



## 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




**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, **FÁBIO DE ARAUJO SENSEVER**, portador do RG 4092155367 - SSP, CPF 014.802.560-99, residente e domiciliado à Rua Mario Padilha, Nº523, Apto 301 - Bairro Jardim Dourado, PORTO BELO, CEP: 88210-000, declaro por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de **MEMBRO EFETIVO PRESIDENTE**.

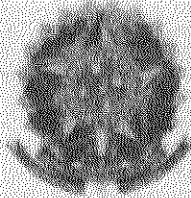
Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 244.355, na categoria de **ENFERMEIRO**, estou adimplente e em situação regular quanto às obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

Porto Belo (SC), 11 de Julho de 2023.

  
FÁBIO SENSEVER  
ENFERMEIRO  
COREN/SC 244.355

Nome completo do candidato

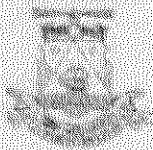
Carimbo e assinatura



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

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

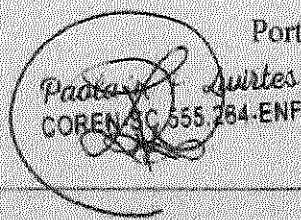


**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, PAOLA REIS PACHECO ZWIRTES, portador do RG 3600195, CPF 004.226.639-48, residente e domiciliado à RUA JORDELINO JOÃO DA ROSA, 421 BLOCO A APTO 101 - VENDAVAL - BIGUAÇU/SC - CEP: 88164-126, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de MEMBRO EFETIVO.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 555.264, na categoria de ENFERMEIRO(A); 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.

Porto Belo (SC), 10 de Julho de 2023.

  
COREN/SC 555.264-ENF

Paola Reis Pacheco Zwirtes

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, LUCIANA LOUREIRO portadora do RG 6064328948, CPF825331640-20, residente e domiciliado à Bombinhas, Rua Marfim 184, Bairro Mariscal, Cep 88215-000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de Membro Efetivo.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 112.898, na categoria de Enfermeiro; 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.

Porto Belo (SC), 12 de Julho de 2023.

*Luciana Loureiro*

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

**Luciana Loureiro**  
**Enfermeira**  
**COREN-SC .112.898**



## 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

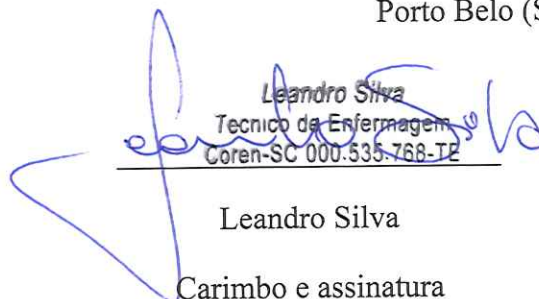


**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu LEANDRO SILVA portador do RG 21250201 SSP CPF69045291991 residente e domiciliado à rua SABIÁ 55 , CENTRO , PORTO BELO CEP 88210000 declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de MEMBRO EFETIVO .

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren / SC:000.525.768TE na categoria de TECNICO 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.

Porto Belo (SC), 10 de JULHO de 2023.

  
Leandro Silva  
Técnico de Enfermagem  
Coren-SC 000.535.768-TE  
Leandro Silva  
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



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, MAURICIO SOUZA MELLO portador do RG 7000765 SSP, CPF 018.560.130-81, residente e domiciliado à avenida Colombo Machado Sales nº 62, Bairro Jardim Dourado, PORTO BELO, CEP: 88210-000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de MEMBRO EFETIVO SECRETARIO.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 807728, na categoria de TECNICO 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.

Porto Belo (SC), 10 de julho de 2023.

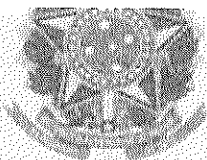
Mauricio S. Mello  
Tec. Enfermagem  
COREN/SC 807.728

Mauricio Mello

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura



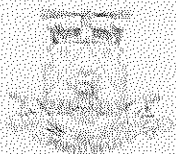


## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, Francisco Rafael klosinski portador do RG 3729297, CPF 006.537.340 - 50, residente e domiciliado à rua Custódio Da Silva Geraldo, nº 265 casa 5 bairro Joaia, Tijucas – SC, CEP 88200-000, declaro por meio deste o meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de Enfermeiro (Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 198537, na categoria de Enfermeiro; 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.

Porto Belo (SC), 12 de Julho de 2023.

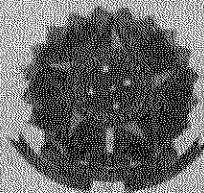
*Francisco Rafael Klosinski*

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

Francisco R. Klosinski  
ENFERMEIRO  
COREN/SC-198537





**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**



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, Fernanda de Oliveira Marofiski, portador do RG 5095196531, CPF: 017961830, residente e domiciliado à rua Pedro Jacinto Dias, 254, Araçá, Porto Belo - SC, CEP: 88210000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de Membro Suplente.

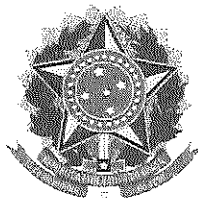
Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC:252.804, na categoria de Enfermeiro (a); estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

Porto Belo (SC), 12 de julho de 2023.

*Fernanda de O. Marofiski*  
Enfermeira  
COREN/SC 252.804

Fernanda de Oliveira Marofiski

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, ELIANE FERREIRA, portador do RG: 98696652, CPF: 061.034.769-17, residente e domiciliado à Rua 916, nº 160, AP. 208 – torre 3, Bairro Alto São Bento, Itapema/SC, CEP 88220-000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de Membro Suplente.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 1027917, na categoria de técnico 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.

Porto Belo (SC), 14 de julho de 2023.

Eliane Ferreira

Técnica de Enfermagem

COREN/SC 1027917

*Eliane Ferreira*  
COREN/SC 1027917-T.E.





## 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



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, Lenilda Tosti Fernandes, portador do RG 4.727.136-3, CPF 788.732.749-00, residente e domiciliado à Rua 436, nº 363, Bairro Morretes, Itapema/SC, CEP 88220-000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de Suplente.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 000364912, na categoria de técnico 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.

Porto Belo (SC), 13 de julho de 2023.

Lenilda Tosti Fernandes  
Téc. de Enfermagem  
COREN - 364912

*Lenilda Tosti Fernandes*

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

*000364912*



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Eu, FERNANDA ALVES DIAS, portadora do RG e CPF 086.374.867-89 residente e domiciliada à RUA ALBERTINA FELLER BERTEMES, 345, CASA 2, BAIRRO: JOAIA, TIJUCAS – SC, CEP: 88200-000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO BELO no cargo de MEMBRO SUPLENTE.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 117.152, na categoria de TÉCNICA 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.

Porto Belo (SC), 11 de Julho de 2023.

*Fernanda Alves Dias*  
COREN-SC 117.152 TE

Fernanda Alves Dias

Carimbo e assinatura