

Telefone: (91) 98042 - 5290.

E-mail: fabio--mironde@hotmail.com

Boneco Flaco: EIC: 19758-7

figurinha: 2795



FILIAÇÃO

PAI: JOSE FERREIRA DA SILVA

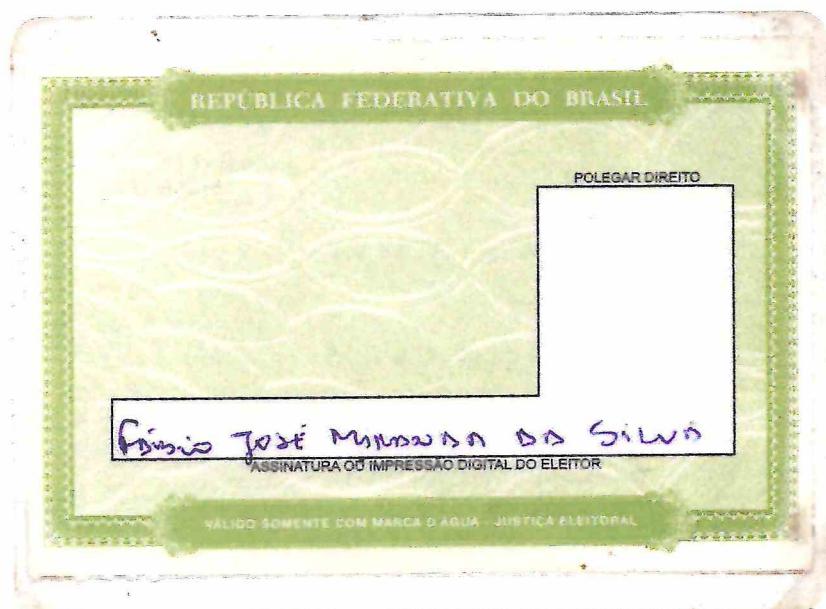
MÃE: NALU SUELY MIRANDA PAIXÃO

DATA NASC: 22 DEZ 81 NATURALIDADE: ANANINDEUA - PA

Dispensado do Serviço Militar inicial em: 24 SET 2001
por TER SIDO INCLUIDO NO EXCESSO DO CONTINGENTE.

Cmt/Ch ou Dirc:

JOSE IVAN DE LIMA - 2º TEN QAC
DELEGADO DA 8ª DEL. SM/28º CSM



Sistema Único de Saúde

706 402 649 039 986

Nome: *Fábio José Miranda
da Silva*

Data de nascimento: *22/11/1981* Sexo: *m*

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.
VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL





5 doenças

o cercam

para evitar

resquida,

télico ade-

ram para o

serviços de

tuna de um

resfio-las.

ve de seus

onde você

a acidentes

; curazos e

não fazem

quinas nos

ririca-la.

mtes. Use

sátivos de

é pode ter

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2º VIA



Número 39.4147 Série 00063 P



Fábio José Miranda da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

Ser Pág 42
QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Fábio José Alcino da Silva
Loc. Nasc. Mirituba Est. PA Data 22/12/1981
Filiação Naíra Suely Miranda Paixão
Doc. Nº RG 4242505 2º Via PC/PA Exp. 23/08/00

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / Doc. Ident. Nº
Exp. em / Estado
Obs.:

Data Emissão 21/10/01 SRTE PA
Miriam Freitas
Assinatura do Funcionário



A
(Cor
Nome
Nome
Doc.
Doc.
Nome.
Nome.
Doc.
Doc.
Est. Crv
Doc.
Doc.
Est. Crv
Doc.
Doc.
Nascim



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS NEGATIVOS

03003-2020/SEDE

Certifico para os devidos fins a requerimento da parte interessada à vista dos arquivos do Departamento de Inscrição e Cadastro deste Regional, que o(a) Sr(a), FABIO JOSÉ MIRANDA DA SILVA, Inscrito(a) neste Regional desde 05/11/2010, na categoria de TÉCNICO DE ENFERMAGEM DEFINITIVO, registro Nº TÉC-579856.

Certifico ainda, que a(o) mesma(o): Está em acordo das anuidades 2012, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 parcelado em 12x estando com a primeira paga e encontra-se quite com as anuidade 2013 e 2020.

Certifico também, que até a presente data, o(a) referido profissional não responde a nenhum Processo Administrativo - Ético nesta Autarquia, ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA ATÉ 30/06/2020.

Belém, 19 de maio de 2020.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Mauro Marques".

*Mauro Marques
Coordenador DIC
MAT 1244*

Certifico a veracidade das informações constantes neste documento

29 DEZ 2021 - 16:41:54

Valor

R\$ 187,71

Pagador

Fábio José Miranda da Silva

Agência

0001

Conta

79350284-2

III Documento

**Favoreci
do**

CONSELHO REGIONAL DE
ENFERMAGEM

Emissor

BCO DO BRASIL S.A.

Vencimento

31 JAN 2022

00190.00009
02804.342000
01893.697175

Linha digitável



CARDIOCENTER - Clínica Cardiológica de Castanhal
Resp. Técnico: Ricardo Domingues CRBM/PA: 2440
Rua Senador Antônio Lemos,nº 238 - Castanhal - Centro
CNPJ: 08.008.118/0001-78
Email: clinicacardiocenter@gmail.com
Fone/Fax: (91) 3721 - 8605 - Cel: (91) 8293 - 0154

Sr(a).....:FABIO JOSE MIRANDA DA SILVA
Dr(a).....:NAO INFORMADO
RG.....:

Idade:....:38A 4M 29D
Número: 233132
Entrada.....: 21/05/2020

Data da Coleta: 0

GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH
Método Aglutinação em tubo

Data da Digitização: 21/05/2020 09:22:00

Grupo Sanguíneo

○

Material: Sangue

Fator Rh

POSITIVO

Método: Hemaglutinação
em tubo

Ricardo Domingues
CRBM: 2440

Sua saúde é a nossa melhor imagem.



LINE TELECOM E
SERVIÇOS DE
INFORMÁTICA EIRELLI
AVENIDA BARÃO DO RIO
BRANCO, ED. PLAZA 109 -
CENTRO - CASTANHAL/PA
(91) 3721-7151

Recibo: REF. MENSALIDADE 04/2021

Fatura ID nº: 50164	Valor do pg: 65.00
Vencimento: 15/05/2021	Multa+Juros: 0.00 Desc.: 5.10
Data de pg.: 10/05/2021	Valor pago: R\$ 59.90
Valor Pago: CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	
Cliente: FABIO JOSE MIRANDA DA SILVA	
CPF/CNPJ: 729.905.892-87	
Endereço: ALAMEDA SETE DE SETEMBRO 133 - SAUDADE II - CASTANHAL / PA	
Impresso em: TERÇA-FEIRA, 18 DE MAIO DE 2021	

LINE TELECOM E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA
EIRELLI
jessica



NIS/PIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL

Número de Identificação do Trabalhador

19029973865

Nome do Trabalhador

FABIO JOSE MIRANDA DA SILVA

Nome da Mãe

NALU SUELY MIRANDA PAIXAO

Data Nascimento

22/12/1981

Carteira de Trabalho

Número Série UF

--	--	--

CNPJ/CEI/CPF do Empregador

04.789.822/0001-54

Data Vínculo

01/01/2007

Observações

Empregador

Os dados de CNPJ/CEI/CPF e Data Vínculo são referentes ao primeiro emprego do trabalhador.

Entregue este comprovante ao trabalhador.

Trabalhador

O cartão acima é comprovante da sua inscrição no cadastro do PIS, sendo necessário para solicitar informações sobre o PIS/PASEP, Seguro Desemprego e Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.

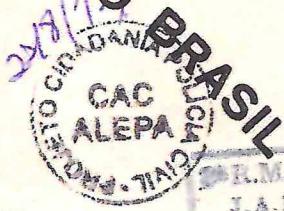
Confira os dados de identificação impressos no cartão.

