

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
C M NE - 7ª RM / 7ª DE - 10ª BDA INF MTZ
72º BATALHÃO DE INFANTARIA DE CAATINGA
(35º Batalhão de Infantaria)
BATALHÃO GENERAL VICTORINO CARNEIRO MONTEIRO

CREDENCIAMENTO DE OCS/PSA

NUP: 64108.003679/2024-59

RAZÃO SOCIAL: PERSONIA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE
LTDA

NOME DE FANTASIA: PERSONIA CENTRO INTEGRADO
DE SAÚDE

CNPJ: 23.641.140/0001-44

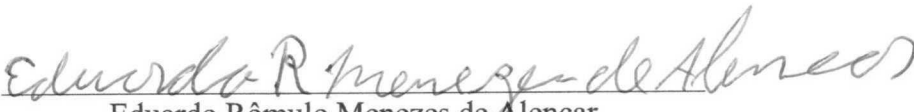
CONTRATO Nº: 48/2025

FICHA CADASTRO

Razão Social:	PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA		
Nome fantasia:	PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE		
Especialidade principal:	FISIOTERAPIA		
Diretor:	EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR		
CNPJ:	23.641.140/0001-44		
Endereço sede:	AV. PRESIDENTE TANCREDO NEVES, N 20 CENTRO PETROLINA-PE CEP: 56.304-190		
Telefone geral:	[REDACTED]		
Telefones específicos:	[REDACTED]		
E-mails:	[REDACTED]		
Banco/Ag/CC da empresa:	[REDACTED]		
Contatos			
Setor	Responsável	[REDACTED]	
Direção	EDUARDO RÔMULO	[REDACTED]	
Setor de contratos			
Setor de faturamento			

Emissão de Notas Fiscais	ADRIANA GALVÃO			
--------------------------	----------------	--	--	--

Locais de atendimento aos usuários		
Serviços	Local	Horário de atendimento
1) Consultas e procedimentos	AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, N 20 CENTRO PETROLINA-PE.	seg a sexta: 08h às 12h 14h às 19h sábado: 08h às 12h


Eduardo Rômulo Menezes de Alencar
Representante Legal

Fl. 01/01



REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Ao Sr. Ordenador de Despesas do 72º Batalhão de Infantaria de Caatinga

A Empresa, PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA, estabelecida à Av Presidente Tancredo Neves, nº 20, Centro, CEP: 56.304-190, na cidade de Petrolina/PE, Telefone (87) 99204-7272, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 23.641.140/0001-44 na condição de Organização Civil de Saúde inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia(CREFITO 1), sob o nº RE-1788-PE , vem requerer seu credenciamento para prestar serviços aos usuários do FuSEx, SAMMED, PASS e Ex-Cmb, na especialidade de Fisioterapia e Psicologia.

Disponibilizamos os seguintes meios para prestar quaisquer esclarecimentos relativos esta proposta, bem como para agendamento da vistoria técnica: telefone (87) 99159-7379; ADRIANA DA SILVA GALVÃO– Responsável Técnico.

Para efeito do ora requerido, seguem anexos os documentos especificados no Edital de Credenciamento nº __/2024, com o qual esta empresa declara estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas e condições.

Designado para representar legalmente e a intervir pelo Persona Centro Integrado de saúde LTDA a Sr. EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR, Idt: 5066788 SSP-PE, constando também em anexo a credencial que o autoriza a participar deste procedimento administrativo.

Petrolina-PE, 08 de Novembro de 2024.

EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR
Dirigente da Empresa



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO 72º BATALHÃO DE INFANTARIA DE CAATINGA
(35º Batalhão de Infantaria/1968)
(BATALHÃO GEN VICTORINO CARNEIRO MONTEIRO)

MODELO DE CARTA-PROPOSTA

Razão Social: PERSONA CENTRO INTEGRAL DE SAÚDE LTDA		CNPJ: 23.641.140/0001-44
Endereço: AV. PRESIDENTE TANCREDO NEVES, N 20 CENTRO PETROLINA-PE CEP: 56.304-190		Telefone/fax:
Área de Atuação: AMBULATORIAL	Especialidade: FISIOTERAPIA E PSICOLOGIA	
Representante Legal: EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR		[REDAZIDO]

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Credenciamento do 72º Batalhão de Infantaria de Caatinga a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº _____, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista Referencial de Procedimentos Médico-hospitalares e Ambulatoriais do SAMMED/FuSEx, Dependentes e Isentos/SAMEx-Cmb/ PASS da Guarnição de Petrolina/PE, para credenciamentos. Para tanto, foram devidamente anexadas às documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico	
Nome	Registro Conselho
ADRIANA DA SILVA GALVÃO	CREFITO 1:64985-F
LAYRE CECÍLIA DE OLIVEIRA FABRÍCIO	CREFITO 1: 288090-F
MARCELA NÊMORA ARRUDA TORRES DE ARAUJO	CREFITO 1:326735-F
JOSÉ ADEVALTON FEITOSA GOMES	CREFITO 1:30127-F
SUYLLA MARTINS FÉLIX DOS SANTOS	CREFITO 1: 402839-F
ADRIEL JOSÉ MARTINS PEREIRA	CRP:02/29574
LUIZA FERNANDA CAVALCANTI ROCHA	CRP: 02/27395

2) Relação de Serviços:

FISIOTERAPIA: traumato-ortopedia e esportiva, reumatologia, neurofuncional, gestante e idosos, pediátria(neurológica e respiratória), Cabeça e pescoço(paralisia facial, traumas de face, Disfunção da ATM, bruxismo, zumbido, dor de cabeça, oculomotora, pós-operatório da ATM e ortognática, lipo de papada e retirada de tumor), liberação miofascial, ventosaterapia e acupuntura.

PSICOLOGIA: Terapia cognitivo comportamental, Terapia ABA, infantojuvenil, adulto e idoso

3) Relação de Equipamentos Técnicos:
 Ultra-som 1 e 3mhz sonopulse ibramed, laser vermelho e infra-vermelho DMC, aparelho de eletroestimulação neurodyn III(TENS/FES) ibramed, 02 aparelhos de eletroestimulação portátil neurodyn portátil(TENS/FES), aparelho de eletroestimulação cervical, aparelho de massagem corporal com infra-vermelho, mini bicicleta cicloergômetro digital, elásticos(leve, moderado e forte), bolas de pilates e de tamanhos diversos, digiflex, barras, 02 steps, cama elástica, disco de equilíbrio, espaldar, cones, brinquedos lúdicos e sensoriais, nebulizador infantil, rolo e pistola de liberação miofascial, ventosas, cadeira de rodas.

4) Dias e Horários de Atendimento:
 seg a sexta: 08 às 12h 14h às 19h
 sabados: 08h às 12h

5) Dados Bancários:

Conta Corrente:

[REDACTED]

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail):

persona.centrointegradosesaúde@gmail.com

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:

1. HABILITAÇÃO JURÍDICA	

2. REGULARIDADE FISCAL	

3. DECLARAÇÃO	

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	

Fl. 04

Petrolina, PE, 14 de Novembro de 2024.

Eduarda R Menezes de Alencar
(Nome completo, identidade e assinatura do Representante Legal)



Fl. 057

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

DIPLOMA

O Reitor da Universidade Estadual da Paraíba, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de

FISIOTERAPIA

em 13 de agosto de 2004

confere o título de **FISIOTERAPEUTA** a

ADRIANA DA SILVA GALVÃO

de nacionalidade Brasileira, natural de Juazeiro - BA, nascida no dia 29 de junho de 1979, portadora da identidade [REDACTED]

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

Campina Grande, 26 de agosto de 2004

Eliana Maia Vieira

Prof^a Eliana Maia Vieira
PRÓ-REITOR(A) DE ENSINO DE GRADUAÇÃO



Sebastião Guimarães Vieira

Prof^o Sebastião Guimarães Vieira
REITOR(A)

Adriana da Silva Galvão
DIPLOMADO(A)

CURSO DE FISIOTERAPIA

RECONHECIDO PEL A PORTARIA MINISTERIAL

Nº 820, DE 24/10/1985, PUBLICAD A

NO D.O.U. EDIÇÃO DE 25/10/1985



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
SETOR DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Registrado sob nº 258 do livro A-19
fls 258, por delegação de competência, nos
termos das Portarias do Departamento de Assun-
tos Universitários nº 71, de 21.10.1977, e nº 28,
de 16.06.1978 e da Portaria da Secretaria de En-
sino Superior nº 30, de 23.05.1979.

Processo nº 001367/2004

Campina Grande, 26 de agosto de 2004

embaur
Chefe do Setor

Isento de selo, de acordo com
a alteração 58ª à Lei nº 3.519,
de 30.12.1958.

COFFITO

Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 64.985-F

No Livro n.º 163 as fls. 119

Em 02 de Junho de 2005

Dr. José Euclides Foubel e Silva
PRESIDENTE

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 7ª Região

Nome *Adriana da Silva*

Galvão Oliveira

FISIOTERAPEUTA

Inscrição N.º 64.985 — F

Livro F 08 BA Fls. 173

Em 25 de abril de 2007

Cons. José Roberto Borges dos Santos
Presidente

COFFITO

Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 64.985-F

no Livro 163 as fls. 119 com o

nome de *Adriana da Silva*

Galvão Oliveira

A partir de 05/02/05 por motivo

de casamento comprovante

certidão nº 25.782-IVR-

B-18 - fls - 287

Em 02 de Junho de 2005

Dr. José Euclides Foubel e Silva
PRESIDENTE

Secretaria de Saúde - PE

Dir. Executiva Vig. Sanitária

VIII DRES - PETROLINA - PE.

Registro de Diploma

Reg. Livro 02 Folha 300

Petrolina 10/08/2004

Carminécia Silva de Almeida

AGENTE SANITÁRIO

MATRÍCULA 230.301-7 - 8ª. GERES

CREFITO-I

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA
OCUPACIONAL DA 7ª REGIÃO

Nome: *ADRIANA DA SILVA*

GALVÃO OLIVEIRA

Inscrição nº 64985-F

Livro F.PE-03 de 2007

Em 01 de Julho de 2005

Dr. Eliano de Farias Pessoa
PRESIDENTE



Fl. *06*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

CERTIFICADO

A Reitora da Universidade Estadual da Paraíba, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o disposto no art. 53, I e VI da Lei 9.394 de 23 de dezembro de 1996 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional) confere o título de ESPECIALISTA a

ADRIANA DA SILVA GALVÃO OLIVEIRA

Brasileira, natural de Petrolina - PE, nascida em 29 de junho de 1979, filha de Valdimiro Galvão e de Osair da Silva Galvão, portadora de identidade XXXXXXXXXX,

pela conclusão do CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO (PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU)
FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA

com um total de 420 horas/aula, nos termos das Resoluções: CNE/CES Nº 1 de 03/04/2001 e UEPB/CONSUNI/05/04 de 01/06/04 e outorga-lhe o presente certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Campina Grande, 08 de fevereiro de 2007

Marcionila Fernandes
Prof^ª. Marcionila Fernandes
PRÓ-REITORA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA



Marlene Alves Sousa Luna
Prof^ª. Marlene Alves Sousa Luna
REITORA

Adriana da Silva Galvão Oliveira
CONCLUINTE



HISTÓRICO ESCOLAR

Este Curso foi autorizado pelo Conselho Universitário desta Universidade, através da RESOLUÇÃO/UEPB/CONSUNI/33/96 de 25/10/96, tendo sido realizado no período de 01/02/2005 a 01/03/2006.

DISCIPLINAS	C/H	NOTA	DOCENTES	TIT.
Clínica Neurológica	30	8,0	Jovany Luís Alves de Medeiros	PhD
Introdução ao Projeto de Pesquisa	30	8,5	Silvânia Karla de Farias Lima	Mestre
Metodologia do Ensino Superior	30	9,0	Francisca Luseni Machado	Mestre
Neuroanatomia	30	9,0	Fábio Galvão Dantas	Mestre
Neurofisiologia	30	9,0	Fábio Galvão Dantas	Mestre
Prática Neurológica	180	8,5	Claudia Holanda Moreira	Mestre
			Danilo de Almeida Vasconcelos	Mestre
			Suzana dos Santos F. de A. Silva	Espec.
Seminário de Fisioterapia Neurológica	90	8,5	Marcos Túlio Raposo	Espec.
			Risomar da Silva Vieira	Mestre
			Sheila Maria M. da Silva Barros	Mestre

Monografia (ou trabalho final equivalente):

"Efeitos da Terapia com Células-Tronco em Portadores da Doença de Parkinson"

Orientador(a): Claudia Holanda Moreira/Mestre

Conceito: Aprovado

Média Final: 8,6 (OITO VÍRGULA SEIS)

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO:

- Frequência mínima de 75% às aulas, em cada disciplina;
- Avaliação realizada através de testes, provas, trabalhos escritos e outros;
- Nota mínima de aprovação exigida por disciplina 7,0 (sete vírgula zero).

Registrado sob nº 034, folha 034 do livro S,
processo nº 00034.



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA

A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE
FISIOTERAPIA TRAUMATO ORTOPÉDICA



CONSELHO FEDERAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL
COFFITO

CONFERE A

Adriana da Silva Galvão Oliveira

*O Título de Especialista Profissional em Fisioterapia Traumatológica-Ortopédica Funcional,
obtido por meio do Exame de Conhecimento para Concessão de Registro do Título de
Especialista, realizado em parceria com o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.*

PORTO ALEGRE, JULHO DE 2015.



Dr. Marcelo Faria Silva

PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE FISIOTERAPIA TRAUMATO ORTOPÉDICA

Nº 010705

Reconhecido o Título de Especialista Profissional em Fisioterapia Traumatológica-Ortopédica, e registrado sob nº 588, Livro 02, folha 94v, conforme Resoluções COFFITO 260/04 e 404/11.


Roberto Mattar Cepeda

251115Presidente

COFFITO

COFFITO

Certificado

Conferimos a

Adriana da Silva Galvão

o presente certificado, referente à conclusão do curso **Ventosaterapia**, realizado no dia **27 de Setembro de 2018**, em Petrolina - PE, perfazendo uma carga horária de **10 horas**.


Ministrante


Certificador



CORE360º

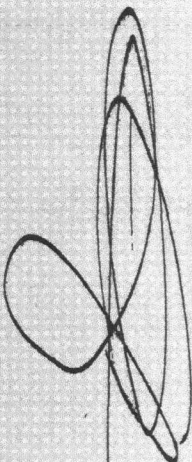
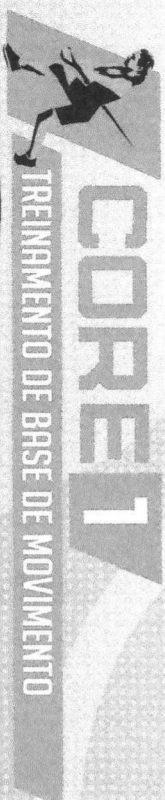


Certificamos que

Adriana Silva Galvão Oliveira

Fl. 09

Realizou os cursos CORE 1 e CORE 2 DA FORMAÇÃO CORE360º, submetendo-se a um treinamento de 16 horas com atividades teóricas e práticas, habilitando-o a utilizar a metodologia do CORE 360º.



20 de 21

Junho

2015

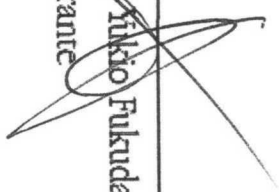
Treinador Responsável

Data

EL 10/11

CERTIFICADO

Oferecemos a **Adriana da Silva Galvão** o presente diploma de participação no curso "**NOVOS CONCEITOS EM REABILITAÇÃO DE QUADRIL E JOELHO**", realizado na cidade de Recife-PE, no período de 28 e 29 de Novembro de 2015, perfazendo uma carga horária de 16 horas.


Prof. Dr. Thiago Mikio Fukuda
Ministrante

Organização:
- Dr. Eduardo Lôbo Arruda
- Dr. Fábio Patriota Silva

Realização:

CENTRO DE ESPECIALIDADES
EM FISIOTERAPIA
Recife-PE

Fl. 11/11

Certificado

Conferimos a

Adriana da Silva Galvão

o presente certificado, referente à conclusão do Curso "Dry Needling", realizado nos dias 28, 29 e 30 de Setembro 2018, em Petrolina - PE, perfazendo uma carga horária de 30 horas, em conformidade com o Acórdão n. 481/2016 do COFFITO.



Ministrante

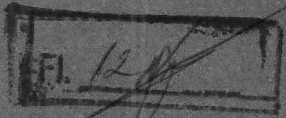


CENTRO DE
TRATAMENTO
DA DOR



Certificador

Certificada



Integrado ao Sistema de Ensino Portal Educação



portal **fisioterapia**



Portal Educação

Portal Educação é uma empresa mantenedora da



ABED
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Certificamos que **ADRIANA DA SILVA GALVAO OLIVEIRA**

Participou do Curso de **FRATURAS**

Programa de Educação Continuada, com **80** h de duração, na qualidade

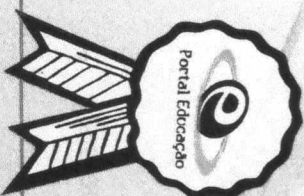
de **PARTICIPANTE** promovido pela parceria entre Portal Fisioterapia

e Portal Educação (Instituição associada a ABED - Associação Brasileira de

Educação a Distância), realizado no período de **15/1/2009 A 14/2/2009**

17 DE FEVEREIRO DE 2009.

Alisson Daniel Fernandes da Silva
Coordenação de Tutoria e Interação Portal Educação



Maiza Maria Moreira Nantes
Diretora de Estratégias Portal Educação

- Prêmio Qualidade Brasil 2008
- Prêmio Nacional de Excelência na Educação
- Prêmio e-Learning Brasil Contribuição Marcante 2008/2009
- Prêmio Eco 2008
- Prêmio Ibest 2008 Educação e Treinamento
- Reconhecimento Nacional - MBC
- Troféu Top Empreendedor
- Prêmio Qualidade da Gestão
- Prêmio e-Learning Brasil Referência Nacional 2007/2008

Conteúdo Programático: Curso de Fraturas

- Fraturas;
- Introdução;
- Lesões traumáticas de ossos e articulações;
- União de fraturas;
- Tipos de fraturas;
- Fraturas dos membros superiores;
- Fraturas de ombro;
- Fratura de braço;
- Fraturas e luxações do cotovelo e do antebraço;
- Fraturas e luxações do punho e da mão;
- Fraturas dos membros inferiores;
- Fraturas da pelve;
- Fraturas e luxações do quadril e fêmur;
- Fraturas de joelho e perna;
- Fraturas do tornozelo e do pé;
- Síndromes articulares;
- Genu varo;
- Genu valgo;
- Artrogripose múltipla;
- Artrose;
- Artrite reumatóide ou doença reumatóide;
- Osteonecrose;
- Algoneurodistrofia;
- Luxação congênita do quadril;
- Subluxação congênita do quadril;
- Métodos de avaliação articular;
- Exames para avaliação articular;
- Reabilitação;

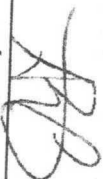
- Fisioterapia.

Programa de Educação Continuada

Certificado Registrado Sob o N.º 81612

Livro N.º 17 Folhas 34 em 17/02/2009.

Responsável pelo Registro



Atenção: Este certificado tem validade em fins curriculares e em provas de títulos, como um certificado de atualização/aperfeiçoamento/extensão, respeitante a carga horária descrita, não podendo ser usado para outros fins. **Não é** um certificado técnico profissionalizante, **não é** um certificado de graduação, e não dá direitos ao participante, em utilizar o mesmo de forma ilícita ou à revelia da Lei, de órgãos profissionais e autoridades competentes.

Portal Educação Ltda. CNPJ 04.670.765/0001-90



SONAFE
Brasil

PROFISIO

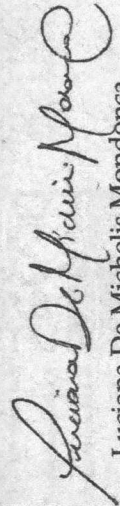
FISIOTERAPIA ESPORTIVA E TRAUMATO-ORTOPÉDICA

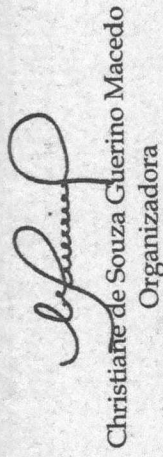
Certificamos que

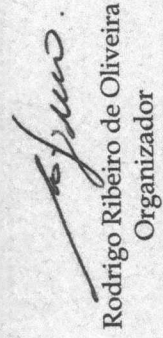
ADRIANA DA SILVA GALVÃO OLIVEIRA

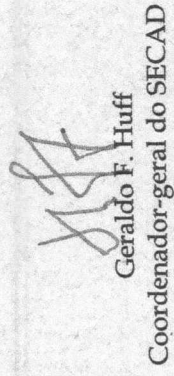
obteve aprovação no Ciclo 5 do Programa de Atualização em Fisioterapia Esportiva e Traumato-ortopédica, da Sociedade Nacional de Fisioterapia Esportiva (SONAFE), por meio do Sistema de Educação Continuada a Distância (SECAD) da Artmed Panamericana Editora, com duração de 12 meses e um total de 190 horas de atualização profissional.

Porto Alegre, 29 de setembro de 2017.


Luciana De Michelis Mendonça
Presidente


Christiane de Souza Guerino Macedo
Organizadora


Rodrigo Ribeiro de Oliveira
Organizador


Geraldo F. Huff
Coordenador-geral do SECAD

Fl. 14



PROGRAMA DE ATUALIZAÇÃO EM FISIOTERAPIA ESPORTIVA E TRAUMATO-ORTOPÉDICA

ORGANIZADO PELA SOCIEDADE NACIONAL DE FISIOTERAPIA ESPORTIVA (SONAFE)

Organizadores: Christiane de Souza Guerino Macedo e Rodrigo Ribeiro de Oliveira

CONTEÚDO DO CICLO 5

Volume 1

Fisiologia do exercício no esporte de alto rendimento

Luciano Sales Prado, Alexander Ferrauti, Jonato Prestes, Ramires Alsamir Tibana, Thimo Wiewelhove e Rauno Alvaro de Paula Simola

Aspectos relevantes em ultrassonoterapia e laserterapia

Felipe Sampaio Jorge

Reabilitação do ligamento cruzado posterior

Fábio Sprada de Menezes, Giuliano Mannrich e Jean Rodrigo Zipperer

Protetização de amputados de membros inferiores

Pedro Masiero e Roberto Araújo Enéas

Volume 2

Fisioterapia nas fraturas dos membros inferiores:

abordagem em terapia manual e miofascial

Marcelo Faria Silva, Fábio Franciscatto Steven,

Rodrigo Angellos, Jaqueline Boff e Marlon Francys Vidmar

Cognitive functional therapy: reabilitação do atleta com dor lombar

João Paulo Caneiro e Peter O'Sullivan

Prática baseada em evidências: como efetivamente utilizar na prática clínica?

Tatiane Mota da Silva, Alessandra Narciso Garcia e Leonardo Oliveira Pena Costa

Manual para elaboração de diretrizes da Sociedade Nacional

de Fisioterapia Esportiva

Luciana De Michelis Mendonça e Rodrigo Ribeiro de Oliveira

Volume 3

Concussão no esporte

André Polli Fujita, Gustavo Pompéo de Camargo Leme e Leonardo Augusto Troccoli de Medeiros

Epicondilopatia lateral

Thales Rezendes de Souza, Camila Rodrigues Grigório,

Aline de Castro Cruz e Luciana De Michelis Mendonça

Síndrome da hipermobilidade articular na infância e na adolescência:

teoria e prática baseadas em evidências

Hércules Ribeiro Leite, Rosalina Tossige Gomes e Rosane Luzia de Souza Morais

Deteção automática de padrões de movimento associados a lesões de corrida

Reginaldo K. Fukuchi e Reed Ferber

Volume 4

Aliança terapêutica na fisioterapia musculoesquelética

Fabianna Resende de Jesus Moraleida e Ana Carla Lima Nunes

Eletroestimulação muscular

Alexandre Cavallieri Gomes

Sistema de classificação em subgrupos baseado

no tratamento para as disfunções da coluna cervical

Adriano Pezolato, Victor Guilherme Felice Neves e Jair Araújo Lopes

Eletromiografia na prática clínica do fisioterapeuta

Rubens A. da Silva



SONAFE
Brasil

PROFISIO

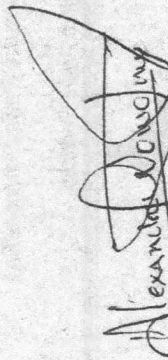
FISIOTERAPIA ESPORTIVA E TRAUMATO-ORTOPÉDICA

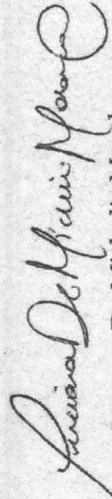
Certificamos que

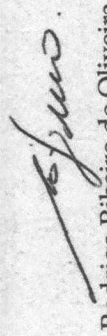
ADRIANA DA SILVA GALVÃO OLIVEIRA


obteve aprovação no Ciclo 4 do Programa de Atualização em Fisioterapia Esportiva e Traumatológico-ortopédica, da Sociedade Nacional de Fisioterapia Esportiva (SONAFE), por meio do Sistema de Educação Continuada a Distância (SECAD) da Artmed Panamericana Editora, com duração de 12 meses e um total de 190 horas de atualização profissional.

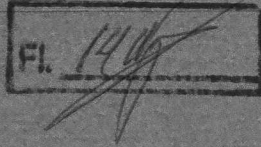
Porto Alegre, 30 de setembro de 2016.


Alexandre Henrique Nowotny
Presidente


Luciana De Michelis Mendonça
Organizadora


Rodrigo Ribeiro de Oliveira
Organizador


Geraldo Huff
Coordenador-geral do SECAD





Secad

SISTEMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA A DISTÂNCIA

PROGRAMA DE ATUALIZAÇÃO EM FISIOTERAPIA ESPORTIVA E TRAUMATO-ORTOPÉDICA

ORGANIZADO PELA SOCIEDADE NACIONAL DE FISIOTERAPIA ESPORTIVA (SONAFE)

Organizadores: Luciana De Michelis Mendonça e Rodrigo Ribeiro de Oliveira

CONTEÚDO DO CICLO 4

VOLUME 1

- Cartiagem: o alicerce do movimento no esporte**
Paulo Henrique Altran, Veiga e Alysson Cavalcanti dos Santos
- Espondilólise e espondilolistese em atletas jovens**
Emílio C. Mamede Murade
- Epidemiologia das entorses de tornozelo**
Evert Verhegen
- Avaliação e tratamento da fibromialgia em atletas**
Amélia Pasqual Marques, Susan Lee King Yuan, Luciana Akemi Matsutani e Adriana de Sousa do Espírito Santo

VOLUME 2

- Os distúrbios do sono e suas implicações na saúde e no rendimento físico-desportivo dos atletas**
Andressa da Silva, Sandra Souza Queiroz e Marco Túlio de Mello
- Articulação temporomandibular**
Débora Bevilacqua Grossi, Gabriela Ferreira Carvalho e Lidiane Lima Florêncio
- Síndrome da dor trocântérica em atletas**
Gabriel Peixoto Leão Almeida, Pedro Olavo de Paula Lima e Márcio Almeida Bezerra

VOLUME 3

- Periodização do esforço físico, fadiga e dor muscular de início tardio**
Fabrizio Anício de Magalhães, Beatriz Magalhães Pereira e Elliot Paes Alves Junior
- Avaliação e tratamento da entorse lateral do tornozelo**
Pedro Olavo de Paula Lima e Gabriel Peixoto Leão Almeida
- Evidências científicas musculoesqueléticas com a prática de pilates**
Katharine Ferro Moura, Naiane Teixeira Bastos de Oliveira e Gisela Cristiane Miyamoto
- Diferenças e consequências entre suplemento e dope no esporte de alto rendimento**
Joan Emmanuelle Amato

VOLUME 4

- Fisioterapia esportiva em ciclismo: uma proposta de abordagem preventiva**
Guilherme Ribeiro Branco
- Fisioterapia nas fraturas da extremidade distal do rádio**
Adriana Maisonnave Raffone e Ana Cristina Gonçalves Wirtzle
- Artroplastias de quadril**
Yuri Rafael dos Santos Franco, Julio Fernandes de Jesus e Flavio Fernandes Bryk
- Amputação e protetização**
Alejandro Agustín Carrí Zoboli, Rafael Barban Sposeto e André Pedrinelli



SONAFE
Brasil

artmed
panamericana
EDITORA



SONAFE
Brasil

PROFISIO

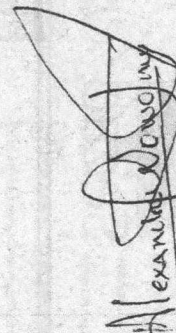
FISIOTERAPIA ESPORTIVA E TRAUMATO-ORTOPÉDICA

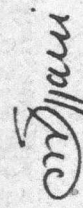
Certificamos que

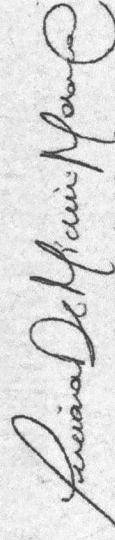
ADRIANA DA SILVA GALVAO OLIVEIRA


obteve aprovação no Ciclo 3 do Programa de Atualização em Fisioterapia Esportiva e Traumatismo-ortopédica (PROFISIO ETO), da Sociedade Nacional de Fisioterapia Esportiva (SONAFE), por meio do Sistema de Educação Continuada a Distância (SECAD) da Artmed Panamericana Editora, com duração de 12 meses e um total de 190 horas de atualização profissional.

Porto Alegre, 25 de setembro de 2015.

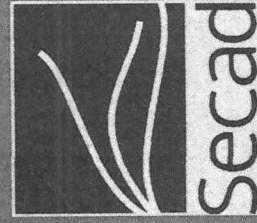

Alexandre Henrique Nowotny
Presidente


Silviane Vezzani
Organizadora


Luciana de Michelis Mendonça
Organizadora


Geraldo Huff
Coordenador-geral do SECAD

Fl. 15/10



GRADIL CURRICULAR



CONTEÚDO PROGRAMÁTICO	DOCENTES/TITULAÇÃO	CARGA HORÁRIA
Origem e Tipos de Terapias Shiatsu	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Teoria do Yin-Yang	Danilo de A. Vasconcelos/ME	10
Teoria dos Wu Xing	Danilo de A. Vasconcelos/ME	10
Substâncias Vitais: Qi, Xue, Jing, Jin Ye	Danilo de A. Vasconcelos/ME	10
Anatomia dos Jing Luo	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Circulação Energética	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Profundidade Energética	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Etiopatogenia Energética	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Noções de Semiologia Energética	Danilo de A. Vasconcelos/ME	10
Keiraku Shiatsu	Danilo de A. Vasconcelos/ME	15
Zen Shiatsu	Danilo de A. Vasconcelos/ME	20


Prof. Roseana de Almeida Vasconcelos
 DIRETORA GERAL
 - IBRATES -

INSTITUTO BRASILEIRO DE TECNOLOGIA, EDUCAÇÃO E SAÚDE – IBRATES
DEPARTAMENTO DE ENSINO – REGIONAL NORDESTE

Certificamos que **Adriana Silva Galvão**

participou do **curso de Terapia Shiatsu**, promovido pelo Núcleo de Educação em Saúde (NES) do Instituto Brasileiro de Tecnologia, Educação e Saúde (IBRATES) obtendo frequência de 85%, e média final de **8,5** durante o período de **31 de Março de 2001 a 05 de Outubro de 2001** com um total de **100 horas**.



Prof. Dra. Roseana de Almeida
Vasconcelos
Diretora Geral - IBRATES



Prof. Danilo de Almeida Vasconcelos
Ministrante - IBRATES



Prof. José Vasconcelos Costa
Coordenador Geral de Ensino - IBRATES



Campina Grande, 20 de Abril de 2002



GRADIL CURRICULAR

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO	DOCENTES/TITULAÇÃO	CARGA HORÁRIA
Origem e Tipos de Terapias Shiatsu	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Teoria do Yin-Yang	Danilo de A. Vasconcelos/ME	10
Teoria dos Wu Xing	Danilo de A. Vasconcelos/ME	10
Substâncias Vitais: Qi, Xue, Jing, Jin Ye	Danilo de A. Vasconcelos/ME	10
Anatomia dos Jing Luo	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Circulação Energética	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Profundidade Energética	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Etiopatogenia Energética	Danilo de A. Vasconcelos/ME	05
Noções de Semiologia Energética	Danilo de A. Vasconcelos/ME	10
Keiraku Shiatsu	Danilo de A. Vasconcelos/ME	15
Zen Shiatsu	Danilo de A. Vasconcelos/ME	20


Prof.ª Roseana de Almeida Vasconcelos
DIRETORA GERAL
- IBRATES -

CERTIFICADO

A Cranium Cursos certifica que Adriana da silva galvao concluiu o curso online Cefaleia para Fisioterapeutas com carga horária de 50hs, ministrado pelo Prof. ME. Samuel Straceri Lodovichi

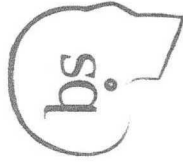
São Jose do Rio Pardo 16/04/2021

Samuel Lodovichi

Samuel Lodovichi
DIRETOR GERAL



cranium
cursos



BIASOTTO
& SPINATO

... CERTIFICADO ...

Certificamos que

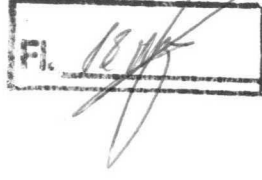
Adriana da Silva Galvão

concluiu o Módulo Prático da Formação em Reabilitação da ATM e Pós-Operatório Bucomaxilofacial, realizado entre os dias 8 a 11 de julho de 2021, com carga horária de 40 horas/aula.

São Paulo, 11 de julho de 2021

Daniela Ap. Biasotto-Gonzalez

Itana Lisane Spinato





FISIOTERAPIA NAS DISFUNÇÕES OCULOMOTORAS

COM ÊNFASE EM POSTUROLOGIA E TERAPIA MANUAL

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

Adriana da Silva Galvão

Concluiu o curso: FISIOTERAPIA NAS DISFUNÇÕES OCULOMOTORAS – COM ÊNFASE EM POSTUROLOGIA E TERAPIA MANUAL nos dias 27, 28 e 29 de maio de 2022, com carga horária total de 30 horas.



Thaynara Oliveira do Nascimento
Ministrante





SUMMIT INTERNACIONAL DE FISIOTERAPIA ESPORTIVA - SIFE

Certifico que:

ADRIANA GALVÃO

Concluiu o "SIFE 2020 – Summit Internacional de Fisioterapia Esportiva", no formato Online, carga horária total de 80 horas. Este evento foi disponibilizado pelo Instituto Cefisa, registrado sob CNPJ 31.814.175/0001-66.

Thiago Fukuda

DR. PROF. THIAGO FUKUDA

05/11/2020

Artur Amaral

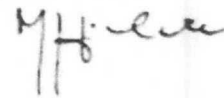
ARTUR AMARAL

FI 20/20

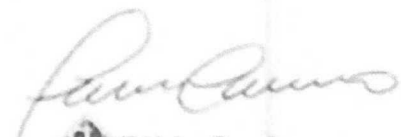

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que **LAYRE CECÍLIA DE OLIVEIRA FABRICIO**, matrícula 2014.07.13730-1, [REDACTED] nascida em 15/08/1996, no Estado Pernambuco, concluiu o **CURSO DE GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA (Reconhecido pela Portaria MEC nº 383 publicada no D.O.U. 02/05/2017)** na Instituição **FACULDADE DE MEDICINA ESTÁCIO DE JUAZEIRO DO NORTE**, na data de sua colação de grau, realizada em 30/07/2019.

Juazeiro Do Norte, 30 de julho de 2019.



MARIA VIVIANE DOS SANTOS A. DA SILVA
Supervisora CSC - ISA


 **Fábio Cardoso**
DIRETOR GERAL -

FACULDADE

Unyleya



Certificado



A Faculdade Unyleya, com base na legislação em vigor, no seu Estatuto e no seu Regimento, certifica que

LAYRE CECÍLIA DE OLIVEIRA FABRICIO

Identificação:

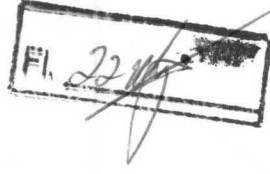


concluiu com aproveitamento o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*,
Especialização, com **420 horas**, em

FISIOTERAPIA INTENSIVA

Rio de Janeiro, 19 de agosto de 2024

MARCOS IZIDRO GONÇALVES
Diretor Acadêmico



FACULDADE UNYLEYA - HISTÓRICO ESCOLAR

LAYRE CECÍLIA DE OLIVEIRA FABRICIO

Pós-Graduação *Lato Sensu* em FISIOTERAPIA INTENSIVA

Período de Realização (W12503): 30 de outubro de 2023 a 06 de agosto de 2024 - Carga Horária: 420 horas

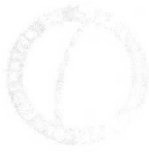
Disciplina	Carga Horária	Conceito	Nome e Titulação do Corpo Docente
DESENVOLVIMENTO PESSOAL E PROFISSIONAL NAS CARREIRAS DA SAÚDE	40	Excelente	DEBORAH CORREIA DE FREITAS - MESTRE
FUNDAMENTOS E BASES DA VENTILAÇÃO MECÂNICA	60	Bom	EDUARDO VICTOR PIANCA - DOUTOR
VENTILAÇÃO MECÂNICA APLICADA À PNEUMOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA	60	Ótimo	EDUARDO VICTOR PIANCA - DOUTOR
APLICAÇÕES VENTILATORIAS MECÂNICAS ESPECÍFICAS	60	Excelente	EDUARDO VICTOR PIANCA - DOUTOR
ANATOMIA E FISIOLOGIA DOS SISTEMAS NERVOSO E RESPIRATORIO	40	Ótimo	IGOR DUARTE DE ALMEIDA - DOUTOR
ANATOMOFISIOLOGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	40	Bom	IGOR DUARTE DE ALMEIDA - DOUTOR
PATOLOGIAS E EXAMES RADIOLOGICOS	40	Excelente	IGOR DUARTE DE ALMEIDA - DOUTOR
EXAMES LABORATORIAIS E FARMACOLOGIA EM UTI	40	Bom	ALINY ANTUNES BARBOSA - DOUTOR
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO SUPORTE BÁSICO E AVANÇADO DA VIDA	40	Excelente	IGOR DUARTE DE ALMEIDA - DOUTOR

O presente certificado de Pós-graduação está em conformidade com os preceitos da Resolução CNE-CES n° 1, de 6 de abril de 2018. A FACULDADE UNYLEYA é credenciada pelo MEC por meio da Portaria Ministerial n° 1.663 de 05/10/2006, Portaria SESu n° 727 de 31/03/2011 e reconhecida pela Portaria Ministerial N° 721, de 20/07/2016.

Registrado sob n° 224117 - 1263651 / UNY-24

Fl. 23/27





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

FACULDADE DE MEDICINA ESTÁCIO DE JUAZEIRO DO NORTE

O(A) Diretor(a) da FACULDADE DE MEDICINA ESTÁCIO DE JUAZEIRO DO NORTE, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do CURSO DE FISIOTERAPIA, na data de 05/07/2019, e a colação de grau na data de 30/07/2019, confere o título de FISIOTERAPEUTA a LAYRE CECÍLIA DE OLIVEIRA FABRÍCIO, nacionalidade BRASILEIRO(A), natural de PERNAMBUCO, nascido(a) em 15/08/1996, portador(a) da Cédula de Identidade nº [REDACTED], órgão expedidor SDS/PE, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Juazeiro do Norte - CE, 27 de Agosto de 2019.


FÁBIO CARDOSO
Diretor(a) Geral



Estácio


Layre Cecília de Oliveira Fabrício
Diplomanda

FACULDADE DE MEDICINA ESTÁCIO DE JUAZEIRO DO NORTE

Fl. 24

FACULDADE DE MEDICINA ESTACIO DE JUAZEIRO DO NORTE

SOCIEDADE DE ENSINO SUPERIOR, MÉDIO E FUNDAMENTAL LTDA
CNPJ 002 608 755/0001-07

Credenciamento Portaria nº 1337, de 24/8/2000, DOU nº 165, Seção 1, Pág 51, de 25/8/2000

Recredenciamento Portaria nº 678, de 25/5/2011, DOU nº 100, Seção 1, Pág 19, de 26/5/2011

Curso de FISIOTERAPIA

Reconhecimento Portaria MEC nº 383, de 27/04/2017, DOU nº 82, Seção 1, Pág 28, de 02/05/2017

UNIVERSIDADE ESTACIO DE SA

SOCIEDADE DE ENSINO SUPERIOR ESTACIO DE SA
CNPJ 034 075 739/0001-84

Credenciamento Portaria nº 592, de 29/11/1988, DOU nº -, Seção 1, Pág 23215, de 30/11/1988.
Recredenciamento Portaria nº 1095, de 31/8/2012, DOU nº 172, Seção 1, Pág 97, de 4/9/2012

Diploma registrado sob o nº 129, Livro 1, fls 134, em 27/08/2019, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017

Processo nº SRD/0541124/2019

Rio de Janeiro - RJ, 27/08/2019

ADRIANA SILVA ARAUJO
Secretária(a) do Registro de Diplomas
Passo Sec. 027/08/2019



Fl. 25

6090000005416



UnIBRAS
FACULDADE - BAHIA

FACULDADE UNIBRAS DA BAHIA

Diploma

O Diretor Geral da Faculdade UNIBRAS da Bahia, no uso de suas atribuições regimentais, tendo em vista a conclusão do Curso Superior de Bacharelado em FISIOTERAPIA 1º semestre do ano de 2021, em 30 de Março de 2021, confere o grau de Bacharela em FISIOTERAPIA a

Marcela Nêmore Arruda Torres de Araujo

brasileira, nascida em 19 de Janeiro de 1997, no Estado do Pernambuco, portadora da Cédula de Identidade nº [REDACTED] outorgando-lhe o presente **DIPLOMA**, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Juazeiro (BA), 05/06/2022

Lindairis Luzia Pereira da Conceição
Secretária Acadêmica
[REDACTED]

Marcela Nêmore Arruda Torres de Araujo
Marcela Nêmore Arruda Torres de Araujo
Diplomada

Erica Elena Avdzejus
Diretora Geral
[REDACTED]

Fl. 26

Inclusão Eficiente - Consultoria e Assessoria em Inclusão e Reabilitação

CNPJ 23.994.599/0001-21




Certificado

Certificamos que


MARCELA NÊMORA ARRUDA TORRES DE ARAUJO

Inscrita no (redacted) participou do curso "Bandagem na Neuropediatria" Ministrado por Luciana Maltauro, realizado em Recife/PE nos dias 7 e 8 de outubro de 2023, contemplando a carga horária de 16 (dezesseis) horas.


Luciana Maltauro
Fisioterapeuta
Ministrante



Inclusão
Eficiente


Nara Sandes
Diretora
Inclusão Eficiente Nordeste

Fl. 27



CNPJ 42.085.882/0001-85

CERTIFICADO

CERTIFICAMOS QUE

MARCELA NÊMORA ARRUDA TORRES DE ARAUJO

CUMPRIU A GRADE DE 80 HORAS E CONCLUIU COM ÊXITO O

CURSO DE PSICOMOTRICIDADE

COM 100% DE FREQUENCIA E APROVEITAMENTO



CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Desenvolvimento de percepção olfativa, tato e gustativa
Desenvolvimento da percepção temporal
Desenvolvimento da percepção corporal
Serição e classificação
Atividades psicomotoras desenvolvidas pelos professores
Lateralidade
Plano corporal
Orientação espacial
Orientação temporal
Equilíbrio

Desenvolvimento da percepção temporal
Desenvolvimento da percepção corporal
Serição e classificação
Atividades psicomotoras desenvolvidas pelos professores
Lateralidade
Plano corporal
Orientação espacial
Orientação temporal
Equilíbrio



Cleonice Baldez
Pedagoga e Neuropsicopedagoga

15/12/2022
Início

31/03/2023
Conclusão

Fl. 28

Declaração de Matrícula

Declaramos para os devidos fins que, **Marcela Nêmora Arruda Torres de Araujo**, [REDACTED] está matriculado(a), neste estabelecimento de ensino, no curso de pós-graduação Lato Sensu em “**Intervenção ABA aplicada ao Transtorno do Espectro Autista (TEA)**”, de acordo com a Resolução CES/CNE nº 1 de 06 de abril de 2018, com carga horária total de 720 horas, cujas aulas ocorrem a distância, com início em 04/04/2023 e previsão de término em 13/11/2024, conforme cronograma previsto a seguir. A instituição está credenciada pela portaria MEC nº 1.956, de 07 de novembro de 2019.

Data	Disciplinas	CH	Nota
25/05/2023	Módulo 1: Contextualização e Critérios Diagnósticos do Autismo	60h	10.0
05/06/2023	Módulo 2: Princípios Básicos	60h	6.0
27/07/2023	Módulo 3: O Comportamento Verbal	60h	10.0
02/10/2023	Módulo 4: O processo de avaliação	60h	8.0
02/10/2023	Módulo 5: Processo de Ensino	60h	8.0
06/02/2024	Módulo 6: O manejo de comportamentos indesejados	60h	6.0
24/08/2024	Módulo 7: Habilidades de Ensino I	60h	8.0
24/08/2024	Módulo 8: Habilidades de Ensino II	60h	10.0
24/08/2024	Módulo 9: Habilidades Sociais e TEA	60h	8.0
	Módulo 10: O ensino de habilidades funcionais e cognitivas	60h	
	Módulo 11: As habilidades acadêmicas	60h	
	Módulo 12: ABA na Escola e o papel dos pais	60h	
	Carga Horária Total	720	

Ribeirão Preto, 27 de Agosto de 2024

Código de autenticidade: 44327614a085de8153a39271c0b0e152

Site para verificação: <https://www.estudeseemfronteiras.com/novo/autenticidade-declaracao>

Antonio Marcos Neves Esteca

Antonio Marcos Neves Esteca
Coordenador de Pós-Graduação

Metropolitan Educação Ltda

13.411.192/0001-70

Av. Presidente Kennedy, 1677

Parque Industrial Lagoinha - Ribeirão Preto / SP

CEP: 14095-220

Tel: (16) 3617-1318

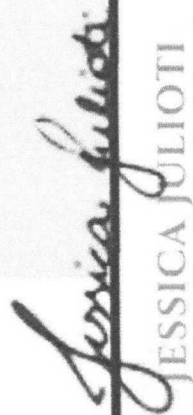


Certificado

O CENTRO EDUCACIONAL SETE DE SETEMBRO
NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES CERTIFICA QUE

MARCELA NÊMORA ARRUDA TORRES DE ARAUJO

PORTADOR(A) DO DOCUMENTO: [REDACTED] CONCLUIU COM ÊXITO
O CURSO “FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA”
COM UMA CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS.


JESSICA JULIOTI

Presidente/CEO

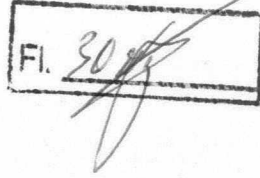
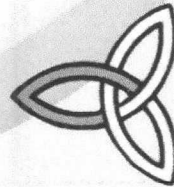
PARTICIPANTE

SOMOS ASSOCIADOS



ABED

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

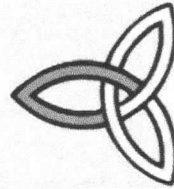


CURSO REALIZADO DE 12 A 16 DE DEZEMBRO DE 2022.

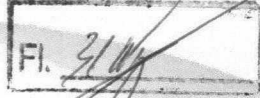
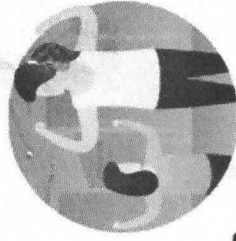
Aulas ministradas pela Prof^a **Bárbara Stepanow** com o seguinte conteúdo programático:

- **CONCEITOS BÁSICOS**
- **NEUROPEDIATRIA**
- **A INFLUÊNCIA DO DESENVOLVIMENTO NA PARTE MOTORA**
- **FISIOTERAPIA CARDÍACA E RESPIRATÓRIA EM PEDIATRIA**
- **FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA NA ORTOPEDIA**

EMBASAMENTO LEGAL: OS CURSOS OFERECIDOS PELO CENTRO EDUCACIONAL SETE DE SETEMBRO, TEM BASE LEGAL CONSTITUÍDA PELO DECRETO PRESIDENCIAL LDB Nº9.394/96, ART 39, §2º, INCISO I, ART 41 E 42, E Nº 5.154. ALÉM DISSO, SEGUE AS NORMAS DA RESOLUÇÃO CNE nº 04/99 – MEC (ART. 7º, § 3º E ART.11) DE 7 DE OUTUBRO DE 1999 E DELIBERAÇÃO CEE 14/97 (INDICAÇÃO 14/97) INCISO I, ART. 3, 3.1 E 3.2. O CURSO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR NÃO DEIXA APTO PARA O EXERCÍCIO DA PROFISSÃO EXCETO CASO TENHA GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA, VISTO QUE ESTE É EXCLUSIVO PARA FISIOTERAPEUTAS.



CENTRO EDUCACIONAL



SOMOS ASSOCIADOS



ABED

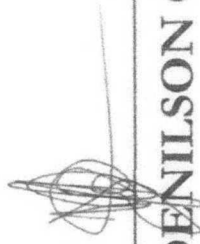
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA

https://www.sete.com.br/

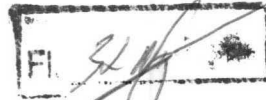
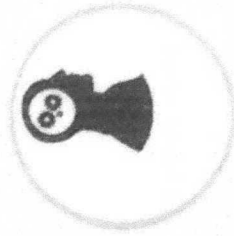
CERTIFICADO

MARCELA NÊMORA ARRUDA TORRES DE ARAÚJO

PARTICIPOU DO CURSO DE TERAPIA MANUAL,
REALIZADO NA FÍSIOVALE, EM JUAZEIRO-BA, NO DIA
28 DE JULHO DE 2019, COM CARGA HORÁRIA DE 10
HORAS.


MINISTRANTE: DENILSON OLIVEIRA

CREFITO: 187004-F



Fl. 35



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - UPE

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 964 de 12.06.1991

DIPLOMA



O Reitor da Universidade de Pernambuco - UPE, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de

Fisioterapia

no 2º semestre do ano de 2019 e colação de grau em 14 de fevereiro de 2020, confere o título de

Bacharel em Fisioterapia

JOSÉ ADEVALTON FEITOSA GOMES

a _____
cédula de identidade nº _____
Orgão expedidor **SDS/PE**

nascido(a) em 17 de outubro de 1995 natural de **Pernambuco**, nacionalidade **Brasileira**

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

Recife, 18 de agosto de 2020

Prof. Marilayne C. de Souza Collier
Diretor

Profª Marianne Louise Marinho Mendes
Diretora UPE I Campus Petrolina
Matrícula: 11479-0

José Adevallton Feitosa Gomes
Diplomado

Prof. Pedro Henrique de Barros Falcão
Reitor

Curso de Fisioterapia

reconhecido pelo(a) Portaria SE nº 1655 de 11 / 03 / 2011

publicado(a) no DOE em 12 / 03 / 2011

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - UPE
 Serviço de Registro de Diplomas

Diploma registrado sob o nº 56019

no livro 46/118, folha 029

de acordo com o processo nº 0532/2020

em 27 de Agosto de 2022

Paulo Victor Cataldi de Farias
 Gerente da Divisão de Registro de Diplomas

Cláudia Sené
 Coordenador(a) do Serviço de Registro de Diplomas

Superfendone

Profª Maria do Socorro de Mendonça Cataldi
 VICE-REITORA

Excelentíssimo Vice-Reitor, no uso de suas atribuições que lhe foram conferidas pelo Estatuto da UPE, assina este diploma no exercício do Cargo de Reitor da Universidade de Pernambuco

Profª Leiliane Conceição de Souza
 Vice-Diretora UPE/Campus Petrolina
 Matrícula 11042-6

Paulo Victor Cataldi de Farias

UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - UPE
 Pro-Reitoria de Graduação - PROGRAD
 Paulo Victor Cataldi de Farias
 Divisão de Registro de Diplomas
 Matrícula: 14329-4

FI. 34

Profª Cláudia Sené
 Universidade Pernambuco - UPE
 Usf 7060-2

072004

Certificado

A Faculdade Unyleya, com base na legislação em vigor, no seu Estatuto e no seu Regimento, certifica que

JOSÉ ADEVALTON FEITOSA GOMES

Identificação: XXXXXXXXXX

concluiu com aproveitamento o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*,
Especialização, com **360 horas**, em

FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL

Rio de Janeiro, 11 de outubro de 2022



MARCOS IZIDORO GONÇALVES
Diretor Acadêmico

Fl. 35

FACULDADE UNYLEYA - HISTÓRICO ESCOLAR

JOSÉ ADEVALTON FEITOSA GOMES

Pós-Graduação *Lato Sensu* em FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL

Período de Realização (W92993): 29 de junho de 2020 a 24 de setembro de 2021 - Carga Horária: 360 horas

Disciplina	Carga Horária	Conceito	Nome e Titulação do Corpo Docente
DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL	40	Bom	DENISE MARIA DOS SANTOS PAULINELLI RAPOSO - MESTRE
FISIOTERAPIA AQUÁTICA NA REABILITAÇÃO DO PACIENTE NEUROLÓGICO	40	Ótimo	RICARDO THIAGO PANIZA AMBROSIO - ESPECIALISTA
FISIOTERAPIA APLICADA A NEUROPEDIATRIA	40	Ótimo	IGOR DUARTE DE ALMEIDA - MESTRE
TERAPIA INTENSIVA NO PACIENTE CRÍTICO	40	Ótimo	ALINE GOIS DOS SANTOS AMBROSIO - ESPECIALISTA
NEUROEMBRIOLOGIA E NEUROFISIOLOGIA	40	Ótimo	ALINE COELHO QUEZADAS - DOUTOR
AVALIAÇÃO FUNCIONAL E CORRELAÇÃO NEUROANATÔMICA	40	Ótimo	ALINE COELHO QUEZADAS - DOUTOR
FISIOTERAPIA APLICADA A DOENÇAS ENCEFÁLICAS E TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR NO ADULTO	40	Ótimo	RICARDO THIAGO PANIZA AMBROSIO - ESPECIALISTA
NEUROFISIOLOGIA DA DOR: AVALIAÇÃO, TAXONOMIA, ENTENDIMENTO E TRATAMENTO DIFERENCIAL NO PACIENTE NEUROLÓGICO	40	Ótimo	RICARDO THIAGO PANIZA AMBROSIO - ESPECIALISTA
FISIOTERAPIA EM DOENÇAS DEGENERATIVAS CENTRAIS E PERIFÉRICAS	40	Bom	ALINE GOIS DOS SANTOS AMBROSIO - ESPECIALISTA

O presente certificado de Pós-graduação está em conformidade com os preceitos da Resolução CNE-CES n.º 1, de 6 de abril de 2018.

A FACULDADE UNYLEYA é credenciada pelo MEC por meio da Portaria Ministerial n.º 1.663 de 05/10/2006, Portaria SESu n.º 727 de 31/03/2011 e reconhecida pela Portaria Ministerial Nº 721, de 20/07/2016.

Registrado sob n.º 164113 - 884731 / UNY-22



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número: **2024.000010016770-41**

Data de Emissão: **29/11/2024**

DADOS DO REQUERENTE

CNPJ: **23.641.140/0001-44**

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste Órgão, que o requerente supra identificado não possui débitos em situação irregular inscritos na Dívida Ativa do Estado de Pernambuco. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

Esta presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta Certidão é válida até **26/02/2025**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" do Site www.sefaz.pe.gov.br.

OBS: Inválida para Licitação Pública. A certidão válida para Licitação Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, é a Certidão de Regularidade Fiscal.

CERTIFICADO

Certificamos que o (a) Sr.(a) Suylla Martins Felix dos Santos sob o n° de matrícula 191024117, portador (a) da [REDACTED] [REDACTED] concluiu o curso de graduação bacharelado em Fisioterapia na data 20/12/2023, nesta Instituição de Ensino Superior, curso com Renovação de Reconhecimento: Portaria n° 110 de 04/02/2021 DOU n° 25 de 05/02/2021, Seção 01, Pág 109, tendo cumprido todas as formalidades previstas em lei e realizado(a) sua colação de grau em 24/02/2024, conforme registro no livro 02 na página 46.

Certificamos ainda, que a expedição e registro do diploma encontram-se em processamento.


Erika Rocha Moura
Secretária Acadêmica
Faculdade UniBRAS de Juazeiro
16.682.807/0001-91

Juazeiro -BA 24-02-2024

16.682.807/0001-91
Sociedade Educacional Vale
do São Francisco Ltda.
Rua do Paraíso, 800 - Stº Antonio
CEP 48903-050 - Juazeiro-BA

Fl. 30



CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

Certificamos que

SUYLLA MARTINS FÉLIX DOS SANTOS

Concluiu o curso REABILITAÇÃO AVANÇADA E DESEMPENHO CINÉTICO FUNCIONAL, realizado nos dias 30 de Setembro e 01 de Outubro de 2023, com carga horária de 15 horas, na Clínica Reabilitare, em Juazeiro-BA.

**EVERALDO RAMOS DE
JESUS JÚNIOR**

Ministrante




Certificado


O CENTRO EDUCACIONAL SETE DE SETEMBRO
NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES CERTIFICA QUE



SUYLLA MARTINS FÉLIX DOS SANTOS

PORTADOR(A) DO DOCUMENTO: ██████████ CONCLUIU COM ÊXITO
O CURSO “VENTOSATERAPIA” COM UMA CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS.


JÉSSICA FELIONI
Presidente/CEO


PARTICIPANTE



DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **Suylla Martins Félix dos Santos**, portador do [REDACTED] concluiu o curso "**Promoção da atividade física na Atenção Primária à Saúde e sua inserção nos instrumentos de planejamento e de gestão do SUS**", ofertado pela instituição **Universidade Federal de Santa Catarina** por meio da Universidade Aberta do Sistema Único de Saúde (UNA-SUS), na categoria **Qualificação Profissional**, Ensino a Distância, com carga horária total de **60** horas.



Maria Fabiana Damásio Passos
Secretária Executiva da UNA-SUS
Diretora da Gerência Regional de Brasília
Fundação Oswaldo Cruz

Código Arouca do Curso: **46869**
Código Arouca da Oferta: **419615**
Período de realização do curso: **04/01/2024 - 05/01/2024**

Código da declaração: **4pWSkgBEVAr2wJMUHkNybM**
Emitida conforme dados registrados na Plataforma Arouca.

Verifique a autenticidade deste documento utilizando o QRCode ou o link:
<https://declaracao.unasus.gov.br/dec/4pWSkgBEVAr2wJMUHkNybM>





CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO

A Liga Acadêmica de Pesquisa Científica em Saúde da Universidade Federal do Vale do São Francisco (LAPesq), certifica que

Suylla Martins Félix Dos Santos

portador(a) do CPF: [REDACTED]

participou do **Curso de Primeiros-Socorros em Salvamento Terrestre** realizado na UNIVASF, no dia **28 de maio de 2022**, em Petrolina, PE, com carga horária de **06 horas**.

EL 43 [Signature]

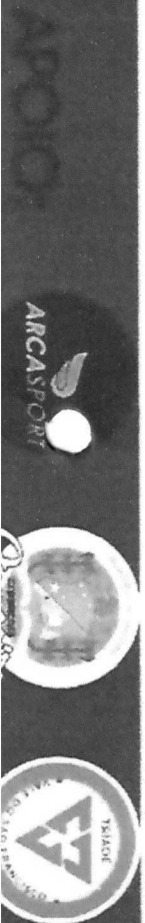
Paulo Saad

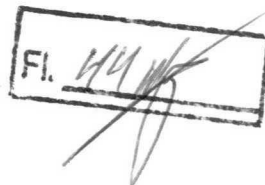
PAULO FERNANDES SAAD
Coordenador do Colegiado do
Curso de Medicina

UNIVASF
PETROLINA

Bruna Del Vecchio Koike

BRUNA DEL VECCHIO KOIKE
Coordenadora da Liga Acadêmica
de Pesquisa Científica em Saúde







DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que ADRIEL JOSÉ MARTINS PEREIRA inscrito (a) no [REDACTED] nascido (a) em 19 de MARÇO de 1997, portador (a) da carteira de identidade [REDACTED] - BA, CONCLUIU, nesta Instituição de Ensino Superior, no 2º Semestre letivo do ano de 2023, o Curso PSICOLOGIA, AUTORIZAÇÃO: PORTARIA MEC Nº 116, DE 20/2/2018, DOU Nº 36, SEÇÃO 1, PÁG. 16, DE 22/2/2018, PROCESSO e-MEC Nº 202207331. Perfazendo 4.000h/a no total do curso. Confere o título de BACHAREL EM PSICOLOGIA - FORMAÇÃO DE PSICÓLOGO.

Declaramos ainda que o (a) mesmo (a) colou grau no dia 15 de ABRIL de 2024. E que o diploma do (a) graduado (a) supracitado (a) encontra-se em trâmites de registro na forma da Lei.

Petrolina, 15 de abril de 2024



Fernanda Cabral Fernandes
Secretária Acadêmica
Mat.: 011800045
Uninassau Petrolina

Esta declaração tem validade de 6 meses.

FACULDADE UNINASSAU PETROLINA



CENTRO UNIVERSITÁRIO LEONARDO DA VINCI



Recredenciado pela Portaria nº 763, de 18 de setembro de 2020, publicada no DOU de 21 de setembro de 2020, seção 1, página 119.

Certificamos que **Adriel José Martins Pereira**, [REDACTED] concluiu com êxito o curso de
Pós-Graduação Lato Sensu em

Terapia Cognitiva e Comportamental

Promovido pelo CENTRO UNIVERSITÁRIO LEONARDO DA VINCI,
no período de 28 de Setembro de 2023 a 31 de Outubro de 2024, totalizando 360 horas.

Indaial, 01 de novembro de 2024.



*Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil*

Adriel José Martins Pereira
Titulado

Neuzi Schotten
Reitora

<https://diplomadigital.uniassevi.com.br>

Código de Validação

1472.1472.38aa57ac60729868ab04be10c7855242dcb76e9546800343d834605a9730261

Curso de Especialização em Terapia Cognitiva e Comportamental
 Histórico escolar de Adriel José Martins Pereira

Disciplina	Professor-Autor	Titulação	Carga	Frequência	Conceito
Tópicos Especiais em Gestão	Wellington Soares	Mestrado	40	F/S	B
Avaliação Neuropsicológica	Rosi Meri da Silva	Especialização	40	F/S	B
Funções Cognitivas	Fernanda de Carvalho Polonio	Mestrado	40	F/S	B
Neuroanatomia	Rodrigo Canto Moreira	Mestrado	40	F/S	A
Neurofisiologia	Rodrigo Sartório	Doutorado	40	F/S	C
Psicopatologia e a TCC (Terapia Cognitivo-Comportamental)	Paulo Henrique Nogueira da Fonseca	Mestrado	40	F/S	B
Terapia Cognitivo-Comportamental e o DSM 5	Juliana Zantut Nutti	Doutorado	40	F/S	A
Técnicas de Acesso na Psicoterapia da Infância e Adolescência	Jacqueline Mari Machado	Mestrado	40	F/S	B
Terapia Cognitivo-Comportamental na Prática	Juliana Zantut Nutti	Doutorado	40	F/S	C
Total de Horas			360		

Centro Universitário Leonardo da Vinci
 Gerência Acadêmica / Registro de Diplomas
 O presente curso cumpriu as disposições da
 resolução Nº1, de 6 de abril de 2018.
 Registro nº 232277, livro D-435, folha nº 1798.
 Indaial, 01 de novembro de 2024.
 Érica Rodrigues Carloto Pereira
 Responsável pelo registro

Fl. 46

Assinatura realizada por meio
 de certificado ICP-Brasil





Faculdade Maurício de Nassau




UNINASSAU

DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

PSICOLOGIA

A Diretora Acadêmica da FACULDADE UNINASSAU PETROLINA, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em PSICOLOGIA, em 30 de dezembro de 2022 e colação de grau em 13 de fevereiro de 2023, confere o título de BACHARELA em PSICOLOGIA a LUIZA FERNANDA CAVALCANTI ROCHA GOMES, [REDACTED] natural do estado da Bahia nascido(a) em 23/12/1999, nacionalidade brasileira, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Petrolina, 30 de março de 2023.

Fl. 

Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil

RAQUEL BARBOZA DA SILVA PESSOA
SECRETÁRIA GERAL

Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil

SIMONE BÉRGAMO SILVA BARRÊTO
DIRETORA ACADÊMICA

FACULDADE UNINASSAU PETROLINA

CNPJ: 04.986.320/0018-61

Recredenciamento: Portaria nº 862, de 21/10/2020, DOU nº 204, Seção 1, pág. 445, de 23/10/2020.

Curso: PSICOLOGIA

Autorização: Portaria nº 116, de 20/02/2018, DOU nº 36, Seção 1, pág. 16, de 22/02/2018.

Reconhecimento: Processo 202207331, data do protocolo 20/05/2022, na forma do artigo 26 da Portaria 1.095, de 25/10/2018.

Curso de Graduação Bacharelado em Psicologia, confere a formação de Psicólogo

UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA

MANTENEDORA:

INSTITUTO CAMPINENSE DE ENSINO SUPERIOR LTDA

CNPJ: 05.933.016/0001-70

Recredenciamento: Portaria nº 292, de 06/03/2017, DOU nº 45, Seção 1, pág. 14, de 07/03/2017.

FACULDADE UNINASSAU PETROLINA

CNPJ: 04.986.320/0018-61

Diploma registrado de acordo com o disposto no § 1º do art. 48 da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e na Resolução nº 12, de 13 de dezembro de 2007, da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação.

Registro nº 261534

Livro 2 Folha nº 9 Data: 30/03/2023

Processo nº 156567/2023.

Belém, 30/03/2023.

Raquel Barboza da Silva Pessoa
Seção de Registro de Diplomas

Fl. 48



*Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil*



DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Fl. 49/16

Declaro para os devidos fins, que Luiza Fernanda Cavalcanti Rocha Gomes, está regularmente matriculada e frequente no curso de pós-graduação em **TERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTAL**, no ano letivo de 2023, nesse estabelecimento de ensino.

As aulas são presenciais e acontecem um final de semana por mês na cidade de Petrolina-Pe.

Por ser verdade, firmo a presente.

Petrolina, 04 de Setembro de 2023

Camilla de Oliveira Ribeiro
Gestora Regional de Pós-graduação



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
NOME ADRIANA DA SILVA GALVÃO		
	DATA NASCIMENTO 29/05/1979	
	FILIAÇÃO WALDIRNEO GALVÃO OSAIR DA SILVA GALVÃO	
PERMISSÃO 	ACC 	CAT. HAB. 
Nº REGISTRO 8070680199	VALIDADE 18/10/2021	1ª HABILITAÇÃO 19/10/2005
OBSERVAÇÕES A		
ASSINATURA DO PORTADOR 		
LOCAL PETROLINA, PE	DATA EMISSÃO 18/10/2021	
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÁNSITO		15084387142 PE109031694
PERNAMBUCO		
DENATRAN		CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2319405000

2319405000

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE
LTDA

CNPJ nº 23.641.140/0001-44



EDUARDO ROMULO MENEZES DE ALENCAR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em



ADRIANA DA SILVA GALVAO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/06/1979,



Sócios da sociedade limitada de nome empresarial PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26202288058, com sede Avenida Presidente Tancredo Neves, 20 , Centro Petrolina, PE, CEP 56304190, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 23.641.140/0001-44, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) EDUARDO ROMULO MENEZES DE ALENCAR , ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) ADRIANA DA SILVA GALVAO com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA SEGUNDA. O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA. ADRIANA DA SILVA GALVAO com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar

Req: 81400002002880

Página 1

04/11/2024

Certifico o Registro em 04/11/2024

Arquivamento 20248219308 de 04/11/2024 Protocolo 248219308 de 24/10/2024 NIRE 26202288058

Nome da empresa PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 154875276420023

JUCEPE

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE
LTDA

CNPJ nº 23.641.140/0001-44



ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros; EDUARDO ROMULO MENEZES DE ALENCAR com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros;

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA QUARTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em PETROLINA-PE.

CLÁUSULA QUINTA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

CLÁUSULA 1ª A sociedade gira sob o nome PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA e nome fantasia DAIKI WOK, com sede na AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 20 , CENTRO PETROLINA, PE, CEP 56304190.

CLÁUSULA 2ª O capital social é de R\$ 80.000,00 (Oitenta Mil reais) dividido em 80.000 (Oitenta mil) quotas de valor nominal R\$ 1.00 (Um real), integralizadas em moeda corrente legal do país, distribuído da seguinte forma:

NOME:	QUOTAS	VALOR (R\$)
EDUARDO ROMULO MENEZES DE ALENCAR	40.000	R\$ 40.000,00
ADRIANA DA SILVA GALVAO	40.000	R\$ 40.000,00
TOTAL:	80.000	R\$ 80.000,00

CLÁUSULA 3ª Tem por objeto social:

ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE.

86.50-0-04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

86.50-0-03 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

CLÁUSULA 4ª A sociedade iniciou suas atividades em 11/11/2015 e tem prazo de duração indeterminado.

Req: 81400002002880

Página 2

Fl. 52

04/11/2024



Certifico o Registro em 04/11/2024

Arquivamento 20248219308 de 04/11/2024 Protocolo 248219308 de 24/10/2024 NIRE 26202288058

Nome da empresa PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 154875276420023



CLÁUSULA 5ª A administração da sociedade cabe ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) EDUARDO ROMULO MENEZES DE ALENCAR , ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) ADRIANA DA SILVA GALVAO com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

CLÁUSULA 6ª ADRIANA DA SILVA GALVAO com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros; EDUARDO ROMULO MENEZES DE ALENCAR com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros;

CLÁUSULA 7ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, levantar-se-á balanço patrimonial da Sociedade e se apurará os resultados.

CLÁUSULA 8ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelo sócio.

CLÁUSULA 9ª Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

CLÁUSULA 10ª O sócio declara que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Req: 81400002002880

Página 3

Fl. 53

04/11/2024

Certifico o Registro em 04/11/2024

Arquivamento 20248219308 de 04/11/2024 Protocolo 248219308 de 24/10/2024 NIRE 26202288058

Nome da empresa PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 154875276420023

JUCEPE

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE
LTDA

CNPJ nº 23.641.140/0001-44



CLÁUSULA 11ª Fica eleito o foro de PETROLINA-PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

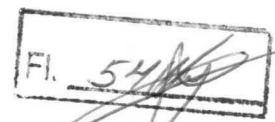
PETROLINA-PE, 24 de outubro de 2024.

EDUARDO ROMULO MENEZES DE ALENCAR

ADRIANA DA SILVA GALVAO

Req: 81400002002880

Página 4



04/11/2024



Certifico o Registro em 04/11/2024

Arquivamento 20248219308 de 04/11/2024 Protocolo 248219308 de 24/10/2024 NIRE 26202288058

Nome da empresa PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 154875276420023



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA
PROTOCOLO	248219308 - 24/10/2024
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)


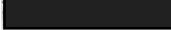
MATRIZ

NIRE 26202288058
CNPJ 23.641.140/0001-44
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2024
SOB N: 20248219308

EVENTOS

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20248219308

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

	ADRIANA DA SILVA GALVAO - Assinado em 03/11/2024 às 10:16:23
	EDUARDO ROMULO MENEZES DE ALENCAR - Assinado em 04/11/2024 às 08:03:08

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

Fl. 55

04/11/2024

PREFEITURA DE
PETROLINA

Fl. 56

VALIDAÇÃO QR Code



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

ALVARÁ

ALVARA DE FUNCIONAMENTO

ANO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	NÚMERO DO ALVARÁ	DATA DE VALIDADE
2024	9630479	7219	10/01/2025

NOME EMPRESARIAL	PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA
TITULO FANTASIA	PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE
DOCUMENTO	23.641.140/0001-44
REGIME	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
ÁREA ESTABELECIMENTO	115,00M ²

ENDEREÇO	Avenida: PRESIDENTE TANCREDO NEVES , N°: 20, Comp.: Bairro: CENTRO - Petrolina - CEP: 56304-190
E-MAIL	persona.centrointegradosaude@gmail.com
TELEFONE	(87)9204-7272

ATIVIDADE PRINCIPAL	8650004-Atividades de fisioterapia
ATIVIDADE SECUNDÁRIA	8650003-Atividades de psicologia e psicanálise

INFORMAÇÕES/OBSERVAÇÕES/RESTRICÇÕES

O ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL EM CASO DE ATIVIDADE ESTABELECIDA, APRESENTADO PELO CONTRIBUINTE QUANDO NÃO ESTABELECIDO E RENOVADO ANUALMENTE

PARA VALIDAR O ALVARÁ

CHAVE DE VALIDAÇÃO: 2212e6eb
verificar a autenticidade desde Alvará, acesse o site www.petroлина.pe.gov.br
Na aba tributos, selecione a opção Alvará.

INFORMAR A PREFEITURA QUANDO:

1. Não receber o carnê de Licença e Funcionamento
2. Mudar de Endereço
3. Mudar de Atividade
4. Mudar Razão Social
5. Encerrar a Atividade da Empresa

Petrolina - Quinta-feira, 1 de Fevereiro de 2024

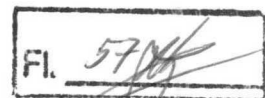


ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL

		NÚMERO ALVARÁ 11831/2021	VALIDADE 24/05/2025
PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERESSE À SAÚDE			
NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA		CNPJ/CPF 23.641.140/0001-44	
NOME FANTASIA PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE		SETOR	
ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA) AVENIDA Presidente Tancredo Neves, 20			CEP 56304-190
IRRO Centro	COMPLEMENTO		FONE
PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL ADRIANA DA SILVA GALVÃO			
CNAE DA EMPRESA 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia			
RESPONSÁVEL TÉCNICO ADRIANA DA SILVA GALVÃO	CPF 008.288.724-14	REGISTRO 64985-F	CC/UF CREFITO/PE
OBSERVAÇÃO De acordo com o código Sanitário do município de Petrolina/PE (Lei 3347/2020).			
LOCAL E DATA ETROLINA, 27/05/2024			
AUTORIDADE DE SAÚDE _____ Michely Thielly Pereira Figueiredo Mat.: 9454924 COREN: 629483			

PROTOCOLO: 13689/2021

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



CONSELHO FEDERAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO

CERTIFICADO DE REGISTRO DE EMPRESA

Nº RE-1788-PE

LI. 5848

Certificamos que a Empresa, neste documento qualificado, foi registrado no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região, em 02 / 06 / 2023, sob o Nº L-PE-7 145 às fls. do livro de Registro de Empresa, de acordo com a Resolução COFFITO-37 de 23/04/84.

A Validade deste documento está vinculada a renovação anual da Declaração de Regularidade para Funcionamento (DRF).

PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA

RE-1788-PE

Nome do Titular

Nº CREDITO

AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 20 - CENTRO

(Endereço)

PETROLINA

(Cidade)

PERNAMBUCO

(Estado)

RECIFE

05 de **JUNHO** de 20 **23**

Jaqueline Bandeira Balb.
SECRETÁRIO

Wilson Roberto Bandeira Balb.
PRESIDENTE

Fl. 50



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA
FISIOTERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO
CRLP/PTO-1

IDENTIFICAÇÃO

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF)

ARREAJ - JURISDIÇÃO: Pernambuco, Alagoas, Paraíba e
Rio Grande do Norte.
Rua Henrique Dias, 305 (Boa Vista) RECIFE - PE
CEP: 50070-40 - FONE: (81) 3081-5000 - FAX: (81) 3081-5030

FIRMA OU RAZÃO SOCIAL/DENOMINAÇÃO COMERCIAL:

PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA

LOGRADOURO:

AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 20

BAIRRO:

CENTRO

REGISTRO NO CREDITO:

CEP:	56304-190	MUNICÍPIO	PETROLINA	UF:	PE
C.G.C. OU C.I.C.	23.641.140/0001-44				

Nº: RE-1788-PE

LIVRO: L-PE-7

FLS.: 145

RESPONSABILIDADE TÉCNICA:

ADRIANA DA SILVA GALVAO OLIVEIRA - 64985-F

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

DECLARAMOS A REGULARIDADE DO(A) TITULAR, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO PERTINENTE, PARA O DESEMPENHO DE
ATIVIDADES LIGADAS AO EXERCÍCIO PROFISSIONAL DA:
FISIOTERAPIA

RESSALVADAS AS OCORRÊNCIAS DE ALTERAÇÕES NA RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU HORÁRIO DE
FUNCIONAMENTO DESTA DRF É VÁLIDA ATÉ **31** DE **Dezembro** DE **2024**

OBS.: APRESENTAÇÃO OBRIGATORIA À FISCALIZAÇÃO.
ESTA DRF É ATRIBUÍDA DE FORMA SÓLIDA FIXADA NO SETOR DE
FISIOTERAPIA E/OU TERAPIA OCUPACIONAL, EM LOCAL VISÍVEL

A autenticidade desta declaração poderá ser confirmada no endereço www.crefito1.org.br, no link
SERVIÇOS ONLINE, digitando o código abaixo, sem seguida o número de registro da empresa:

900038393/NET



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.641.140/0001-44 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/11/2015
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES	NÚMERO 20	COMPLEMENTO *****
---	---------------------	-----------------------------

CEP 56.304-190	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PETROLINA	UF PE
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO PERSONA.CENTROINTEGRADODESAUDE@GMAIL.COM	TELEFONE (87) 9204-7272
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/09/2021
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

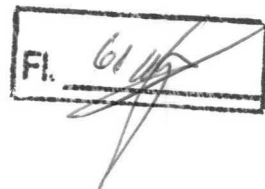
Emitido no dia 27/03/2023 às 17:49:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Fl. 001/01



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA
CNPJ: 23.641.140/0001-44

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:13:46 do dia 19/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2025.

