



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, Gisele Campos de Oliveira.....(nome completo sem abreviação), portador do
RG 8145697....., CPF 906.021.612-15....., residente e domiciliado
à Rua Codorna, 123 188215-000..... (endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem da Prefeitura Municipal de Bombinhas..... (nome da
instituição) no cargo de Evidente..... (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: 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 Oliveira

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

Gisele Campos de Oliveira

Enfermeira

Coren/SC 523659



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, FRANCISCO GILMA DORNELLES (nome completo sem abreviação), portador do RG 90.42.3140-78, CPF 908098020-68, residente e domiciliado à Rua Rio de Janeiro, 214/1, São João, Florianópolis (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO (nome da instituição) no cargo de SUPLENTE (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: 218625; 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)

FRANCISCO GILMA DORNELLES

Nome completo do candidato: FRANCISCO F. DORNELLES
ENFERMEIRO
Carimbo e assinatura: COREN SC 218625



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, Marcos Felipe Fied do Amaral (nome completo sem abreviação), portador do RG 7.652.875 SSPSC, CPF 365.577.650-00, residente e domiciliado à Rua da CTG 287 PB. 88210-000 (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da Prefeitura Municipal de Bombinhas (nome da instituição) no cargo de 1º secretário (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: 220217; 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)

Bombinhas 31/05/22
Marcos Felipe Fied do Amaral
Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

Coren 220217



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, Valéria Mariana da Silva Araújo Jacqui (nome completo sem abreviação), portador do
RG MG 9.305.610 CPF 004.698.546-83, residente e domiciliado
a Rua Olívia Maria R. 1422 J. 222 81215000 (endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem da Município de Bombinhas (nome da
instituição) no cargo de membro efetivo (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: 1691585, na categoria
de Enfermeiro (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.

Bombinhas SC 06/09/22
(Local e data)

Valéria Mariana da Silva Araújo Jacqui

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura