



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**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL

CNPJ 03264792/0001-08

Eu, Jeanine Souza e Silva, portador do RG 4.136.237, 059.898.219_-13, residente à Rua Irati, número 95, bairro Praia Grande, CEP 89240-000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética da secretária de Saúde de São Francisco do Sul no cargo de Presidente.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 338-954, 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.

SÃO FRANCISCO DO SUL, 10 de maio de 2024.



Documento assinado digitalmente

JEANINE SOUZA E SILVA

Data: 17/05/2024 09:32:11-0300

Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

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**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL

CNPJ 03264792/0001-08

Eu, EMANUELAKUTELAK..... portadora do RG ...4455407....., CPF.....041069089-99....., residente e domiciliado à....RUA LUCIANO BRANCO NÚMERO 61, ACARAI, CEP: 89240-000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da .SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL..... no cargo deSUPLENTE..... (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:.....135184....., na categoria deENFERMEIRA..... (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.

SÃO FRANCISCO DO SUL, 10 de maio de 2024.

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL

CNPJ 03264792/0001-08

Eu, Jéssica Vargas de Moura (nome completo sem abreviação), portador do RG 308553374, CPF 019.139.570-37, residente e domiciliado à Quilombo, nº 05, casa 01, 89240-000 (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da Secretaria Municipal de Saúde - SMS (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: 363.466, na categoria de Enfermeira (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.

SÃO FRANCISCO DO SUL, 10 de maio de 2024.

Jéssica Vargas de Moura
Enfermeira Obstétrica
COREN-SC 363466

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura



Av. Mauro Ramos, 224, Centro Executivo Mauro Ramos
5º ao 9º andar, Centro, Florianópolis/SC. CEP 88020-300
Caixa Postal 163 - Fone: 0800 048 9091
www.corensc.gov.br

Scanned by TapScanner



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**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL

CNPJ 03264792/0001-08

Eu, Aline Marcondes Obata da Fonseca, portador do RG 5.935.593, CPF 062.603.569-43, residente e domiciliado à Estrada Geral do Forte, nº2645, Forte, CEP 89.240-000, São Francisco do Sul-SC, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem da Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul no cargo de secretária efetiva.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 727014, 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.

SÃO FRANCISCO DO SUL, 10 de maio de 2024.


Aline Marcondes O. da Fonseca
Técnica de Enfermagem
COREN - SC 727014

Aline Marcondes Obata da Fonseca

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL

CNPJ 03264792/0001-08

Eu, Cristiane Spessatto.....(nome completo sem abreviação), portador do RG
5771813....., CPF 061.942.859-80....., residente e domiciliado
à R. Almirante Barmine n.º 1440 (Furo 9º)..... (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 Francisco do Sul..... (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: 942178....., na categoria de Téc. de Enfermagem
(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.

SÃO FRANCISCO DO SUL, 10 de maio de 2024.

Cristiane Spessatto

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

Cristiane Spessatto
Técnica de Enfermagem
COREN - SC 942178

Mauro Ramos, 224, Centro Executivo Mauro Ramos
9º andar, Centro, Florianópolis/SC. CEP 88020-300
Postal 163 - Fone: 0800 048 9091
corensc.gov.br



Digitalizado com CamS

Digitalizado com CamScanner