

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021**  
**DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**  
**PROPONENTE: IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE**  
**CPF/MF: 009.739.139-59**  
**DATA: 19/03/2021**

Município de Santo Antonio  
de Sudeste - PR

**RECEBIDO**

Em: 26 / 3 / 2021

Horário: 10:50

  
Comissão de Licitações

**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.710-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) – Telefone: (46) 35638000

000260

**ANEXO II  
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE
CPF/MF:	009.739.139-59
Endereço:	Rua: AVENIDA BRASIL Número: 1686 Bairro: CENTRO CEP: 85.710-000 Cidade/Estado: SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
E-mail:	<a href="mailto:ivanamalbuquerque@gmail.com">ivanamalbuquerque@gmail.com</a>
Telefone:	46 99906-8855
Número PIS/PASEP:	14844931071
Número Inscrição do Conselho de Classe:	27709/pr

**Ao**  
**Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR**  
**Comissão de Licitações**  
**Chamamento Público nº 01/2021.**

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL ODONTÓLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 4.690,33	X
2	PROFISSIONAL ENFERMEIRO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 3.533,33	
3	PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 1.766,66	
4	PROFISSIONAL FARMACÊUTICO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min e 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 3.824,59	
5	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 10 horas semanais. Os horários de atendimento serão organizados pela Secretaria Municipal de Saúde.	R\$ 1.503,33	

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços conforme tabela acima.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

*Ivana Maria Albuquerque*  
IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

CPF 009.739.139.59

RG 8.475.899-0

6



**Município de Santo Antonio do Sudoeste**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DEPTO DE TRIBUTAÇÃO, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO**

**NEGATIVA**

**IMPORTANTE:**

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 18/04/2021, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

**CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.**

Santo Antônio do Sudoeste, 19 de Março de 2021

NEGATIVA Nº: 3305/2021

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:  
9ZTMHH2QET5C4XH2RA5

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

NOME: IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

CONTROLE

CPF

5700752

009.739.139-59

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 1684 - CASA - CENTRO CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR

*Sandra M. Angonese Dal Paz*  
 Dir. Departamento Tributação  
 Responsável  
 Mat. 3379

Emitido por: SANDRA MARA ANGONESE DAL PAZ

8



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

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023790487-30

Certidão fornecida para o CPF/MF: **009.739.139-59**

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

Obs.: -Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 17/07/2021 - Fornecimento Gratuito**

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

6



**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: IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE**  
**CPF: 009.739.139-59**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 08:57:52 do dia 17/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/09/2021.

Código de controle da certidão: **830A.6A10.1667.4895**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

8



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE  
CPF: 009.739.139-59  
Certidão nº: 9580032/2021  
Expedição: 18/03/2021, às 10:02:41  
Validade: 13/09/2021 / 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE**, inscrito(a) no CPF sob o nº **009.739.139-59**, **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.



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

**ESTADO DO PARANÁ**

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) – Telefone: (46) 35638000

000265

**ANEXO III  
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**Ao  
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR  
Comissão de Licitações  
Chamamento Público nº 01/2021.**

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

*IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE*

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE, em 26 de MARÇO de 2021.

IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

CPF 009.739.139.59

RG 8.475.899-0

6

	Identidade Civil No.: 8.475.899-0 Orgao: SESP UF: PR Data: 10/04/2017
	Identidade Eleitoral No.: 0944 7344 0671 Zona: 83 Secao: 5 UF: PR
	Inscricao no CRO Livro: AZ67 Folha: 92 Processo: 2705/2017 Data: 04/10/2017
	Registro no CFO Livro: AZ919 Folha: 113 Processo: 38148/2017 Data: 04/10/2017
<b>POLEGAR DIREITO</b>	Observacoes Gerais Tipo sanguineo: 0 POSITIVO Doador: SIM
	<i>Ivana Maria de Albuquerque</i> Assinatura do Portador

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Republica Federativa do Brasil

Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: PARANA Inscricao: PR-CD-27709

Tipo  
CIRURGIA-DENTISTA

Nome  
IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

Pai  
IVAN DA SILVA DE ALBUQUERQUE

Mae  
MARIA CLAIRE ALBUQUERQUE

C.P.F. 009.739.139-59 Nascimento 08/06/1990 Naturalidade FRANCISCO BELTRAO - PR

CURITIBA, 4 OUT 2017.

ACUINALDO COELHO DE FARIAS, OD  
Presidente do CRO-PR

VALIDA COM MARCA D'AGUA - ARMA DA REPUBLICA

VALIDA NA COR VERDE

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 1º - LEI 6276 DE 7 DE MAIO DE 1975

6



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

**RG: 8.475.899-0**



POLEGAR DIREITO



*Ivana Maria de Albuquerque*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **8.475.899-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 10/04/2017

nome: **IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE**

FILIAÇÃO: IVAN DA SILVA DE ALBUQUERQUE  
MARIA CLAIRE ALBUQUERQUE

NATURALIDADE: FRANC.BELTRÃO/PR DATA DE NASCIMENTO: 08/06/1990

DOC. ORIGEM: COMARCA-S ANT SUDOESTE/PR, DA SEDE  
C.NASC=10745, LIVRO=15A, FOLHA=122

CPF: 009.739.139-59

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

6

**REGISTRO DE EMPREGADOS**

EMPREGADOR: **CENTENARO E ALBUQUERQUE ODONTOLOGIA LTDA** CNPJ: **35.542.161/0001-91** MUNICÍPIO: **SANTO ANTONIO DO SUDOESTE** UF: **PR** ENDEREÇO: **AVENIDA BRASIL, 1986 - CENTRO**

NUMERO DE ORDEM: **1 / 1** NOME: **IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE** NUMERO DE MATRICULA: \_\_\_\_\_

(foto)	FILIAÇÃO		Pai: _____		Mãe: _____		Nacionalidade: _____		Nacionalidade: _____		
	CTPS Nº/Série/Dígito	UF	Data Expedição	RG Número	Órgão Expedidor/UF	Carteira de Reservista	Título de eleitor	Zona	Seção	Idade	CNH
				84758990	SESP					30	
	Data do nascimento	Nacionalidade	Local do nascimento	Estado	País	Grau de instrução		Autenticação			
	08/06/1990			SOLTEIRO (A)	PARANA	SUPERIOR COMPLETO					
	Quando estrangeiro: _____	Tipo do visto	É casado com brasileira(o)?		Se tem filhos brasileiros: _____		Quantos? <b>0</b>				
	Data chegada ao Brasil: _____	Nº do reg. Geral	Nome do cônjuge								

Endereço: **AVENIDA BRASIL, 1234, CEP 85.710-000 - CENTRO - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE, PR**  
 Fixo: (46)99906-8855 - Email: empresa328@hotmail.com

**B E N E F I C I Á R I O S**

Nome	Parentesco	Nascido em
_____	_____	_____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_  
 Conta vinculada: \_\_\_\_\_  
 Programa de Integração Social (PIS): \_\_\_\_\_

Cadastramento: \_\_\_\_\_  
 Sob número: 14844931071  
 Banco: \_\_\_\_\_  
 Agência: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Domicílio bancário: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_  
 Agência: \_\_\_\_\_  
 Conta: \_\_\_\_\_  
 Tipo da Conta: \_\_\_\_\_  
 Modalidade: 0

Data de admissão	Seção	Função	Salário inicial	Forma de pagamento
02/01/2020	SALARIOS	252105 - SOCIO (A) ADMINISTRADOR (A)	1.039,00	MENSAL

**HORÁRIO DE TRABALHO**

Entrada	Primeiro intervalo	Refeição	Segundo intervalo	Saída	Horas semanais	Horas mensais	Descanso Semanal

Características físicas: \_\_\_\_\_  
 Cadastro pessoa física (CPF): 009.739.139-59  
 Peso: \_\_\_\_\_  
 Altura: \_\_\_\_\_

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Data de saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Polégar direito

..... Carimbo e visto do empregador ..... Assinatura do empregado .....  
 ..... Assinatura do empregado

6

# CURRÍCULUM VITAE

## IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

**CONTATO** | (46) 99906-8855 - ivanamalbuquerque@gmail.com - Avenida Brasil, 1668;  
Santo Antônio do Sudoeste/ PR

**OBJETIVO** | Prestar serviços odontológicos com profissionalismo e responsabilidade para garantir a saúde bucal da população santantoniense.

**HABILIDADES E  
COMPETÊNCIAS** | Habilitada como cirurgiã dentista  
Graduanda em ortodontia e ortopedia dos maxilares.

**EXPERIÊNCIA** | Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste - **Dentista**  
data de início - data de término  
(ex.: janeiro/2019 – Até o momento)

Ortoclinic - **Dentista**  
(Dezembro/2019 – até o momento)

**EDUCAÇÃO** | **Centro Universitário UNISEP – União de Ensino do Sudoeste do  
Paraná** – Francisco Beltrão, Paraná  
Formação: (Dezembro/2016)

Cursos: Graduanda em ortodontia e ortopedia dos maxilares pela  
faculdade UNIPAR – Francisco Beltrão



## FACULDADE EDUCACIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO



Curso de Odontologia, Bacharelado,  
reconhecido nos termos do Artigo 63 da Portaria Normativa n.º 40, de 12/12/2007, publicada no  
D.O.U. de 13/12/2007 e republicada no D.O.U. de 29/12/2010.

O Diretor Geral da Faculdade Educacional de Francisco Beltrão, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Odontologia em 20 de dezembro de 2016 e a colação de grau em 09 de março de 2017, confere o grau de

**BACHARELA EM ODONTOLOGIA a**

**Ivana Maria de Albuquerque**

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 08 de junho de 1990, R.G. n.º 8.475.899-0 - PR

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Francisco Beltrão, PR, 15 de março de 2017.

*Ivana Maria de Albuquerque*  
Diplomada

*Prof. Sérgio Fabiane*  
Diretor Geral

000270

EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021

DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO

000271

PROPONENTE: Vinícius Faria Wagner

CPF: 075.265.079-30

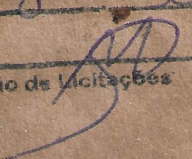
DATA: 25/03/2021

Município de Santo Antonio  
do Sudoeste - PR

**RECEBIDO**

Em: 25 / 03 / 2021

Horário: 8 : 30

  
Comissão de Licitações


**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**
**ESTADO DO PARANÁ**

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

 E-mail: [licitacaol@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacaol@pmsas.pr.gov.br) – Telefone: (46) 35638000

**ANEXO II  
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	Vinicius Pires Wagner
CPF/MF:	
Endereço:	Rua: Leovindo Flavio Scopel Número: 111 Bairro: Entre Rios CEP: 85710-000 Cidade/Estado: Santo Antonio do Sudoeste
E-mail:	viniciuswagner2008@hotmail.com
Telefone:	46-99107-7441
Número PIS/PASEP:	168.41882.67-0
Número Inscrição do Conselho de Classe:	31994

Ao  
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR  
Comissão de Licitações  
Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL ODONTÓLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 4.690,33	<input checked="" type="checkbox"/>
2	PROFISSIONAL ENFERMEIRO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 3.533,33	<input type="checkbox"/>
3	PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 1.766,66	<input type="checkbox"/>
4	PROFISSIONAL FARMACÊUTICO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min e 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 3.824,59	<input type="checkbox"/>
5	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 10 horas semanais. Os horários de atendimento serão organizados pela Secretaria Municipal de Saúde.	R\$ 1.503,33	<input type="checkbox"/>

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços conforme tabela acima.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

