.440	12,65	1.518,00	1.518,00	18.216,00
03	ASSISTENTE SOCIAL – CRAS/BPC/PLANTÃO SOCIAL	01	20 HORAS	80 HORAS	960	12,65	1.012,00	1.012,00	12.144,00
04	ASSISTENTE SOCIAL – CASA DE PASSAGEM	01	20 HORAS	80 HORAS	960	12,65	1.012,00	1.012,00	12.144,00
05	PSICÓLOGO – CRAS/PAIF/SCFV	01	30 HORAS	120 HORAS	1.440	12,65	1.518,00	1.518,00	18.216,00
06	PSICÓLOGO – CASA DE PASSAGEM	01	20 HORAS	80 HORAS	960	12,65	1.012,00	1.012,00	12.144,00
07	ORIENTADOR SOCIAL - EDUCADOR FÍSICO	02	40 HORAS	160 HORAS	1.920	9,12	1.459,20	2.918,40	35.020,80
08	INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET	01	40 HORAS	160 HORAS	1.920	9,12	1.459,20	1.459,20	23.510,40
09	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	03	40 HORAS	160 HORAS	1.920	6,48	1.036,80	3.110,40	37.324,80
10	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	40 HORAS	160 HORAS	1.920	6,48	1.036,80	2.076,60	24.883,20
11	ORIENTADOR SOCIAL TEMAS TRANSVERSAIS	02	40 HORAS	160 HORAS	1.920	6,48	1.036,80	2.076,60	24.883,20
12	OFICINEIRO JUDÔ OU KARATÊ	01	40 HORAS	160 HORAS	1.920	6,48	1.036,80	1.036,80	12.441,60
13	OFICINEIRO CAPOEIRA	01	40 HORAS	160 HORAS	1.920	6,48	1.036,80	1.036,80	12.441,60
14	OFICINEIRO DE FUTEBOL E FUTSAL	01	20 HORAS	80 HORAS	960	6,48	518,40	518,40	6.220,80
15	OFICINEIRO GINÁSTICA RÍTMICA	01	20 HORAS	80 HORAS	960	6,48	518,40	518,40	6.220,80
16	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	40 HORAS	160 HORAS	1.920	8,75	1.400,00	1.400,00	16.800,00
17	OFICINEIRO DE DESENHO, ARTESANATO E PINTURAS DIVERSAS	01	20 HORAS	80 HORAS	960	8,75	700,00	700,00	8.400,00
18	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	20 HORAS	80 HORAS	960	6,00	480,00	480,00	5.760,00
19	OFICINEIRO DE TRABALHOS MANUAIS:	01	20 HORAS	80 HORAS	960	6,00	480,00	480,00	5.760,00
20	OFICINEIRO DE TRICOT CROCHET	01	20 HORAS	80 HORAS	960	6,00	480,00	480,00	5.760,00



MUNICIPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. nº 77.008.068/0001-41

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR



	BORDADO								
21	OFICINEIRO DE CORTE COSTURA	01	20 HORAS	80 HORAS	960	6,00	480,00	480,00	5.760,00
22	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	20 HORAS	80 HORAS	960	6,00	480,00	480,00	5.760,00
23	OFICINEIRO DE DANÇAS VARIADAS	01	40 HORAS	160 HORAS	1.920	6,00	960,00	960,00	11.520,00
24	OFICINEIRO DE MUSICA	01	20 HORAS	80 HORAS	960	6,48	518,40	518,40	6.220,80
		29					28.320,00		339.768,00

8.2. Esses valores abrangem todos os custos e despesas diretas ou indiretamente envolvidas, não sendo devido nenhum outro valor, seja a que título for.

8.3. Do valor a ser pago serão deduzidos os impostos previstos em lei.

8.4. Os valores devidos aos OFICINEIROS serão apurados mensalmente e pagos no mês subsequente, após a comprovação da execução dos serviços, mediante relatório de assiduidade, avaliação de cada atividade, entregues aos coordenadores responsáveis.

8.5. A Secretaria Municipal de Assistência Social, de acordo com as necessidades reserva se ao direito de remanejar os horários, datas, locais e períodos, caso necessário e de interesse público, sem qualquer ônus.