Havendo erro, dirija-se a uma agência da Caixa e solicite a correção.

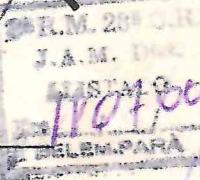
Guarde-o com o máximo cuidado, plastifique-o, se possível, e não esqueça:

* mudando de emprego, forneça seu número de identificação para o novo empregador, pois a inscrição é única.

* havendo alteração no nome ou no número da sua carteira de trabalho, procure a Caixa e atualize os seus dados cadastrais



REGISTRO CIVIL

Estado/Território de Pará.Comarca de Belém.Município de Belém.Distrito de Belém.

18/09/10

NASCIMENTO N.º 99.493 *

CERTIFICO que às folhas 217 * do livro N.º A-112, do Registro de Nascimento foi feito hoje, o assento de FABIO JOSÉ MIRANDA DA SILVA *

nascido aos vinte e dois * de dezembro * de mil novecentos e oitenta e um * às 10:00 horas e 30 * minutos em Unidade Mixta de Marituba - Pará *
do sexo masculino *

filho de José Ferreira da Silva *

natural **

e de Dona Nalú Suely Miranda Paixão *

natural **

*

São avós paternos *****

e Dona Nair Ferreira da Silva *

e avós maternos Emilio Silva Paixão *

e Dona Celina Bernardete Miranda Paixão *

Foi declarante O pai *

e serviram de testemunhas Manoel Melo e Claudinte Martins *

Observações: Não contém emenda nem rasura *

**

*

**

O referido é verdade e dou fé.

Belém 31 ** de dezembro ** de 19 81*

Cartório de
Val-de-Caes →

Blálio Chaves PB
OFICIAL



WANDA HORTA

Escola Técnica de Enfermagem Wanda Horta

CNPJ: 04.480.292/0001-68

AV. Almirante Barroso, 5496 Ed. Leão de Aguiar 1º Andar, CEP: 66613-710- Tel.: (091) 3231-4178

Autorizado pela resolução nº 618 de 18 de novembro de 2002.

HISTÓRICO ESCOLAR

CURSO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nome: Fábio José Miranda da Silva.

Filiação: José Ferreira da Silva e Nalu Suely Miranda Paixão.

Data de Nascimento: 22/12/1981 Estado: Pará Município: Marituba.

CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS	CARGA HORÁRIA	MÉDIA FINAL
MÓDULO I		
FUNÇÃO APOIO DIAGNÓSTICO		
1. Preparação e acompanhamento de exames diagnósticos.	93	8,0
FUNÇÃO PROTEÇÃO E PREVENÇÃO		
1.Biosegurança das ações de saúde.	250	7,5
2.Assistência em saúde coletiva.	182	7,5
FUNÇÃO RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO		
1.Assistência ao paciente/cliente em tratamento clínico.	290	9,5
2.Assistência a criança, ao adolescente/jovem e a mulher.	160	8,5
MÓDULO II	CARGA HORÁRIA	MÉDIA FINAL
FUNÇÃO RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO		
1.Assistência a clientes/pacientes em tratamento cirúrgico.	81	7,5
2.Assistência em saúde mental.	30	7,5
3.Assistência a clientes/pacientes em situações de urgência e emergência.	60	8,5
FUNÇÃO PROTEÇÃO E PREVENÇÃO		
1. Assistência a pacientes em estado grave	45	7,5
FUNÇÃO GESTÃO		
1. Organização do processo de trabalho em enfermagem.	30	8,0
ESTÁGIO SUPERVISIONADO	621	9,0

OBSERVAÇÃO: O aluno matriculou-se no Curso Técnico de Enfermagem no 2º semestre no dia 13 de Agosto do ano letivo de 2004, mediante apresentação de Certificado do Ensino Médio da Escola Estadual de Ensino Fundamental e Médio "Profº Acy de Jesus Neves de Barros Pereira", tendo concluído o Curso de Técnico de Enfermagem no dia 29 de Agosto do ano letivo de 2006.

