

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL  
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Suzanne Caldas da Costa  
ASSINATURA DO TITULAR

10.924.219

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INSCRIÇÃO ÚNICA E VÁLIDA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6115023 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 16/07/2014

NOME SUZANNE CALDAS DA COSTA

FILIAÇÃO

ROBERTO SILVA DA COSTA  
MARIZETE DIAS CALDAS DA COSTA

NATURALIDADE

BELEM/PA

DOC ORIGEM C. NASC-3 OF. BELEM/PA

NÚM 227751 LIV 193A FOL 190

CPF 008339512-11

PARA

07.461.862

ASSINATURA DO DETENTOR DO IDENTIFICADO - DEDV  
LEI Nº 7.118 DE 29/08/83



203

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

SUZANNE CALDAS DA COSTA

DATA DE NASCIMENTO

15/07/1997

Nº INSCRIÇÃO

0714 7611 1333

MUNICÍPIO / UF

BELEM/PA

ZONA

095

SEÇÃO

0171

DATA DE EMISSÃO

03/08/2017

JUIZ ELEITORAL

*celso pinheiro*

CÉLULA REGIONAL DE LIMA PINHEIRO

VÁLIDO SOMENTE PARA PRESENTES E FUTUROS ELEITORES

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO  
ELEIÇÕES MUNICIPAIS 2020  
1º TURNO  
SUZANNE CALDAS DA COSTA

Inscrição: 0714 7611 1333  
UF: PA Zona: 0095 Seção: 0171

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO  
ELEIÇÕES MUNICIPAIS 2020  
2º TURNO  
SUZANNE CALDAS DA COSTA

Inscrição: 0714 7611 1333  
UF: PA Zona: 0095 Seção: 0171

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Sugama Caldas da Costa

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

**Suzanne Caldas da Costa**  
Curriculum Vitae

Dezembro/2020

# Suzanne Caldas da Costa

Curriculum Vitae

---

## Nome civil

**Nome** Suzanne Caldas da Costa

## Dados pessoais

**Nome em citações bibliográficas** COSTA, S. C.

**Sexo** Feminino

**Cor ou Raça** Branca

**Filiação** roberto silva da costa e marizete dias caldas da costa

**Nascimento** 15/07/1997 - Belém/PA - Brasil

**Carteira de Identidade** 6115023 segup-pa - PA - 16/07/2014

**CPF** 008.339.512-11

**Passaporte** fm198245

**Endereço residencial** Passagem Itamarati n145 casa 03  
Pedreira - Belém  
66080280, PA - Brasil  
Telefone: 91 32767185  
Celular 91 984715909

## Endereço eletrônico

E-mail para contato : caldassuzannec@gmail.com

E-mail alternativo scaldas1997@gmail.com

---

## Formação acadêmica/titulação

**2015 - 2020** Graduação em Medicina.  
Universidade do Estado do Pará, UEPA, Belem, Brasil  
Título: Análise clínica-epidemiológica de pacientes sépticos que evoluíram com pior prognóstico em um pronto atendimento  
Orientador: Caio Vinicius Botelho Brito

**2012 - 2014** Ensino Médio (2o grau) .  
sistema de ensino equipe, SEE, Brasil, Ano de obtenção: 2014

---

## Formação complementar

**2016 - 2016** Curso de curta duração em Atualização e Interpretação de Exames Laboratoriais.  
(Carga horária: 12h).  
Universidade Estadual do Pará, UEPA, Altamira, Brasil  
*Palavras-chave: Exames laboratoriais*

**2016 - 2016** Curso de curta duração em LXXXVIII Curso Teórico-prático de Cirurgia Experimental -  
Módulo Básico. (Carga horária: 20h).  
Laboratório de Cirurgia Experimental, LCE, Brasil  
*Palavras-chave: Cirurgia experimental*

---

## Idiomas

Inglês	Compreende Bem , Fala Bem , Escreve Bem , Lê Bem
Português	Compreende Bem , Fala Bem , Escreve Bem , Lê Bem

## Produção

---

### Produção bibliográfica

#### Apresentação de trabalho e palestra

1. Guimarães, N. B.; **COSTA, S. C.**; SILVA, K. M. A.; SOUSA, L. M. T.; MORAES, P. R.

**Avaliação da assistência perinatal oferecida pelo Centro de Saúde Escola do Marco no período de 2014 a 2016.**, 2016. (Outra,Apresentação de Trabalho)

*Palavras-chave: Assistência Pré-Natal, Qualidade da Assistência à Saúde, Sistema Único de Saúde*

*Áreas do conhecimento: Saúde Pública,Medicina Preventiva*

*Setores de atividade: Atividades de atenção à saúde humana*

*Referências adicionais: Brasil/Português; Local: Universidade do Estado do Pará; Cidade: Belém; Inst.promotora/financiadora: Universidade do Estado do Pará*

2. BITTENCOURT, L. F. S.; **COSTA, S. C.**; MORAES, P. R.

**Nível de cohecimento da população atendida na unidade de saúde da família Eduardo Angelim acerca do tratamento do lixo**, 2015. (Outra,Apresentação de Trabalho)

*Palavras-chave: conhecimento, atitudes e prática em saúde , resíduos sólidos , epidemiologia*

*Áreas do conhecimento: Epidemiologia*

*Setores de atividade: Atividades de atenção à saúde humana*

*Referências adicionais: Brasil/Português; Local: Centro de Ciências Biológicas e da Saúde-campus II; Cidade: Belém; Evento: XV jornada de trabalhos científicos do curso de medicina/UEPA; Inst.promotora/financiadora: Universidade do Estado do Pará*

3. BITTENCOURT, L. F. S.; **COSTA, S. C.**; MORAES, P. R.

**Nível de cohecimento da população atendida na unidade de saúde da família Eduardo Angelim acerca do tratamento do lixo**, 2015. (Outra,Apresentação de Trabalho)

*Palavras-chave: conhecimento, atitudes e prática em saúde , resíduos sólidos , epidemiologia*

*Áreas do conhecimento: Epidemiologia*

*Setores de atividade: Atividades de atenção à saúde humana*

*Referências adicionais: Brasil/Português; Local: Centro de Ciências Biológicas e da Saúde-campus II; Cidade: Belém; Evento: XV jornada de trabalhos científicos do curso de medicina/UEPA; Inst.promotora/financiadora: Universidade do Estado do Pará*

## Eventos

### Eventos

#### Participação em eventos

1. **4 horas de Zika**, 2016. (Seminário)

.

2. **Simpósio de Carreira Médica**, 2016. (Simpósio)

.

3. Apresentação de Poster / Painel no(a) **XVIII Congresso Médico Amazônico**, 2016. (Congresso)

Nível de conhecimento da população atendida na Unidade de Saúde da Família Eduardo Angelim acerca do tratamento do lixo.

4. Apresentação de Poster / Painel no(a) **XVIII Congresso Médico Amazônico**, 2016. (Congresso)

Lembra de mim? Relato de experiência de uma atividade de saúde pública de esclarecimento a população de Boa Vista-RR sobre o Alzheimer, uma iniciativa dos membros da IFMSA Brazil comitê UFRR.

## Organização de evento

### 1. COSTA, S. C.

**Hospital do Ursinho**, 2016. (Outro, Organização de evento)

*Referências adicionais: Brasil/Português.*

### 2. TOURÃO, B. H. M.; **COSTA, S. C.**; LAMEIRA, D. O.; CUNHA, T. R.; COSTA, M. B.

**#NãoExisteRacismoMas**, 2016. (Outro, Organização de evento)

*Palavras-chave: Racismo, Conscientização, Ética e Direitos Humanos*

*Áreas do conhecimento: Saúde Pública*

*Referências adicionais: Brasil/Português. Meio de divulgação: Meio digital*

### 3. FERNANDES, C. M. A; **COSTA, S. C.**; CUNHA, T. R.; TEIXEIRA, B. N; PEREIRA, N. G.

**Circuito da Saúde**, 2015. (Outro, Organização de evento)

*Palavras-chave: Doenças, Prevenção, Crianças, Saúde, SCOPH, IFMSA*

*Áreas do conhecimento: Saúde Pública*

*Referências adicionais: Brasil/Português.*

---

## Totais de produção

### Produção bibliográfica

Apresentações de trabalhos (Outra)..... 3

### Eventos

Participações em eventos (congresso)..... 2

Participações em eventos (seminário)..... 1

Participações em eventos (simpósio)..... 1

Organização de evento (outro)..... 3





**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**008.339.512-11**

**Nome**

**SUZANNE CALDAS DA COSTA**

**Nascimento**

**15/07/1997**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**52EA.9728.0AA9.8234**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**às 10:59:21 do dia 04/12/2020 (hora e data de Brasília)**

**dígito verificador: 00**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

Conta do Mês

11/2020

Vencimento

06/12/2020

Conta Contrato

104279244

Dados do cliente

**ROBERTO SILVA DA COSTA**

PS ITAMARATI 145 CASA 03 FUNDOS

PEDREIRA 66080-280 BELEM - PA

Nr Parceiro de Negócio: 104561411

Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1

Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOMIA

Classificação: Residencial Pleno

Perdas no Ramal(kWh): 1,00

CPF: 439.965.662-04

Tensão Nom.: 127 V - BI

UL/Seq: BL13B073-770

Nr Medidor: 13703774

Fator de Potência: 0

Datas

Emissão 20/11/2020 Apresentação 21/11/2020 Previsão próxima leitura: 22/12/2020

Demonstrativo de Faturamento

Fornecimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Consumo	263,85	0,703210	185,54
ICMS			64,53
PIS			1,43
COFINS			6,61

Itens Financeiros

Cip-Ilum Pub Pref Munic	24,06
Parcela (33-48/48)	22,92



Total a pagar: **R\$ 305,09**

Informações de tributos

Reservado ao Fisco

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	Valor (R\$)
ICMS	258,11	25,0000	64,53	0E44466F46FAE2457202DA0D6FB4625D
PIS	193,58	0,7411	1,43	Período Fiscal
COFINS	193,58	3,4134	6,61	Número do Programa Social
				20/11/2020

Histórico do Consumo (kWh)

CONSUMO	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
	281	302	113	267	269	279	355	313	374	329	288	347	265

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde. Dias	Resolução Aneel
1,00	21/10/2020	20/11/2020	30	2750/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total	17.808	18.073	265	0.703210

Reviso de Vencimento

Informações para o cliente

\* Períodos: Band. Tarif.: Verde : 22/10 - 20/11 \* Para esse faturamento foi calculada a perda no ramal, conforme Resolução ANEEL 771/2017. \* Reservista licenciado após 30/11/15 apresente-se OM de 9 a 16/12/20 (5 ano presencial) ou acesse [www.examet.eb.mil.br](http://www.examet.eb.mil.br) de 1/12/20 a 31/1/21 \* 25/11 Dia Nacional Doador de Sangue. Seja esperança de alguém. Salve vida

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
49,78	17,91	75,96	16,73	25,16	72,57	46,98

C. Contrato: 104279244 Data de Emissão: 20/11/2020 V: [ 1.1.27.0 ]

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
00190.00009 03091.075212 00056.956170 5 00000000030509

PAGADOR: ROBERTO SILVA DA COSTA CPF: 439.965.662-04

Nosso Número	Número Documento	Vencimento	Valor Documento	Valor Pago
30910752100056956	0202011001911052	06/12/2020	R\$ 305,09	

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A. / CNPJ: 04.895.728/0001-80

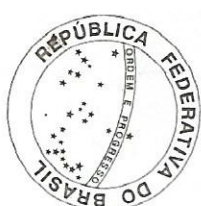
AGENCIA/BENEFICIARIO EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORRECAO SERAO COBRAS DOS NA PROXIMA FATURA.







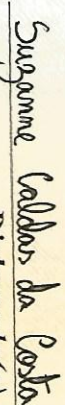
**República Federativa do Brasil**  
**Ministério da Educação**  
**Universidade do Estado do Pará**



O Reitor da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA, em três de dezembro de dois mil e vinte, confere o título de **MÉDICA a SUZANNE CALDAS DA COSTA**, portadora da carteira de identidade nº 6115023 PC/PA, brasileira, nascida em 15/07/1997, natural do Pará e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 03 de dezembro de 2020.

  
Ana da Conceição Oliveira  
Pró-Reitora de Graduação

  
Suzanne Caldas da Costa  
Diplomado(a)

  
Rubens Cardoso da Silva  
Reitor



**Curso de MEDICINA.**

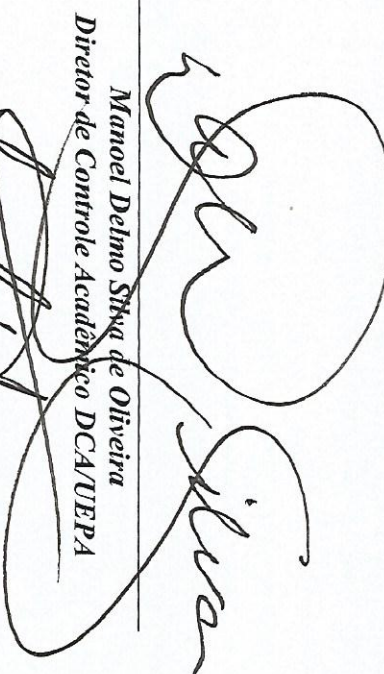
Reconhecido Pelo Decreto Federal nº 78.525 de 30/09/1976;  
DOU: 01/10/76, Pela Resolução nº 447 de 17/08/2017 – CEE/PA.

**MEC – UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ.**

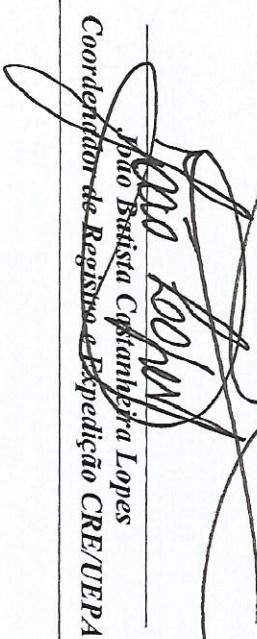
Diploma registrado sob nº 103/20, livro nº 1MED/BEL,  
fls. 103, em 03 de dezembro de 2020.

Processo nº 2020/1009256, de acordo com a Lei 9.394/96  
de 20.12.1996.

CRE, 03 de dezembro de 2020.



Manoel Delmo Silva de Oliveira  
Diretor de Controle Acadêmico DCA/UEPA



João Batista Copianheira Lopes  
Coordenador de Registro e Expedição CRE/UEPA

0035406





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome:  
**SUZANNE CALDAS DA COSTA**  
Matricula:  
**0668520155 1997 1 00193 190 0227751 09**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Quinze de Julho de mil novecentos e noventa e sete

Dia

15

Mês

07

Ano

1997

HORA

10:16

MUNICIPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belém - PA

MUNICIPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belém - PA

LOCAL DO NASCIMENTO

Instituto Materno Infantil

SEXO

F

FILIAÇÃO

ROBERTO SILVA DA COSTA  
MARIZETE DIAS CALDAS DA COSTA

AVÓS

AMILTON PEREIRA DA COSTA  
JAIR SILVA DA COSTA  
MANOEL LUIZ CALDAS  
DINOCOLINA DIAS CALDAS

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRICULA DO(S) GÊMEO(S)

x x x x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Dezoito de Julho de mil novecentos e noventa e sete

NUMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

xx

OBSERVAÇÕES E AVERBAÇÕES

Este registro não contém emendas nem rasuras.  
2ª via

Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais 3º Ofício  
Oficial: MARIA MATTOS RAYOL SANTOS  
Município e Comarca de Belém-PA  
End.: Avenida Alcindo Cacela 1392

O Referido é verdade dou fé  
Belém-PA, 27 de Novembro de 2013.

CEP:66040-020 // TEL: 91 3246 8071  
E-mail:ejbs.terceiro@hotmail.com

Maria Mattos Rayol Santos (oficial interina)  
CPF: 431 591 332-49  
Eduardo Orlando Rayol Santos (escrevente)  
CPF: 127 123 102-68



GERAL

REC H

000.803.194



### Detalhamento da Matrícula

Matrícula	0018830155 1987 1 0003 050 0000533 31
Padrão	aaaaaabbcc dddd e ffff ggg hhhhhh ii
	<b>Detalhamento</b>
aaaaa (00188-3)	Código Nacional da Serventia (identificação única do cartório)
bb (01)	Código do Acervo, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos Incorporados
cc (55)	Tipo de Serviço Prestado, sendo: 51: Serviço de Notas 52: Serviço de Protesto de Títulos 53: Serviço de Registro de Imóveis 54: Serviço de Registro de Títulos e Documento Civil de pessoa jurídica 55: Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais 56: Serviço de Registro de Contratos Marítimos 57: Registro de Distribuição
dddd (1987)	Ano do Registro
e (1)	Tipo do livro, sendo: 1: Livro A (Nascimento) 2: Livro B (Casamento) 3: Livro B Auxiliar (Registro de casamento religioso para fins civis) 4: Livro C (Óbito) 5: Livro C Auxiliar (Registro de Natimortos) 6: Livro D (Registro de Proclamas) 7: Livro E (Demais atos relativos os Registro Civil)
ffff (0003)	Número do livro
ggg (050)	Número da folha
hhhhhhh (0000533)	Número do Termo
ii (31)	Dígito Verificador





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **SUZANNE CALDAS DA COSTA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ**, sob o nº. **16129** desde **07/12/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta certidão tem validade até o dia 08/03/2021.**

Chave de validação      **544b6770130870f15216503681c8909cc98a781a**

Emitida eletronicamente via internet em **08/12/2020**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PA**:  
<http://www.cremepa.org.br/>

**Dados Cadastrais**

**NIT** 267.81013.46-5

**Fonte do NIT** PREVIDÊNCIA

**Administrador do NIT** PREVIDÊNCIA

**Fonte Cadastramento** CNIS

**Ano da Administração** 2015

**Data de Cadastramento** 17/11/2015

**Data de Atualização** 08/12/2020

**Dados Básicos**

**Nome** SUZANNE CALDAS DA COSTA

**Município de Nascimento** BELEM

**Nome da Mãe** MARIZETE DIAS CALDAS DA COSTA

**País de Origem** BRASIL

**Nome do Pai** ROBERTO SILVA DA COSTA

**Data de Chegada**

**Sexo** FEMININO

**Estado Civil** SOLTEIRO(A)

**Data de Nascimento** 15/07/1997

**Grau de Instrução** SUPERIOR INCOMPLETO

**Nacionalidade** BRASILEIRA

**Data de Óbito**

**Documentos**

**CPF** 008.339.512-11

**CTPS**

**CNH**

**Doc. Estrangeiro**

**Carteira de Marítimo**

**Passaporte**

**Identidade** Número: 6115023, Órgão Emissor: OUTROS, UF: PA, Data de Emissão: 16/07/2014

**Título de Eleitor** Número: 071476111333, Data de Emissão: 15/01/2015

**Certidões Cíveis**

**Contato**

**Endereço principal** Tipo Logradouro: PASSAGEM, Logradouro: ITAMARATI, Número: 145, Complemento: CASA 3, Bairro: PEDREIRA, BELEM - PA, CEP: 66080280

**Endereço secundário**

**Telefone 1**

**Telefone 2**

**Celular** (55) - (91) 985770523

**E-mail** caldassuzannec@gmail.com

**Lista de Elos**

**Nit Principal**

26781013465

**Nit Secundário**

20449321783

**Data Formação**

20/08/2020

**Fonte Origem**

CADSUS



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>  
com o código 201208FLSI1S00