CPF = 075.265.079-30

RG = 8.322.995-8



**Município de Santo Antonio do Sudoeste**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DEPTO DE TRIBUTAÇÃO, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO**

**NEGATIVA**

**IMPORTANTE:**

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 23/04/2021, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

**CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.**

Santo Antônio do Sudoeste, 24 de Março de 2021

**NEGATIVA Nº: 3389/2021**

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:**  
**9ZTMHH2QE5CC4XHX9PQ**

**FINALIDADE: VERIFICAÇÃO**

**NOME: VINICIUS ISER WAGNER**

**CONTROLE**

**CPF**

5673330

075.265.079-30

**ENDEREÇO**

**RUA GELSON PELLIN, 111 - CASA - Entre Rios CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR**

Responsavel

  
**ELIZANGELA DAL VESCO**  
**CPF: 022.895.409-80**  
**MAT. 12076-1**

Emitido por: ELIZANGELA DAL VESCO





**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023821204-18

Certidão fornecida para o CPF/MF: **075.265.079-30**

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 22/07/2021 - Fornecimento Gratuito**

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

6





**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: VINICIUS ISER WAGNER**  
**CPF: 075.265.079-30**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 11:40:42 do dia 24/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/09/2021 ✓

Código de controle da certidão: **A076.6043.5262.A526**

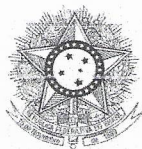
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão

6



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VINICIUS ISER WAGNER

CPF: 075.265.079-30

Certidão nº: 10557302/2021

Expedição: 24/03/2021, às 11:43:56

Validade: 19/09/2021 / 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VINICIUS ISER WAGNER**, inscrito(a) no CPF sob o nº **075.265.079-30**, **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.

E



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

**ESTADO DO PARANÁ**

Avenida Brasil, 1431 - centro - CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: [licitacao1@pmsas.pr.gov.br](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

000277

**ANEXO III  
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**Ao  
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR  
Comissão de Licitações  
Chamamento Público nº 01/2021.**

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Santo Antonio do Sudoeste, em 24 de março de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

*Vinicius Pires Wagner*

CPF = 075.265.079-30

RG = 8.327.995-8

*B*

VALIDA COM MARCA D'AGUA - ARMA DA REPUBLICA

TIEM E PUBLICA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

República Federativa do Brasil  
**Conselho Federal e Regional de Odontologia**  
 CRO: PARANÁ

Inscrição: PR-CD-31994

Tipo: CIRURGIÃO DENTISTA - PRINCIPAL PROVISÓRIA

Nome: VINICIUS ISER WAGNER

Nome social:

Pai: ALEX CRISTIANO WAGNER

Mãe: DANIELLE ISER WAGNER

C.P.F.: 075.265.079-30

Nascimento: 21/12/1995

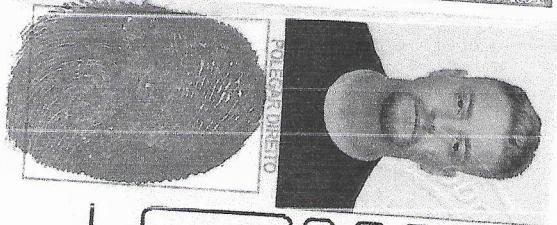
Naturalidade: SANTO ANTONIO DO SUDOESTE / PR

CURITIBA-PR, 08 de mar de 2021

Assinado Cealho da Farias  
 Presidente do CRO-PR

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 1º - LEI 6206 DE 7 DE JUNHO DE 1975 - B

VALIDA NA CORRENA



Identidade Civil: Orgão: SSP UF: PR Data: 11/01/2017  
 Nº: 8.327.353-8

Identidade Eleitoral: Nº: 1051 8984 0820 Zona: 033 Seção: 0002 UF: PR

Inscrição no CRO: Livro: CRO/PR-01 Folha: 8182 Processo: 00445/2021 Data: Livro: Folha: Process.: Data:

Inscrição no CFO: Livro: Folha: Process.: Data:

Observações Gerais: Tipo sanguíneo: O+ Doador de órgãos: Sim

CÉDULA PROFISSIONAL COM VALIDADE ATE 28/01/2023

*Vinicius Iser Wagner*  
 Assinatura do Portador

82



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

# Consultas sem dados

Pis

NIT	168.41882.67-0
Nome	VINICIUS ISER WAGNER
Nome da mãe	DANIELLE ISER WAGNER
Data Nascimento	21/12/1995
CPF	075.265.079-30

Não foram encontradas Atividades V2 para o NIT informado.

Não foram encontradas Microfichas V2 para o NIT informado.

Não foram encontrados Vínculos V2 para o NIT informado.

Não foram encontradas Remunerações V2 para o NIT informado.

A consulta de Dados Cadastrais não foi executada.

A consulta de Remunerações não foi executada.

A consulta de Remunerações V2 não foi executada.

A consulta de Vínculos não foi executada.

A consulta de Vínculos V2 não foi executada.

A consulta de Atividades não foi executada.

A consulta de Atividades V2 não foi executada.

A consulta de Elos não foi executada.

A consulta de Microfichas V2 não foi executada.

A consulta de Microfichas não foi executada.

A consulta de Históricos de Consignações não foi executada.

A consulta de Declaração de Beneficiário não foi executada.

A consulta de Histórico de Créditos não foi executada.

A consulta de Requerimentos do SIBE não foi executada.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme artigo 19, § 3º do Decreto 3.048/99

Gerado pelo SAT - Sistema de Atendimento

6

## CURRICULUM VITAE

### 01 – DADO PESSOAL

- **Nome:** Vinicius Iser Wagner
- **Endereço:** Rua Laurindo Flavio Scopel N° 111 Bairro Entre Rios
- **Cidade:** Santo Antônio do sudoeste / **Nacionalidade:** Brasileiro / **Cep:** 85710-000
- **Telefone:** (46) 991077441 / **E-mail:** viniwagner2008@hotmail.com
- **Estado civil:** Solteiro
- **Nascimento:** 21/12/1995
- **Idade:** 25 anos

---

### 02 – ESCOLARIDADE/FORMAÇÃO

- Ensino Médio completo – Colégio Estadual Humberto de Campos.
- Odontologia - Unipar Francisco Beltrão

---

### 03 – EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

- Cirurgião Dentista: OdontoKlyn (2021)

---

### 04 – QUALIFICAÇÃO E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

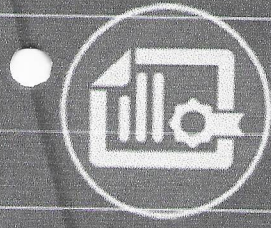
- Atendimento de Urgência em Endodontia e Traumatismos alvéolo-dentários;
- Ética nas corporações;
- Odontologia do esporte: prevenção, suporte e tratamento;
- Cuidado em saúde bucal para gestantes e puérperas;
- Curso de Farmacologia aplicada à odontologia;
- Malária na atenção primaria à saúde;
- Manejo do sarampo nos serviços de saúde;
- Situação odontológica comuns em atenção primaria à saúde.

---

### 05 – REFERÊNCIAS PESSOAIS

- Marlon Cesar Iser: (46) 9 91153584

8



Certificamos que **Vinicius Iser Wagner**  
concluiu o **Curso Farmacologia Aplicada a Odontologia**  
em **Dezembro/2020**, com a carga horária total de **60 horas**  
Realizado no site [www.CursosOnlineEDUCA.com.br](http://www.CursosOnlineEDUCA.com.br)

Código do certificado: EDUCA5665266

O certificado poderá ser consultado na página: [www.cursosonlineeduca.com.br/autentica.php](http://www.cursosonlineeduca.com.br/autentica.php)

Curso Livre amparado conforme Lei nº 9.394/96, Decreto Presidencial nº 5.154/2004  
e Resolução CNE/CEB nº 04/99

**Lucieli Leite**  
Diretora

CURSOS LIVRES

SOMOS ASSOCIADOS



**ABIED**

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA  
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

DISQUE SAÚDE  
**136**

APOIO INSTITUCIONAL:



REALIZAÇÃO:

**U**  
UNA-SUS  
UFMA

SAÚDE - INOVAÇÃO  
TECNOLOGIA - EDUCAÇÃO



**dted**  
DIRETORIA DE TECNOLOGIAS  
NA EDUCAÇÃO

UNA-SUS  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS



SUS+

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PÁTRIA AMADA  
**BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL


# CERTIFICADO

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

**Certificamos que Vinicius Iser Wagner concluiu o curso Cuidado em saúde bucal para gestantes e puérperas da Universidade Federal do Maranhão, na modalidade a distância com carga horária total de 45 horas.**

São Luís, 08 de Dezembro de 2020.

Número de autenticação do documento: 1449691SBDBFLVXDXTCI. Gerado em 08/12/2020.  
Acesse o endereço <http://www.unasus.ufma.br/certificacao>, para a validação do certificado.

  
**Ana Emilia Figueiredo de Oliveira**  
DIRETORA DA DTED/UFMA  
DIRETORIA DE TECNOLOGIAS NA EDUCAÇÃO  
COORDENADORA - GERAL DA UNA-SUS/UFMA

  
**Josefa Melo e Sousa Bentini Andrade**  
PRÓ-REITORA DE EXTENSÃO E CULTURA  
PROEC/UFMA

000282





MINISTÉRIO DA SAÚDE  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

Aluno: VINICIUS ISER WAGNER

Curso: Cuidado em saúde bucal para gestantes e puérperas

Período da Oferta: 17/08/2020 a 25/02/2021

CH Total: 45 horas

CONTEÚDO	NOTA FINAL	DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO
<p>Organização do processo de trabalho da Atenção Primária para a integralidade do cuidado em gestantes e puérperas. Rede de Atenção à Saúde (RAS). Rede Cegonha.</p> <p>Inserção da Assistência à Saúde Bucal na Rede Cegonha.</p> <p>Classificação do risco gestacional.</p> <p>Projeto Terapêutico Singular.</p> <p>Alterações fisiológicas e emocionais durante a gestação.</p> <p>Doenças orais mais frequentes em gestantes e puérperas.</p> <p>Prescrição medicamentosa à gestante e puérpera (anestésicos, analgésicos, anti-inflamatórios, antibióticos, fluoroterapia).</p> <p>Exames radiográficos na gestação.</p> <p>Cuidados odontológicos no pré-natal.</p> <p>Educação em saúde bucal no pré-natal e puerpério.</p>	80	07/12/2020	08/12/2020
Situação Final: APROVADO			

*Ana Emilia F. de Oliveira*  
**Ana Emilia Figueiredo de Oliveira**  
DIRETORA DA DTED/UFMA  
DIRETORIA DE TECNOLOGIAS NA EDUCAÇÃO  
COORDENADORA - GERAL DA UNA-SUS/UFMA

*Josefa Melo e Sousa Bentivi Andrade*  
**Josefa Melo e Sousa Bentivi Andrade**  
PRO-REITORA DE EXTENSÃO E CULTURA  
PROEC/UFMA

# CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

A Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), por meio da Universidade Aberta do SUS (UNA-SUS), certifica que

## Vinicius Iser Wagner

CPF nº 07526507930 , concluiu o curso “**Malária na Atenção Primária à Saúde**”, produzido pela Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), na categoria de curso de qualificação profissional, com carga horária de 60 horas.



**Raphael Augusto Teixeira de Aguiar**  
Coordenador Acadêmico do Nescom/UFMG

Belo Horizonte, 06/12/2020

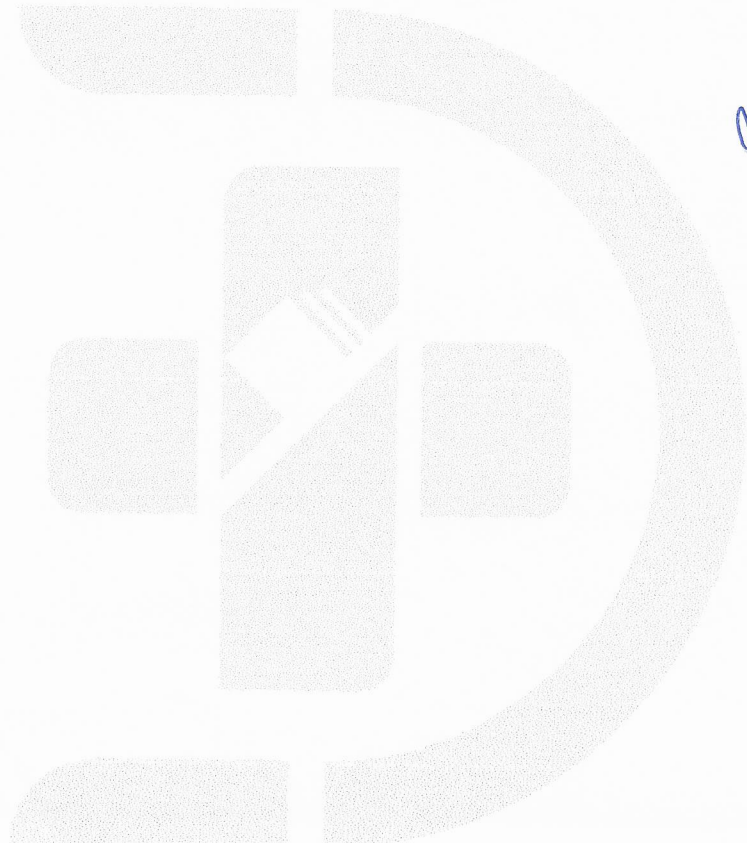
Malária na Atenção Primária à Saúde é um curso de extensão, totalmente a distância, autoinstrucional, isto é, sem intermediação direta de tutor, professor ou orientador. Conta com recursos educacionais que envolvem modelagem 3D e animação gráfica, que auxiliam na assimilação de alguns conceitos.

Universidade Federal de Minas Gerais  
Faculdade de Medicina  
Núcleo de Educação em Saúde Coletiva  
CNPJ: 17.217.985/0028-24

Período em que o(a) aluno(a) realizou o curso: 06/12/2020 a 06/12/2020

Código do curso: 46483

Código da oferta: 418809



8

## Conteúdo Programático do Curso “Malária na Atenção Primária à Saúde”

**OBJETIVO GERAL:** Sistematizar e ampliar o conhecimento sobre malária de profissionais de saúde de nível superior que atuam na atenção primária em regiões endêmicas e não endêmicas para malária no Brasil. Dessa forma, espera-se que possam contribuir para a diminuição da morbimortalidade da malária por meio de diagnóstico oportuno e tratamento adequado.

### CONTEÚDO:

Unidade 1 – Malária: aspectos gerais, epidemiologia e ciclo do parasito

- A transmissão da malária;
- Fatores determinantes e condicionantes de transmissão, distribuição e incidência da malária;
- Aspectos epidemiológicos da malária no Brasil.

Unidade 2 – Diagnóstico epidemiológico, clínico e laboratorial da malária

- Conceitos, definições;
- Diagnóstico da malária;
- Diagnóstico de malária grave.

Unidade 3 – Tratamento da malária

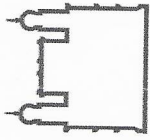
- Tratamento;
- Medicamentos e doses por tipo e situação clínica.

Unidade 4 – Malária: vigilância, prevenção e controle

- Vigilância epidemiológica da malária;
- Notificação dos casos nos sistemas de informação;
- Papel da atenção primária no contexto das ações de controle da malária;
- Prevenção da malária e malária em viajantes.

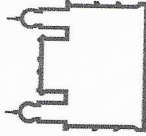
000285





Ministério da Saúde

**FIOCRUZ**  
Fundação Oswaldo Cruz



**FIOCRUZ**  
BRASIL

# CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

A Escola Fiocruz de Governo certifica que

**Vinicius Iser Wagner**

CPF: 07526507930 , concluiu o curso "Manejo do Sarampo nos Serviços de Saúde",  
categoria de qualificação, com carga horária de 60 horas/aula.

**Maria Fabiana Damásio Passos**  
Secretária Executiva da UNA-SUS  
Diretora da Gerência Regional de Brasília  
Fundação Oswaldo Cruz

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

Brasília, 09/12/2020

000286

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

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

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

Período em que o(a) aluno(a) realizou o curso: 06/12/2020 a 09/12/2020

Código do curso: 45805

Código da oferta: 418618

**Emitido via Plataforma Arouca. Verifique a autenticidade em:  
<https://www.unasus.gov.br/certificado/CATNWBDA-MFTOBAAA>.**

## Conteúdo Programático do Curso “Manejo do Sarampo nos Serviços de Saúde”

**OBJETIVO:** Qualificar os profissionais de saúde para identificar prontamente o caso suspeito de Sarampo e conduzir ações de vigilância e atenção de forma oportuna.

### TEMAS:

Módulo I - Diagnosticando um Caso de Sarampo na Rede de Atenção à Saúde

UNIDADE 1 - Identificar casos suspeitos de sarampo.

UNIDADE 2 - Notificar e investigar imediatamente o caso suspeito e comunicar autoridades sanitárias.

UNIDADE 3 - Reconhecer o papel do Serviço de Saúde e do profissional no controle do Sarampo.

UNIDADE 4 - Reconhecer e adotar as medidas de controle de infecção por Sarampo no Serviço de Saúde.

UNIDADE 5 - Reconhecer a importância do diagnóstico laboratorial do sarampo e assegurar sua correta realização em todas as fases do processo laboratorial.

UNIDADE 6 - Identificar os locais frequentados pela pessoa com suspeita de sarampo e realizar a busca ativa.

Módulo II - Tenho um Caso Suspeito de Sarampo. E Agora?

UNIDADE 1- Realizar bloqueio vacinal dos contatos nos locais frequentados pelo caso.

UNIDADE 2 - Qualificar para identificar, investigar e notificar possíveis eventos adversos pós-vacinação (EAPV).

UNIDADE 3 - Realizar a atenção à saúde de acordo com a condição clínica do paciente e dos protocolos preconizados

UNIDADE 4 - Realizar outras medidas de prevenção e controle do sarampo nos diferentes serviços de saúde.

000287

# CERTIFICADO



UFPEL

A **Universidade Federal de Pelotas**, certifica que o(a) aluno(a)  
**Vinicius Iser Wagner**

CPF 07526507930, concluiu o curso "**Situações Odontológicas Comuns em  
Atenção Primária à Saúde**" na categoria de atualização profissional, com carga  
horária de 45 horas/aula.

A certificação não habilita o concluinte a realizar procedimentos que não estejam regulamentados em sua respectiva profissão.

**Anaclaudia Gestal Fassa**  
Professora Titular  
Departamento de Medicina Social  
Faculdade de Medicina  
Universidade Federal de Pelotas

Pelotas, 07/12/2020



MINISTÉRIO  
DA SAÚDE

GOVERNO  
FEDERAL

000288

O presente certificado foi emitido com base nas normas estabelecidas pela Portaria MEC N 331, publicada no DOU de 10/03/2017. Cursos ofertados em conformidade com a Lei nº 9394/96; Decreto nº 5.154/04; Deliberação CEE 14/97.

Universidade Federal de Pelotas - CNPJ: 92.242.080/0001-00

## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

### Situações Odontológicas Comuns em Atenção Primária à Saúde

- Prevenção, controle e tratamento de cárie e doença periodontal
- Câncer bucal
- Doenças sistêmicas com acometimento bucal
- Urgências odontológicas
- Trauma dentário em crianças
- Patologia e cirurgia oral em odontopediatria
- Complicações em cirurgia oral menor
- Cuidados de uso e higiene de próteses dentárias
- Patologias orais relacionadas ao uso de próteses dentárias
- Tratamento odontológico de gestantes
- Cuidados de biossegurança em odontologia.

000289



Emitido Via Plataforma Arouca. Verifique a autenticidade em: <https://www.unasus.gov.br/certificado/GLIASMOA-PEJOBAAA>.



# UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR

000790

Reconhecida pela Portaria - MEC. n.º 1580, de 09/11/1993, publicada no D.O.U. de 10/11/1993  
Mantenedora: ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE ENSINO E CULTURA - APEC  
CNPJ: 75.517.151/0007-06  
AV. JULIO DE ASSIS CAVALHEIRO - n.º 2000 - 255 - Telefone: (46) 3520-2800 - CEP: 85.601-000 - FRANCISCO BELTRAO - PR

## 0088-HISTÓRICO ESCOLAR

Unidade: <b>UNIDADE DE FRANCISCO BELTRÃO</b>	
Registro Acadêmico / Nome Documento: <b>00142881 VINICIUS ISER WAGNER</b>	
Cédula de Identidade: <b>83279958</b>	CPF: <b>075.265.079-30</b>
PAI: <b>ALEX CRISTIANO WAGNER</b>	MAE: <b>DANIELLE ISER WAGNER</b>
Data Nascimento: <b>21/12/1995</b>	Local Nascimento: <b>SANTO ANTONIO DO SUDOESTE</b>
Estado: <b>PR</b>	Nacionalidade: <b>BRASILEIRA</b>
Título de Eleitor: <b>105195640620</b>	Zona: <b>083</b>
Seção: <b>002</b>	Data Expedição: <b>08/05/2012</b>
Município: <b>SANTO ANTONIO DO SUDOESTE</b>	Estado: <b>PR</b>
Documento Militar: <b>CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORACAO</b>	
Número do Documento: <b>152872064695</b>	Orgão Expedidor: <b>15.ª CSM</b>
Forma Ingresso: <b>VESTIBULAR</b>	Data Expedição: <b>24/09/2013</b>
Orgão/Instituição de Ensino: <b>UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR</b>	Código e-MEC <b>437</b>
Provas: <b>REDACAO E/OU LINGUA PORTUGUESA</b>	
Fundação: <b>UNIPAR</b>	Data: <b>10/01/2020</b>
Curso: <b>ODONTOLOGIA</b>	Código e-MEC <b>1113662</b>
Grau Obtido: <b>BACHARELADO</b>	
Situação Legal Atual: <b>Portaria SERES/MEC N.º 246 de 06/04/2018 - Publicada no D.O.U. de 09/04/2018.</b>	
Situação ENADE: <b>ESTUDANTE INGRESSANTE DISPENSADO, ENADE DE 24/11/2019, DE ACORDO COM O EDITAL N.º 43, DE 04/06/2019, ITEM 5.7 ESTUDANTE CONCLUINTE DISPENSADO, ENADE DE 22/11/2020, NÃO HABILITADO AO ENADE EM RAZÃO DO CALENDÁRIO DO CICLO AVALIATIVO.</b>	

ANO	CÓDIGO DISCIPLINA	1.PO	2.PO	3.PO	4.PO	MED. PRE.	C.H.	Observação
-----	-------------------	------	------	------	------	-----------	------	------------

### 1.ª SERIE

#### CIRURGIÃO DENTISTA

2020	8460	MATERIAIS ODONTOLÓGICOS				6,0	120	DISPENSADO 2013
		PROFESSOR TITULAR : EVELINE CLAUDIA MARTINI TITULAÇÃO : MESTRADO						
2020	10705	LEITURA E PRODUÇÃO DE TEXTOS						
2020	10850	ANATOMO-FISIOLOGIA EM ODONTOLOGIA				9,5	80	DISPENSADO 2020
	10851	ATENÇÃO EM SAÚDE BUCAL COLETIVA				6,0	280	DISPENSADO 2013
		PROFESSOR TITULAR : FLAVIA RUIZ BARBOSA PAGANINI TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO				7,3	160	DISPENSADO 2013
2020	10852	BASES BIOLÓGICAS APLICADAS A ODONTOLOGIA				6,9	160	DISPENSADO 2013
2020	10853	BIOQUÍMICA GERAL E ORAL				6,0	80	DISPENSADO 2013
		PROFESSOR TITULAR : ANELI BERNART VANNINI TITULAÇÃO : MESTRADO						
2020	10854	IMUNOLOGIA E MICROBIOLOGIA ORAL				6,9	120	DISPENSADO 2013
		PROFESSOR TITULAR : VOLMIR PITT BENEDETTI TITULAÇÃO : DOUTORADO						

### 2.ª SERIE

#### CIRURGIÃO DENTISTA

2020	7866	PROTESE TOTAL				6,8	160	APROVADO
2020	8462	OCLUSÃO				6,4	120	DISPENSADO 2014
		PROFESSOR TITULAR : ANDRE FABIANO MARTINS CARVALHO TITULAÇÃO : MESTRADO						
2020	8471	ESTÁGIO COMUNITÁRIO MULTIDISCIPLINAR I				8,5	40	DISPENSADO 2014
		PROFESSOR TITULAR : JANES FRANCIO PISSAIA TITULAÇÃO : MESTRADO						
2020	9051	DIAGNÓSTICO BUCAL				6,8	320	DISPENSADO 2014
		PROFESSOR TITULAR : LETICIA DE FREITAS CUBA GUERRA TITULAÇÃO : MESTRADO						
2020	9172	ANESTESIOLOGIA E TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA				6,3	120	DISPENSADO 2014
		PROFESSOR TITULAR : KEITH JIMMY GONCALVES TITULAÇÃO : MESTRADO						
2020	9174	ESTÁGIO OBSERVACIONAL				6,0	40	DISPENSADO 2013
		PROFESSOR TITULAR : FLAVIA RUIZ BARBOSA PAGANINI TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO						
2020	9670	PSICOLOGIA E SAÚDE				6,4	80	DISPENSADO 2013
		PROFESSOR TITULAR : LUANA TAINA MESQUITA COSTA TITULAÇÃO : MESTRADO						
2020	10735	EPIDEMIOLOGIA EM SAÚDE COLETIVA				7,0	80	APROVADO
2020	10855	PRE-CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR				6,5	240	DISPENSADO 2014

Data Emissão: 29/01/2021

Este documento não contém emendas nem rasuras.





# UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR

000291

Reconhecida pela Portaria - MEC. n.º 1580, de 09/11/1993, publicada no D.O.U. de 10/11/1993

Mantenedora: ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE ENSINO E CULTURA - APEC

CNPJ: 75.517.151/0007-06

AV. JULIO DE ASSIS CAVALHEIRO - n.º 2000 - 255 - Telefone: (46) 3520-2800 - CEP: 85.601-000 - FRANCISCO BELTRAO - PR

## 0088-HISTÓRICO ESCOLAR

Unidade:  
**UNIDADE DE FRANCISCO BELTRÃO**

Registro Acadêmico / Nome Documento:  
**00142881 VINICIUS ISER WAGNER**

Cédula de Identidade:  
**83279958**

**SSP-PR**

CPF:  
**075.265.079-30**

### 2.ª SERIE

#### CIRURGIÃO DENTISTA

PROFESSOR TITULAR : EVELINE CLAUDIA MARTINI  
TITULAÇÃO : MESTRADO

### 3.ª SERIE

#### CIRURGIÃO DENTISTA

2020	9175	CIRURGIA I					
		PROFESSOR TITULAR : FABRICIO ABEL PAGANINI TITULAÇÃO : MESTRADO	6,3	200	DISPENSADO	2019	
2020	9176	PROTESE PARCIAL FIXA					
2020	9178	ESTAGIO SUPERVISIONADO EM CLINICA MULTIDISCIPLINAR I	6,0	200	DISPENSADO	2019	
		PROFESSOR TITULAR : DANIEL POLETTI TITULAÇÃO : MESTRADO	6,5	240	DISPENSADO	2019	
2020	9438	NOCOS DE CIENCIAS SOCIAIS					
2020	9485	METODOLOGIA DA PESQUISA	8,4	40	DISPENSADO	2019	
	10856	CLINICA MULTIDISCIPLINAR	6,8	40	DISPENSADO	2019	
2020	10857	SAUDE COLETIVA	6,5	200	DISPENSADO	2019	
		PROFESSOR TITULAR : FLAVIA RUIZ BARBOSA PAGANINI TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO	6,0	120	DISPENSADO	2019	