8.6. A Secretaria Municipal de Assistência Social não se responsabilizará em hipótese alguma pelos atos, contratos ou compromissos assumidos de natureza comercial, financeira, trabalhista ou outra, realizados pelo contratado para fins do cumprimento do Contrato.

9. DO CANCELAMENTO DO CONTRATO

9.1 O contrato poderá ser cancelado pelas partes a qualquer momento, desde que comunicado com o prazo de 15 dias de antecedência.

Ibaiti, 19 de Setembro de 2017.

William de Moura Bueno Vidal
CPF: 069.865.899-05



DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome Licitante: William de Moura Bueno Vidal

CPF: 069.865.899-05

Endereço: Rua José David Vieira 159 Gralha Azul, Ibaiti- Pr

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto a Prefeitura Municipal de Ibaiti, que o licitante William de Moura Bueno Vidal concorda plenamente com todos os termos deste edital e seus respectivos anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti, 19 de Setembro de 2017.

William de Moura Bueno Vidal

CPF: 069.865.899-05



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE E IMPEDITIVO

Edital de Credenciamento Nº 002/2017

Nome Licitante: William de Moura Bueno Vidal

CPF: 069.865.899-05

Endereço: Rua José David Vieira 159 Gralha Azul, Ibaiti- Pr

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que o licitante William de Moura Bueno Vidal **não** foi declarada inidônea e **não** está suspensa em nenhum órgão público, federal, estadual ou municipal, nos termos do artigo 32 § 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaiti, 19 de Setembro de 2017.

William de Moura Bueno Vidal

CPF: 069.865.899-05





**DECLARAÇÃO DE NEGATIVA –
VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍTI.**

Edital de Credenciamento nº 002/2017

Nome Licitante: William de Moura Bueno Vidal

CPF: 069.865.899-05

Endereço: Rua José David Vieira 159 Gralha Azul, Ibaíti- Pr

DECLARAMOS, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que a licitante William de Moura Bueno Vidal **não** mantém vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Ibaíti.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Ibaíti, 19 de Setembro de 2017.

William de Moura Bueno Vidal

CPF: 069.865.899-05

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE Ibaiti



CARTORIO DISTRIBUIDOR
Rua Paraná - Centro
Ibaiti/PR - 84.900-00

TITULAR
RENERIO GONCALVES LEITE
JURAMENTADO
RENERIO GONCALVES LEITE FILHO

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL 06986589905 - 434313

CNPJ 28.542.604/0001-89, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.



Ibaiti/PR, 02 de Outubro de 2017

RENERIO GONCALVES LEITE



L 200
De João



ENVELOPE Nº 01:

NOME DA PESSOA JURÍDICA: WILLIA

CNPJ Nº: 28.542.604/0001-89

CREDENCIAMENTO Nº002/2017

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00

FICHA PARA CONTAGEM DE TÍTULOS



CARGO: ORIENTADOR SOCIAL - INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET

NOME DO LICITANTE: WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL

CPF: 069.865.899-05

ENDEREÇO: RUA JOSÉ DAVID VIEIRA 159, GRALHA AZUL IBAITI - PR

QUADRO DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS ORIENTADORES SOCIAIS:

PONTUAÇÃO	PONTOS
16. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	3,0
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	3,0
17. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) – 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) – 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS – 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
18. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	1,0
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	3,0
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	5,0
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	9,0
TOTAL DE PONTOS:	12

Obs:

- O licitante deverá apresentar os requisitos mínimos para o cargo para que possa ser habilitado;
- No caso de mais de um licitante se credenciar para o mesmo cargo e houver empate na pontuação, para o desempate na classificação será considerado o candidato que tiver maior tempo de experiência na área indicada, seguido o que tiver maior pontuação nos títulos apresentados persistindo o empate será considerado o candidato de maior idade.

Ibaiti, 22 de setembro de 2017.