O aluno realizou Estágio Supervisionado nos seguintes locais:

1. Hospital Santa Maria (PAAR).
2. Unidade de Urgência e Emergência da Cidade Nova VI.
3. Hospital Nossa Senhora da Paz.

NOTA: Não consta nos nossos arquivos nada que desabone sua conduta profissional.
Belém - Pará 29 de Agosto de 2006.

Moisés Cardoso Vaz
Diretor/Aut.nº026/2002

Maria José Cardoso Vaz
Sec. Escolar/Aut.nº178/2005



FACULDADE METROPOLITANA DA AMAZÔNIA

FAMAZ

Recreenciada pela Portaria MEC nº 854, de 11 de setembro de 2013,
Publicada no DOU de 12/09/2013 - Seção I - P. 08.



A Diretora Geral da Faculdade Metropolitana da Amazônia, no uso de suas atribuições e,
tendo em vista a conclusão do curso de graduação de Bacharelado em Educação Física, em 28 de junho de 2017,
conferiu o título de **BACHAREL EM EDUCAÇÃO FÍSICA** a

FABIO JOSÉ MIRANDA DA SILVA

nacionalidade brasileira

nascido(a) a 22 de dezembro de 1981

naturalidade Marituba - PA
identidade nº 4242505-PC PA

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 9 de março de 2018.

Heitor Almeida
Secretário(a)

Terezinha Cristina C. da Silva
Secretária Acadêmica
Matrícula: 60001-FAMAZ

Heitor Almeida
Diplomado(a)

Heitor Almeida
Diretor Geral
Prof. Msc. Letícia B. dos Santos
Diretora Geral
Mat. 60036-FAMAZ

Escola Técnica de Enfermagem Wanda Horta

Autorizada pela Resolução N° 618 de 18 de novembro de 2002 do Conselho Estadual de Educação

Diploma

O Diretor da Escola Técnica de Enfermagem Wanda Horta, no uso de suas atribuições confere o título de TÉCNICO DE ENFERMAGEM A FÁBIO JOSÉ MIRANDA DA SILVA, portador da carteira de identidade nº 4242505 nascido em 22/12/1981, natural de MARITUBA-PA e outorga-lhe o presente diploma, assim de gozar de todos os seus direitos e prerrogativas legais.

WANDA HORTA

Belém, 29 de Agosto de 2006.

Moises Cardoso Vaz
Moises Cardoso Vaz
Diretor
Aut.n°026/2002

Maria José Cardoso Vaz
Maria José Cardoso Vaz
Secretária Escolar
Aut.n°178/2005

Diplomado(a)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA EXECUTIVA DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA ESPECIAL DE ESTADO DE PROMOÇÃO SOCIAL

E. Ens. Fund. e Médio
Prof.º(a) José Barros Pereira
—**SE DUC**—
Pass. Mucajá s/nº
Fone: 3254-1005
Belém - Pará

CERTIFICADO DE ENSINO MÉDIO

ESCOLA ESTADUAL DE ENSINO FUNDAMENTAL I MÉDIO PROF. ACY DE JESUS NEVES DE BARROS PEREIRA.

NOME DO ESTABELECIMENTO

RESOLUÇÃO Nº 399 DE 05 DE NOVEMBRO DE 2005 — CONSELHO ESTADUAL DE EDUCACAO.
ATO Nº, DATA, ÓRGÃO DO PODER PÚBLICO QUE AUTORIZOU OU RECONHECEU O FUNCIONAMENTO DO CURSO

O Diretor no uso de suas atribuições confere a Fábio José Miranda da Silva
filho(a) de José Ferreira da Silva
nacionalidade BRASILEIRO
nascido(a) em 22 / 12 / 1981, por haver concluído no ano letivo de 2002, o Ensino Médio, em virtude de sua
aprovação no referido nível de ensino, para que possa gozar dos direitos, e prerrogativas concedidas aos portadores, deste Título pela
Legislação de Ensino do País.

BELEM, 10 de ABRI, de 2007.

Fábio José Miranda da Silva
CONCLUINTE

DIRETOR DO ESTABELECIMENTO