### 4.ª SERIE

#### CIRURGIÃO DENTISTA

2020	8474	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL					
		PROFESSOR TITULAR : RAFAEL CACELANI TITULAÇÃO : MESTRADO	7,1	160	APROVADO		
2020	8476	ESTAGIO SUPERVISIONADO EM CLINICA MULTIDISCIPLINAR INFANTIL					
		PROFESSOR TITULAR : LUHANA SANTOS GONZALES GARCIA TITULAÇÃO : DOUTORADO	6,5	240	APROVADO		
2020	9000	TRABALHO DE CONCLUSAO DE CURSO					
		PROFESSOR TITULAR : FLAVIA RUIZ BARBOSA PAGANINI TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO	9,0	80	APROVADO		
2020	9179	ESTAGIO SUPERVISIONADO PROFISSIONAL					
		PROFESSOR TITULAR : LETICIA DE FREITAS CUBA GUERRA TITULAÇÃO : MESTRADO	6,0	80	APROVADO		
2020	9180	ESTAGIO SUPERVISIONADO EM URGENCIAS EM ODONTOLOGIA					
		PROFESSOR TITULAR : LUHANA SANTOS GONZALES GARCIA TITULAÇÃO : DOUTORADO	6,0	40	APROVADO		
2020	9181	ESTAGIO SUPERVISIONADO EM CLINICA MULTIDISCIPLINAR II					
		PROFESSOR TITULAR : GIOVANA DOMITILA RAFAGNINI TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO	7,0	240	APROVADO		
2020	9182	ESTAGIO COMUNITARIO MULTIDISCIPLINAR II					
		PROFESSOR TITULAR : JANES FRANCO PISSAIA TITULAÇÃO : MESTRADO	7,0	40	APROVADO		
2020	9565	DIVERSIDADE CULTURAL E CIDADANIA					
		PROFESSOR TITULAR : GILBERTO ANTES TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO	7,1	40	APROVADO		
2020	10802	POLITICAS PUBLICAS, PLANEJAMENTO E GESTAO NA SAUDE					
		PROFESSOR TITULAR : FLAVIA RUIZ BARBOSA PAGANINI TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO	7,3	40	APROVADO		
2020	10858	CIRURGIA II E IMPLANTODONTIA					
		PROFESSOR TITULAR : VINICIUS FRANCA GOMES TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO	7,1	160	APROVADO		
2020	10859	ODONTOLOGIA LEGAL, DEONTOLOGIA E GERENCIAMENTO PROFISSIONAL					
		PROFESSOR TITULAR : VINICIUS FRANCA GOMES TITULAÇÃO : ESPECIALIZAÇÃO	8,9	40	APROVADO		

#### OBSERVAÇÕES

O ALUNO OBTVE DISPENSA EM DISCIPLINAS ANTERIORMENTE CURSADAS, CONFORME REQUEREU JUNTO AO COLEGIADO DE CURSO DESTA UNIVERSIDADE.

#### HISTORICO

Curso: Odontologia - Portaria SERES/MEC n° 133 de 01/03/2018, publicado no D.O.U. de 02/03/2018

Situação: Incompleto

Procedencia: Universidade Paranaense - UNIPAR - Unidade de Cascavel

Curso: Odontologia - Portaria SERES/MEC n° 246 de 06/04/2018, publicado no D.O.U. de 09/04/2018

Situação: Incompleto

Procedencia: Universidade Paranaense - UNIPAR - Unidade de Francisco Beltrão.

#### ATIVIDADES COMPLEMENTARES:

-CARGA HORÁRIA EXIGIDA:400 HORAS AULA

-CARGA HORÁRIA CUMPRIDA:400 HORAS AULA

Data Emissão: 29/01/2021

Este documento não contém emendas nem rasuras.



# UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR

Reconhecida pela Portaria - MEC. n.º 1580, de 09/11/1993, publicada no D.O.U. de 10/11/1993

Mantenedora: ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE ENSINO E CULTURA - APEC

CNPJ: 75.517.151/0007-06

AV. JULIO DE ASSIS CAVALHEIRO - n.º 2000 - 255 - Telefone: (46) 3520-2800 - CEP: 85.601-000 - FRANCISCO BELTRAO - PR

## 0088-HISTÓRICO ESCOLAR

Unidade:

**UNIDADE DE FRANCISCO BELTRÃO**

Registro Acadêmico / Nome Documento:

**00142881 VINICIUS ISER WAGNER**

Cédula de Identidade:

**83279958**

**SSP-PR**

CPF:

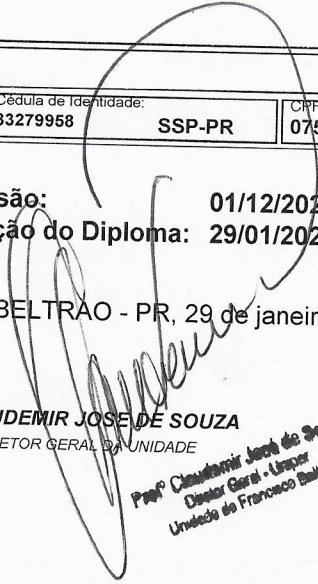
**075.265.079-30**

Total de Carga Horária: **4.800**  
Data da Colação de Grau: **28/01/2021**

Data da Conclusão: **01/12/2020**  
Data da Expedição do Diploma: **29/01/2021**

FRANCISCO BELTRAO - PR, 29 de janeiro de 2021.

  
**CARLA MARIANGELA TELLI**  
SECRETARIA ACADEMICA SETORIAL

  
**CLAUDEMIR JOSÉ DE SOUZA**  
DIRETOR GERAL DA UNIDADE  
Prof. Claudemir José de Souza  
Diretor Geral - Unipar  
Unidade de Francisco Beltrão

6

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PÚBLICA  
 E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ  
 RG: 8.327.995-8



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR  
*Vinicius Iser Wagner*  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 REGISTRO GERAL: 8.327.995-8 DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/01/2017  
 NOME: VINICIUS ISER WAGNER  
 FILIAÇÃO: ALEX CRISTIANO WAGNER  
 DANIELLE ISER WAGNER  
 NATURALIDADE: S.ANT.SUDOESTE/PR DATA DE NASCIMENTO: 21/12/1995  
 DOC. ORIGEM: COMARCA-S ANT SUDOESTE/PR, DA SEDE:  
 C.NASC=13523, LIVRO=22A, FOLHA=11V  
 CPF: 075.265.079-30  
 CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 7.114 DE 29/08/83

90