William de Moura Bueno Vidal

William de Moura Bueno Vidal

CPF: 069.865.899-05

[Handwritten signatures and initials]

FICHA PARA CONTAGEM DE TÍTULOS



CARGO: ORIENTADOR SOCIAL - INFORMÁTICA BÁSICA E INTERNET

NOME DO LICITANTE: WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL

CPF: 069.865.899-05

ENDEREÇO: RUA JOSÉ DAVID VIEIRA 159, GRALHA AZUL IBAITI - PR

QUADRO DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS ORIENTADORES SOCIAIS:

PONTUAÇÃO	PONTOS
16. EXPERIÊNCIA NA ÁREA ESPECÍFICA DA CONTRATAÇÃO (TOTAL MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 TEMPO DE EXPERIÊNCIA DE SERVIÇO NA ÁREA	
- DE 12 À 13 MESES = 2,5 PONTOS:	
- DE 13 À 24 MESES = 3,0 PONTOS:	3,0
- DE 25 À 36 MESES = 4,0 PONTOS:	
- 36 DE 48 MESES = 5,0 PONTOS:	
- ACIMA DE 48 MESES = 10,0 PONTOS:	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	3,0
17. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE DOUTORADO, MESTRADO E/OU ESPECIALIZAÇÃO (MÁXIMO 10,0 PONTOS)	
2.1 CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
- CURSO STRICTO SENSU (DOUTORADO) – 5,0 PONTOS:	
2.2 CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO)	
- CURSOS STRICTO SENSU (MESTRADO) – 4,0 PONTOS:	
2.3 CURSOS LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO E/OU PÓS GRADUAÇÃO) (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 HORAS – 2,5 PONTOS	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	
18. QUALIFICAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA	
2.1 CURSOS DE CAPACITAÇÃO NA ÁREA (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 16 A 29 HORAS = 1,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	1,0
- 30 A 39 HORAS = 1,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	3,0
- 40 A 59 HORAS = 2,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- 60 A 79 HORAS = 2,5 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	5,0
- 80 A 120 HORAS = 3,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- ACIMA DE 300 HORAS = 4,0 PONTOS: (MÁXIMO 2 CERTIFICADOS)	
- TOTAL DE PONTOS: MÁXIMO DE 10,0 PONTOS	9,0
TOTAL DE PONTOS:	12

Obs:

- O licitante deverá apresentar os requisitos mínimos para o cargo para que possa ser habilitado;
- No caso de mais de um licitante se credenciar para o mesmo cargo e houver empate na pontuação, para o desempate na classificação será considerado o candidato que tiver maior tempo de experiência na área indicada, seguido o que tiver maior pontuação nos títulos apresentados persistindo o empate será considerado o candidato de maior idade.

Ibaiti, 22 de setembro de 2017.


William de Moura Bueno Vidal
CPF: 069.865.899-05



00.0


CURRICULUM VITAE



IDENTIFICAÇÃO:

Nome.....: **WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL**
Endereço.....: **RUA JOSE DAVID VIEIRA, 159**
Bairro.....: **GRALHA AZUL**
Cidade.....: **IBAITI - PR**
Fone.....: **(43)996497684**
Estado Civil...: **SOLTEIRO**
Data de Nascimento: **03/06/1990**
E-mail: **williavidal@gmail.com**

DADOS ESCOLARES:

Bacharel em Sistema de Informação

Instituição de Ensino: **UNIESP-FEATI – FACULDADE DE EDUCAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA DE IBAITI – PR**

Curso de capacitação profissional - SEMANA PEDAGÓGICA - 2º Semestre/2016 - NRE IBAITI - C/H 16 Hrs.

Curso de capacitação profissional modulo 2 - Tecnologias da Informação e Comunicação na Educação - C/H 30 Hrs.

Curso de capacitação profissional modulo 3 - Tecnologias da Informação e Comunicação na Educação - C/H 30 Hrs.

Curso de capacitação profissional- Informática Aplicada a Educação - C/H 60 Hrs

Curso de capacitação profissional I- Excel 2010 - C/H 60 Hrs

Empresa.....: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO PARANA**

Endereço....: **R. Nilo Sampaio – IBAITI-PR**

Período.....: **14/03/2016 até presente data.**

Cargo.....: **PROFESSOR**

Empresa.....: **MAGAZINE LUIZA**

Endereço....: **RUA PARANA – IBAITI-PR**

Período.....: **09/08/2011 até 10/03/2017**

Cargo.....: **VENDEDOR**

Empresa.....: **BAU CREDIARIO**

Endereço....: **RUA PARANA – IBAITI-PR**

Período.....: **06/02/2011 À 08/08/2011**

Cargo.....: **VENDEDOR**

Ibaíti, 22 de setembro de 2017


William de Moura Bueno Vidal





CURRICULUM VITAE

IDENTIFICAÇÃO:

