



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

### Anexo X

#### Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE

Timbre da Instituição

Eu, Josane Francisca Teixeira (nome completo sem abreviação), portador do RG 90089112 CPF 05296338732, residente e domiciliado à Rua Ferreira Lima, 8900000 (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da HUST (nome da instituição) no cargo de Técnica de Enfermagem (especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 897107; estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)

Josane Francisca Teixeira

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura





## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

### Anexo X

#### Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE

Timbre da Instituição

Eu, João da Silva.....(nome completo sem abreviação), portador do RG  
5.985.453..... CPF 889.165.269-02....., residente e domiciliado  
à Rua D. João P. de F. 100..... (endereço atualizado com CEP), declaro,  
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de  
Enfermagem da Hospital Universitário Santa Catarina..... (nome da  
instituição) no cargo de Assessor de Enfermagem..... (especificar se  
Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de  
Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 883907.....; estou adimplente e em situação  
regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de  
Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde  
presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)

João da Silva

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

### Anexo X

#### Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE

Timbre da Instituição

Eu, Geany D. Moraes..... (nome completo sem abreviação), portador do RG  
..... CPF 014.697.219-22....., residente e domiciliado  
à Rua Barão de Itaipava, nº 10 (endereço atualizado com CEP), declaro,  
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de  
Enfermagem da Hospital Universitário Santa Catarina..... (nome da  
instituição) no cargo de Presidente..... (especificar se  
Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de  
Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 34.927.9.....; estou adimplente e em situação  
regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de  
Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde  
presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)

Geany D. Moraes

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

### Anexo X

#### Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE

Timbre da Instituição

Eu, Deborah Siqueira Henriques (nome completo sem abreviação), portador do RG 8895.180, CPF 081.962.519-80, residente e domiciliado em Av. Silveira de Lencastre, 700, Itajaí, SC (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da Hospital Universitário São Tomazinho HUSIT (nome da instituição) no cargo de conferente (especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 66555-Inf; estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)

Deborah S. Henriques

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autorquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

### Anexo X

#### Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE

Timbre da Instituição

Eu, Bernardino Ribeiro dos Santos.....(nome completo sem abreviação), portador do RG  
4 329 265..... CPF. 047.681.129-51....., residente e domiciliado  
à Rua José D'Araújo..... (endereço atualizado com CEP), declaro,  
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de  
Enfermagem da ..... HUSF..... (nome da  
instituição) no cargo de TCC Enfermagem..... (especificar se  
Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

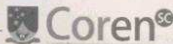
Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de  
Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 302183.....; estou adimplente e em situação  
regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de  
Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde  
presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data) 30/03/22

Bernardino Ribeiro dos Santos

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura





## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

### Anexo X

#### Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE

Timbre da Instituição

Eu, Stefany Romário (nome completo sem abreviação), portador do RG 937127, CPF 039.119.809-31, residente e domiciliado à Rua Angélio Aragão (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da HUET (nome da instituição) no cargo de Assessor de Enfermagem (especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 1451924; estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)

Jacobo 28/03/20

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura