

Autarquia Federal criada pela Lei № 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, Renone Ruch di la sonne completo sem abreviação), portador do RG 4376 501 CPF C26 196 719/08 , residente e domiciliado
RG 4.376 501 , CPF 026 196 719 / 08 , residente e domiciliado
à R Rue Copins, nº 123 Zimbres (endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem da prafettura de Bombonomo (nome da instituição) no cargo de mambon afettura (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: 23.73.95, na categoria de

Bombinhas 11/01/2023

Nome completo do candidato

(Local e data)

Carimbo e assinatura







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. USI Solls P. du allum (nome completo sem abreviação), portador do RG Mh243 20 , CPF 588+30392 - 34, residente e domiciliado à R. Plizce 20m zell me 241 (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da Pallilla ol Bombalos (nome da instituição) no cargo de Mana La La La (especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Catarina. sob 0 número Coren/SC: 1594 72 de La la la complemente de la complemente del complemente de la co 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)

30mbinero, 150 15/03/2028

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

17 Justi Sales Perina de Olivera

M.Sc. Enf. Misti Sales Emergencista Intensivista STV 159472







Autarquia Federal criada pela Lei № 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

aude Common de Olivers

Eu, Cyrele Campos de Olivera (nome completo sem abreviação), portador do
Eu, Guele Campos de Olivera (nome completo sem abreviação), portador do RG 8145643 , CPF 906 021 612-15 , residente e domiciliado
à Rua Codoma, 123 / 68 215 - 000 (endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem da Prelitiva Municipal de Bentantas (nome da
instituição) no cargo de
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: 000523659 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)

Gisele Campos de Olivera

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura







Autarquia Federal criada pela Lei № 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, FANCIAC FRANCISCO (nome completo sem abreviação), portador RG 9047394077 (CPF 908098040-67 , residente e domicilia a lun rigi opular 214/1 animo 1 gormo (endereço atualizado com CEP), decla por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética Enfermagem da materio de maniente de Enfermagem da materio de superior de la comissão de como instituição) no cargo de la comissão de Societa (especificar	do ado aro, de da se
Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Supiente).	
Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem Santa Catarina, sob o número Coren/SC: Malais ; estou adimplente e em situa regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição o presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.	de

(Local e data)

Donueteo Gring Danous

Nome completo do candidata po F. DORNELLES

ENFERMEIRO Carimbo e assinatura SC 218625



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, Fritta malitise balva lairate fl RG MG 9305 610	laccour(nome c	completo sem	abreviação),	portador	do
RG MG 9306 610	CPF 254 5	13546 43	, residente	e domicilia	ado
allu Oilma majua r 1462 fo					
por meio deste, meu interessé e Enfermagem da :::::::::::::::::::::::::::::::::::	m fazer parte	como integrar	nte da Comissão	o de Ética	de
Enfermagem da //////////////////////	Minnollin	VW ROME	) (A(XZ)	(nome	da
instituição) no cargo de[?\\dis	was their	9	(	especificar	se
Presidente, Secretário, Membro E	fetivo ou Suple	nte).			

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Coren/SC: 1691545 número Catarina. sob o de 1000 (Murocimo (enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem); 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.

Mambianes of 06/09/22

(Local e data)
Thick measure du pla curvis flacque

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