Nome.....: **WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL**
Endereço.....: **RUA JOSE DAVID VIEIRA, 159**
Bairro.....: **GRALHA AZUL**
Cidade.....: **IBAITI - PR**
Fone.....: **(43)996497684**
Estado Civil...: **SOLTEIRO**
Data de Nascimento: **03/06/1990**
E-mail: **williavidal@gmail.com**



DADOS ESCOLARES:

Bacharel em Sistema de Informação

Instituição de Ensino: **UNIESP-FEATI – FACULDADE DE EDUCAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA DE IBAITI – PR**

Curso de capacitação profissional - SEMANA PEDAGÓGICA - 2º Semestre/2016 - NRE IBAITI - C/H 16 Hrs.

Curso de capacitação profissional modulo 2 - Tecnologias da Informação e Comunicação na Educação - C/H 30 Hrs.

Curso de capacitação profissional modulo 3 - Tecnologias da Informação e Comunicação na Educação - C/H 30 Hrs.

Curso de capacitação profissional- Informática Aplicada a Educação - C/H 60 Hrs

Curso de capacitação profissional I- Excel 2010 - C/H 60 Hrs

Empresa.....: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO PARANA**

Endereço.....: **R. Nilo Sampaio – IBAITI-PR**

Período.....: **14/03/2016 até presente data.**

Cargo.....: **PROFESSOR**

Empresa.....: **MAGAZINE LUIZA**

Endereço.....: **RUA PARANA – IBAITI-PR**

Período.....: **09/08/2011 até 10/03/2017**

Cargo.....: **VENDEDOR**

Empresa.....: **BAU CREDIARIO**

Endereço.....: **RUA PARANA – IBAITI-PR**

Período.....: **06/02/2011 À 08/08/2011**

Cargo.....: **VENDEDOR**

Ibaiti, 22 de setembro de 2017


William de Moura Bueno Vidal





SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO – SEED
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO
IBAITI - PARANÁ



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL**, RG nº 9.947.088-7 foi servidor desta pasta, contratado por prazo determinado em Regime Especial nos termos do inciso IX do artigo 27 da Constituição Estadual, da Lei Complementar nº 108/05 e da Lei Complementar nº 121/07 e o Constante no Protocolado nº 10.653.817-4, de 18.10.2010, exercendo a função de professor das disciplinas da Educação Básica, tendo trabalhado nos períodos de: 14/03/2016 a 31/12/2016 e de 14/02/2017 até a presente data com contribuição mensal para o INSS (Instituto Nacional de Seguro Social), sendo o empregador a Secretaria de Estado da Educação do Estado do Paraná (SEED), CNPJ 76.416.965/0001-21.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Ibaiti, 22 de setembro de 2017.

Ademir Batista Pereira
GARH/NRE/IBAITI

ADEMIR BATISTA PEREIRA
RG Nº 7.035.719-4
NRE / IBAITI

Rua Nilo Sampaio, s/n - Centro - Ibaiti - Paraná
Fone (43) 3546-8100
Fax (43) 3546-8101



República Federativa do Brasil



Faculdade de Educação, Administração e Tecnologia de Ibaíti

Recredenciada Portaria Nº 547, de 09/05/201 – Publicado no D.O.U. em 10/05/2011

A Diretora da Faculdade de Educação, Administração e Tecnologia de Ibaíti, no uso de suas atribuições e tendo em vista a

colação de grau no Curso de Sistemas de Informação em 05 de fevereiro de 2015, confere o título de

Bacharel a

William de Moura Bueno Vidal

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 03 de junho de 1990,

RG nº. 9.947.088-7 – PR,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Ibaíti, 22 de março de 2016

Secretária

Tamires Carvalho de Souza

Diplomado

William de Moura Bueno Vidal

Diretora

Edmilsa Bonin Braga

Fundo Municipal de Saúde

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

22/03/2016

Sidinei Braz Goulart

Sec. Municipal de Finanças

Port. Nº 007, 02/01/2017



Curso de Sistemas de Informação - Faculdade

Renovação de Reconhecimento pela Portaria nº. 286

Publicada no D.O.U. em 27/12/2017

FACULDADE DE EDUCAÇÃO, ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA DE

IBA/ITI

Ibaiti - PR

UNIVERSIDADE CAMILO CASTELO BRANCO

SECRETARIA ACADÊMICA
DIVISÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

Diploma Registrado sob nº **0050799**

Livro **KCIV-UCCB**, folhas **51**

Processo nº **2016.49949**

(Nos termos da Resolução nº 12, artigo 1º de 13/12/2007 - D.O.U

14/12/2007)

São Paulo, 10 de junho de 2016

Regina Maria Amora do Nascimento Lima
Responsável pelo Registro

Regina Maria Amora do Nascimento Lima

Martha Regina Germanos de Carvalho

Secretária Geral Acadêmica

Data da Conclusão: 16/12/2014
Data da Colação: 05/02/2015

Mundo Municipal de Saúde de Ibaiti de acordo:

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EMA

Sidinei Britz Goulart

Sec. Municipal de Finanças

Port. Nº 001.020/2017



República Federativa do Brasil

*Faculdade de Educação,
Administração e Tecnologia de Ibaíti*

Recredenciada Portaria Nº 547, de 09/05/201 – Publicado no D.O.U. em 10/05/2011



A Diretora da Faculdade de Educação, Administração e Tecnologia de Ibaíti, no uso de suas atribuições e tendo em vista a

colação de grau no Curso de Sistemas de Informação em 05 de fevereiro de 2015, confere o título de

Bacharel a

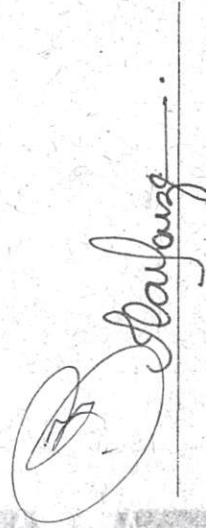
William de Moura Bueno Vidal

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 03 de junho de 1990,

RG nº. 9.947.088-7 – PR,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Ibaíti, 22 de março de 2016


Secretária

Tamires Carvalho de Souza


Diplomado

William de Moura Bueno Vidal



Diretora

Edmilsa Bonin Braga

Fundo Municipal de Saúde de Ibaíti

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

22/03/2016

Sidinei Braz Goulart

Sec. Municipal de Finanças

Port. Nº 001, 02/01/2017



Curso de Sistemas de Informação - Faculdade

Renovação de Reconhecimento pela Portaria nº. 286

Publicada no D.O.U. em 27/12/2017

FACULDADE DE EDUCAÇÃO, ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA DE

IBA/ITI

Ibaiti - PR

Data da Conclusão: 16/12/2014

Data da Colação: 05/02/2015

UNIVERSIDADE CAMILO CASTELO BRANCO
SECRETARIA ACADÊMICA
DIVISÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

Diploma Registrado sob nº **0050799**

Livro **XCV-0000**, folhas **51**

Processo nº **2016.49949**

(Nos termos da Resolução nº 12, artigo 1º de 13/12/2007 - D.O.U.

14/12/2007)

São Paulo, 10 de junho de 2016

Regime Civil Atualizado do Nascimento Livro
Responsável pelo Registro

De acordo:

Martha Regina Germanos de Carvalho

Martha Regina Germanos de Carvalho

Secretária Geral Acadêmica

Fundo Municipal de Saúde de Ibaí

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

22/06/2017

Sidnei Braz Goulart

Sec. Municipal de Finalças

Port. Nº 007, 02/01/2017



INEAD

INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO A DISTÂNCIA



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



CERTIFICADO

Certificamos, para os devidos fins, que **William de Moura Bueno Vidal** concluiu com êxito o curso livre de aperfeiçoamento:

Informática Aplicada a Educação

Realizado no período de 23/08/2017 a 22/09/2017, cumprindo uma carga horária de **60 horas**, nos termos do Decreto Presidencial nº 5.154, de 23 de julho de 2004, Art. 1º e 3º e de acordo com as normas do Ministério da Educação (MEC) e pela Resolução CNE nº 04/99, Art. 11.

Goiânia, 22 de setembro de 2017.

Fundo Municipal de Saúde de Ibatã
CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/09/2017
Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. Nº 007, 02/01/2017


Sandro Borges Vale

Diretor do Instituto Nacional de Ensino a Distância
CNPJ: 26.962.760/0001-73

Para confirmar a autenticidade deste Certificado acesse a página
www.inead.com.br/curso-certificado.php
e digite o código: **162290**



Válido em todo o Território Nacional

INEAD - INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO A DISTÂNCIA

É uma empresa Nacional de Educação a Distância inscrita sob o CNPJ - 26.962.760/0001-73, sua sede localiza-se em Goiânia-GO na Av. D, nº 419, SALA 401, Edifício Comercial Marista, Setor Marista, CEP: 74.150-040.
Endereço Virtual: www.inead.com.br

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Curso: Informática Aplicada a Educação

Nome: William de Moura Bueno Vidal

Código de Autenticidade: 162290

Nota da Avaliação: 90.00

Carga Horária: 60 horas/aula

Conteúdo Programático:

- Histórico da informática educativa no Brasil
- O uso do computador na escola como recurso pedagógico
- A importância da capacitação e do papel do funcionário da educação
- O uso da internet na educação

Os Cursos tem como base Legal o Decreto Presidencial nº 5.154, de 23 de julho de 2004, Art, 1º e 3º e a Resolução CNE nº 04/99, Art 11, Inciso II - Conselho Nacional de Educação.

Goiânia, 22 de setembro de 2017.

26.962.760/0001-73

**INEAD - INSTITUTO NACIONAL
DE ENSINO A DISTÂNCIA**

Av. D, nº 419, Sala 401

Setor Marista - CEP: 74.150-040

GOIÂNIA - GO



Sandro Borges Vale
Diretor do Instituto Nacional de Ensino a Distância

CNPJ: 26.962.760/0001-73

INEAD - INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO A DISTÂNCIA

É uma empresa Nacional de Educação a Distância inscrita sob o CNPJ - 26.962.760/0001-73, sua sede localiza-se em Goiânia-GO na Av. D, nº 419, SALA 401, Edifício Comercial Marista, Setor Marista, CEP: 74.150-040.

Endereço Virtual: www.inead.com.br



INEAD

INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO A DISTÂNCIA



ABED
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



CERTIFICADO

Certificamos, para os devidos fins, que **William de Moura Bueno Vidal** concluiu com êxito o curso livre de aperfeiçoamento:

Excel 2010

Realizado no período de 23/08/2017 a 22/09/2017, cumprindo uma carga horária de **60 horas**, nos termos do Decreto Presidencial nº 5.154, de 23 de julho de 2004, Art. 1º e 3º e de acordo com as normas do Ministério da Educação (MEC) e pela Resolução CNE nº 04/99, Art. 11.

Fundo Municipal de Saúde de Ibiti

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/09/2017

Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. N° 007, 02/01/2017

Goiânia, 22 de setembro de 2017.

Sandro Borges Vale
Diretor do Instituto Nacional de Ensino a Distância
CNPJ: 26.962.760/0001-73

Para confirmar a autenticidade deste Certificado acesse a página
www.inead.com.br/curso-certificado.php
e digite o código: **162474**



Válido em todo o Território Nacional

INEAD - INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO A DISTÂNCIA

É uma empresa Nacional de Educação a Distância inscrita sob o CNPJ - 26.962.760/0001-73, sua sede localiza-se em Goiânia-GO na Av. D, nº 419, SALA 401, Edifício Comercial Marista, Setor Marista, CEP: 74.150-040.
Endereço Virtual: www.inead.com.br



INEAD

Instituto Nacional de Ensino a Distância

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Curso: Excel 2010

Nome: William de Moura Bueno Vidal

Código de Autenticidade: 162474

Nota da Avaliação: 100.00

Carga Horária: 60 horas/aula

Conteúdo Programático:

- Introdução
- Operadores e Funções
- Trabalhando com referências
- Função SE
- PROC, PROCV E PROCH
- Funções de data e hora
- Gráficos
- Dados
- Impressão, cabeçalho e rodapé

Os Cursos tem como base Legal o Decreto Presidencial nº 5.154, de 23 de julho de 2004, Art, 1º e 3º e a Resolução CNE nº 04/99, Art 11, Inciso II – Conselho Nacional de Educação.

Goiânia, 22 de setembro de 2017.

26.962.760/0001-73

**INEAD - INSTITUTO NACIONAL
DE ENSINO A DISTÂNCIA**

Av. D, nº 419, Sala 401

Setor Marista - CEP: 74.150-040

GOIÂNIA - GO

Sandro Borges Vale

Diretor do Instituto Nacional de Ensino a Distância

CNPJ: 26.962.760/0001-73

INEAD - INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO A DISTÂNCIA

É uma empresa Nacional de Educação a Distância inscrita sob o CNPJ - 26.962.760/0001-73, sua sede localiza-se em Goiânia-GO na Av. D, nº 419, SALA 401, Edifício Comercial Marista, Setor Marista, CEP: 74.150-040.

Endereço Virtual: www.inead.com.br

Certificado

Certificamos para os devidos fins que o(a) aluno(a) WILLIAM DE MOURA VIDAL, portador(a) do RG 99470887 ssp/pr, concluiu o módulo 2 das disciplinas de Extensão Universitária componentes do curso de Tecnologias da Informação e Comunicação na Educação

Curitiba, 20 de setembro de 2017



FACULDADE
SÃO BRAZ

Silvio Nobuyuki Akryoshi
Diretor Geral

Município de Saúde de Ibaté

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL
EM 20/09/2017

Sidinei Braz Goulart

Sec. Municipal de Finanças

Port. N° 007, 02/01/2017



COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E PÓS-GRADUAÇÃO

CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA MÓDULO 2 DO CURSO DE TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO NA EDUCAÇÃO.

Nome: WILLIAM DE MOURA VIDAL	Nacionalidade: Brasileira	R.G.: 99470887
------------------------------	---------------------------	----------------

Disciplina	Ministrante	Titulação	C/H	Frequência	Situação Final
Tecnologia na Educação	ANDRÉA DOS SANTOS RODRIGUES	Doutor	30,00h	100%	Aprovado(a)
Identidade do Professor para Uso das TICs	FRANCIANE HEIDEN RIOS	Especialista	30,00h	100%	Aprovado(a)
As Escolas e as TICs	IARA APARECIDA PEREIRA PENKAL	Mestre	30,00h	100%	Aprovado(a)

Período de realização: 03 de abril de 2017 à 22 de maio de 2017

Fundo Municipal de Saúde de Itanhém
CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/09/2017
Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. Nº 007, 02/01/2017


Diretor Geral
Faculdade São Braz

SÃO BRAZ EDUCACIONAL
[14.683.9991/0001-69]

Certificado

Certificamos para os devidos fins que o(a) aluno(a) WILLIAM DE MOURA VIDAL, portador(a) do RG 99470887 ssp/pr, concluiu o módulo 3 das disciplinas de Extensão Universitária componentes do curso de Tecnologias da Informação e Comunicação na Educação

Curitiba, 20 de setembro de 2017



Silvio Nobuyuki Akioyoshi
Diretor Geral



Fundo Municipal de Saúde de Ibatã

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 22/09/2017

Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças

Port. N° 007, 02/01/2017



COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E PÓS-GRADUAÇÃO

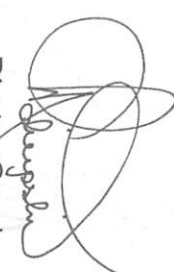
CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA MÓDULO 3 DO CURSO DE TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO NA EDUCAÇÃO.

Nome: WILLIAM DE MOURA VIDAL	Nacionalidade: Brasileira	R.G.: 99470887
------------------------------	---------------------------	----------------

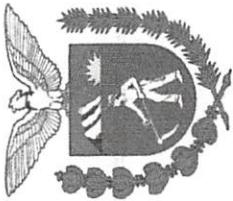
Disciplina	Ministrante	Titulação	C/H	Frequência	Situação Final
Ensinar e Aprender com as TICs	PATRICIA CARLA FERREIRA	Mestre	30,00h	100%	Aprovado(a)
Aprendizagem Significativa com Uso das TICs	ANDRÉA DOS SANTOS RODRIGUES	Doutor	30,00h	100%	Aprovado(a)
Alfabetização Digital	FRANCIANE HEIDEN RIOS	Especialista	30,00h	100%	Aprovado(a)

Período de realização: 29 de maio de 2017 à 17 de julho de 2017

Fundo Municipal de Saúde da Família
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/07/2017
Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. Nº 007.0201/2017


Diretor Geral
Faculdade São Braz

SÃO BRAZ EDUCACIONAL
[14.683.9991/0001-69]



PARANÁ

GOVERNO DO ESTADO

Secretaria da Educação

GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ

CERTIFICAMOS que, o (a) participante abaixo identificado (a), participou de Curso de Capacitação de Profissionais da Educação - autorizado pela Resolução 1457/2004 - promovido pela Secretaria de Estado de Educação

Nome do Participante: **WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL**

RG: **99470887**

Nome do Curso: **SEMANA PEDAGÓGICA - 2º Semestre/2016 - NRE IBAITI**

Período: **28/07/2016 a 29/07/2016**

Duração: **16 horas**

CERTIFICADO

Fundo Municipal de Saúde de Ibaí

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM *Sidnei Braz Goulart*

Sec. Municipal de Finanças

Port. N° 007, 02/01/2017

CURITIBA, 18 DE SETEMBRO DE 2017

Registro: 77076.328225-1
Nº Livro: 73
Nº Página: 24371
NRE: IBAITI

Ines Carnieletto
Ines Carnieletto
Superintendente da Educação



Conteúdo

Educação em Direitos Humanos;
Rede de Proteção;
Abandono Escolar;
Bullying;
Relações no ambiente escolar (gestão de conflitos);
Plano de trabalho docente.

FREQUÊNCIA
100%

Fundo Municipal de Saúde do Idoso

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

22/09/2017

Sidinei Braz Goulart

Sec. Municipal de Finanças

Port. N° 007, 02/01/2017



**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO – SEED
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO
IBAITI - PARANÁ**

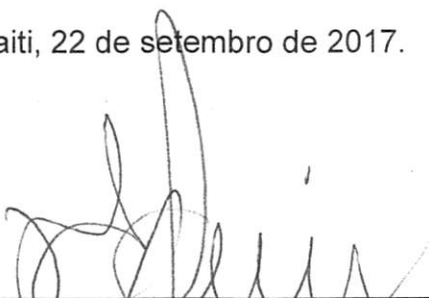


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **WILLIAM DE MOURA BUENO VIDAL**, RG nº 9.947.088-7 foi servidor desta pasta, contratado por prazo determinado em Regime Especial nos termos do inciso IX do artigo 27 da Constituição Estadual, da Lei Complementar nº 108/05 e da Lei Complementar nº 121/07 e o Constante no Protocolado nº 10.653.817-4, de 18.10.2010, exercendo a função de professor das disciplinas da Educação Básica, tendo trabalhado nos períodos de: 14/03/2016 a 31/12/2016 e de 14/02/2017 até a presente data com contribuição mensal para o INSS (Instituto Nacional de Seguro Social), sendo o empregador a Secretaria de Estado da Educação do Estado do Paraná (SEED), CNPJ 76.416.965/0001-21.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Ibaiti, 22 de setembro de 2017.



Ademir Batista Pereira
GARH/NRE/IBAITI

ADEMIR BATISTA PEREIRA
RG Nº 7.035.719-4
NRE / IBAITI

Rua Nilo Sampaio, s/n - Centro - Ibaiti - Paraná
Fone (43) 3546-8100
Fax (43) 3546-8101

Mundo Municipal de Saúde de Ibaiti
CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 22/09/2017

Sidinei Braz Goulart
Sec. Municipal de Finanças
Port. Nº 007, 02/01/2017




ENVELOPE Nº 02:

NOME DA PESSOA JURÍDICA: WILLIAM DE

CNPJ Nº: 28.542.604/0001-89

CREDENCIAMENTO Nº 02/2017

DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNIC

VENCIMENTO: 25/09/2017 – 10H00MIN.