Código de controle da certidão: **8184.BDF8.C919.DC86**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

Fl. *62*



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.641.140/0001-44
Razão Social: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA
Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES 20 / CENTRO / PETROLINA / PE / 56304-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/10/2024 a 26/11/2024

Certificação Número: 2024102809202356443967

Informação obtida em 06/11/2024 14:06:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.641.140/0001-44
Certidão n°: 56905123/2024
Expedição: 19/08/2024, às 14:22:10
Validade: 15/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **23.641.140/0001-44**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Fl. 6404



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **23.641.140/0001-44**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

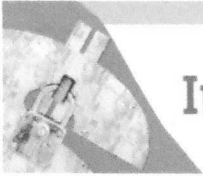
Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:08:16 do dia 06/11/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: V7NW061124140816

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

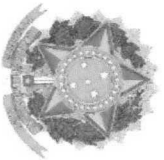


Certifico que nesta data (06/11/2024 às 14:12) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 23.641.140/0001-44.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 672B.A394.A206.5172 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Ministério da
Fazenda



Receita Federal

Relatório de Inclusão no Cadin pela Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (RFB)

23.641.140/0001-44 - PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA

Situação do contribuinte no Cadin

EXCLUÍDO PELA RFB EM 17/09/2021

Motivará a Inclusão do contribuinte no Cadin pela RFB, se não for regularizado no prazo previsto na Lei nº 10.522/2002

Devedor Originário - 23.641.140/0001-44	Receita	PA / Competência	Vencimento	Saldo Devedor	Comunicado
Informações Complementares					
00.000.000000/00 [4] / [5]	SIMPLES NACIONAL	Julho/2024	20/08/2024	114,13	11/09/2024
00.000.000000/00 [4] / [5]	SIMPLES NACIONAL	Agosto/2024	20/09/2024	223,66	11/10/2024

Legenda: [1] Processo [2] Parcelamento [3] IP [4] CNO [5] CNPJ do prestador [6] CIB [7] Parcelamento Especial [8] Devedor Solidário [9] CEI

Este relatório refere-se exclusivamente à inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (Cadin) pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), não abrangendo inclusões de responsabilidade de outros órgãos e entidades da administração pública federal, direta e indireta. As informações relativas ao Cadin são centralizadas na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional.

A inexistência de registro no Cadin não implica reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto ou demais atos normativos (art. 4º da Lei nº 10.522/2002).

A inclusão no Cadin far-se-á 75 (setenta e cinco) dias após a comunicação ao devedor da existência do débito. Tratando-se de comunicação por via postal ou por meio da Caixa Postal no e-CAC, o comunicado será considerado entregue após 15 (quinze) dias da respectiva expedição (§§ 2º e 3º do art. 2º da Lei nº 10.522/2002).

Data de emissão do relatório e situação do contribuinte no Cadin:

06/11/2024



Certidão Negativa

Nº: 56999 / 2024

Dados do Contribuinte ou Responsável

Nome: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA, **CPF/CNPJ:** 23.641.140/0001-44

Endereço: Avenida PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 20, CENTRO , Petrolina, 56304-190.

Certidão

Certifico para os devidos fins, na forma do disposto na Lei Complementar Municipal Nº 017/2013 (CTM) e no Código Tributário Nacional, que, na presente data, em nome do contribuinte acima identificado, **NÃO CONSTA A EXISTÊNCIA DE DÉBITO** referentes aos tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, estando o mesmo em **SITUAÇÃO REGULAR** perante Fazenda Municipal.

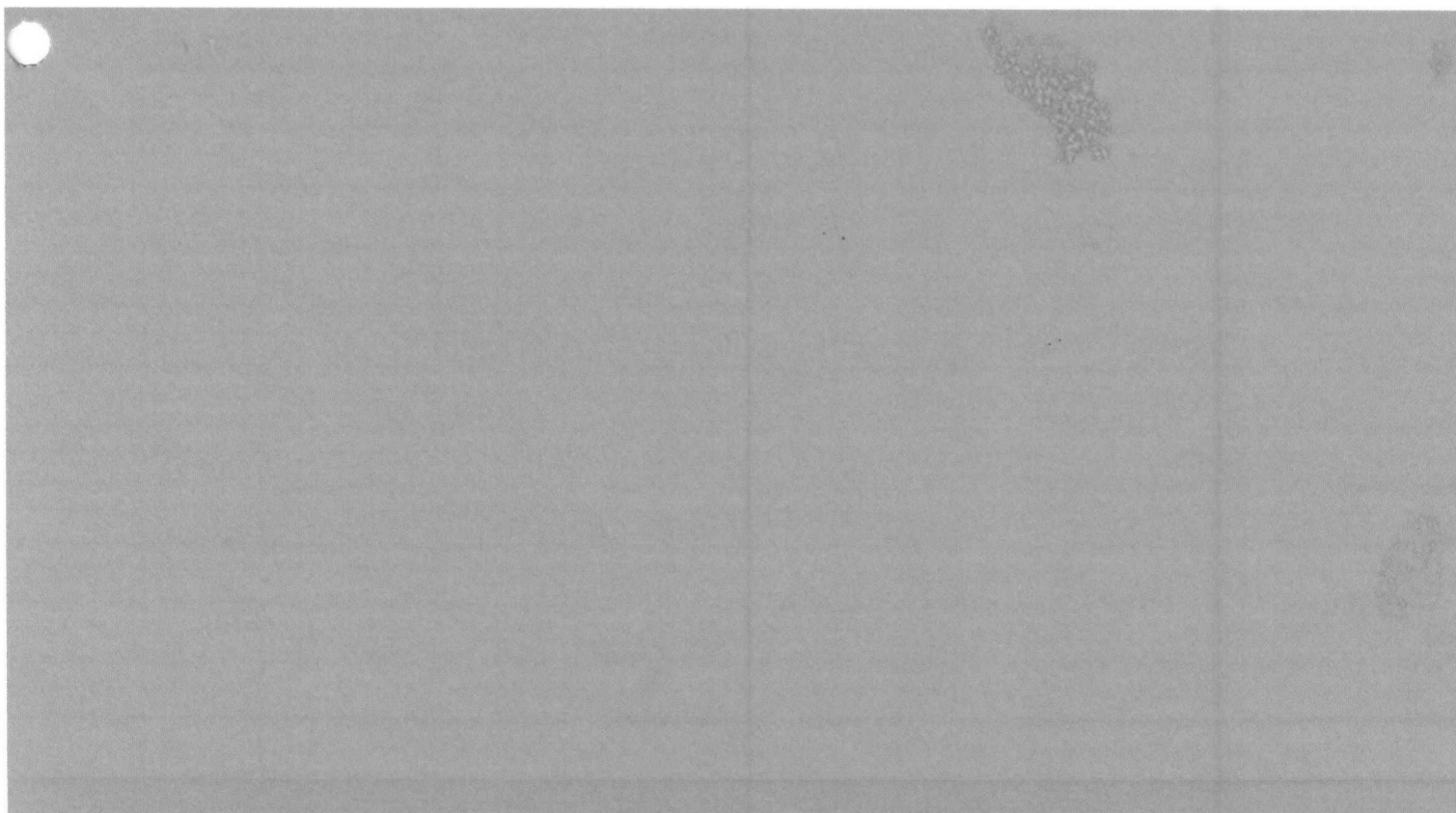
Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que venham a ser apuradas posteriormente.

Validade

Data de validade: 04/02/2025 (90 dias contados da data de emissão - 06/11/2024)

Validação

Chave: 483b55da





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
 ADRIANA DA SILVA GALVÃO

DATA NASCIMENTO
 29/06/1979

FILIAÇÃO
 VALDIMIRO GALVÃO
 OSAIR DA SILVA GALVÃO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.

Nº REGISTRO 03750480449 VALIDADE 18/10/2031 1ª HABILITAÇÃO 19/12/2005

OBSERVAÇÕES
 A

ASSINATURA DO PORTADOR
Adriana da Silva Galvão

LOCAL PETROLINA, PE DATA EMISSÃO 18/10/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO 15054587142
 PE108031454

PERNAMBUCO

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2319405000

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

Fl. *[Handwritten Signature]*

Fl. 64/19



POLEGAR DIREITO



Adriana da Silva Galvão Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

Registros do título de
FISIOTERAPEUTA

Repartição UEPB n.º 258
Fls. 257 L. A.19 em 26/08/04

Repartição COFFITO n.º 64.985-F
Fls. 119 L. 163 em 02/06/05

Repartição n.º
Fls. L. em

Repartição n.º
Fls. L. em

ANOTAÇÕES
(a cargo do CREFITO)

INSCRITO NO CREFITO-2,
SOB O N.º 64985-F,
L-F-PE-03, FLS-200V,
EM 03/07/2005.

Inscrição secundária
no Crefito-7 no Livro
FORBA, as fls 173 na
ROD 952 em 25/04/07 //

Cóns. José Roberto Borges dos Santos
Presidente
CREFITO-7

INSCRIÇÃO N.º 64985-F
O CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E
TERAPIA OCUPACIONAL DA 1.ª REGIAO
expede esta CARTEIRA DE IDENTIDADE
PROFISSIONAL de FISIOTERAPEUTA

a ADRIANA DA SILVA
GALVÃO OLIVEIRA

Filiação VALDIMIRO GALVÃO
E OSAIR DA SILVA
GALVÃO

Nacionalidade BRASILEIRA

Naturalidade SUAZEIRO-BA

Fl. 20/20



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA
FTFERAPIA OCTOGONAL DA 1ª REGIÃO
CREFITO-1

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF)

ARMAZÉM JURISDIÇÃO: Pernambuco Alagoas Paraíba e
Rio Grande do Norte
Rua Henrique Dias, 303 (Boa Vista) RECIFE - PE
CEP: 51070-140 - FONE: (81) 3081-5000 - FAX: (81) 3021-5030

IDENTIFICAÇÃO

FIRMA OU RAZÃO SOCIAL/DENOMINAÇÃO COMERCIAL: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA			
LOGRADOURO: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 20			
BAIRRO: CENTRO	CEP: 56304-190	MUNICÍPIO: PETROLINA	UF: PE
REGISTRO NO CREFITO:	C.G.C. OU C.I.C.: 23.641.140/0001-44		
Nº: RE-1788-PE	LIVRO: L-PE-7	FLS.: 145	
RESPONSABILIDADE TÉCNICA: ADRIANA DA SILVA GALVAO OLIVEIRA - 64985-F			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:			

DECLARAMOS A REGULARIDADE DO(A) TITULAR, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO PERTINENTE, PARA O DESEMPENHO DE ATIVIDADES LIGADAS AO EXERCÍCIO PROFISSIONAL DA:

FISIOTERAPIA

RESSALVADAS AS OCORRÊNCIAS DE ALTERAÇÕES NA RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DESTA DRF É VÁLIDA ATÉ **31** DE **Dezembro** DE **2024**

OBS.: APRESENTAÇÃO OBRIGATORIA À FISCALIZAÇÃO.
ESTA DRF AFRASÃO DEVE SER FIXADA NO SÍTIOS DE FISIOTERAPIA E/OU TERAPIA OCUPACIONAL, EM LOCAL VISÍVEL

A autenticidade desta declaração poderá ser confirmada no endereço www.crefito1.org.br, no link SERVIÇOS ONLINE, digitando o código abaixo, sem seguida o número de registro da empresa:

900038393/NET



Fl. 71

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

DIPLOMA

O Reitor da Universidade Estadual da Paraíba, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de

FISIOTERAPIA

em 13 de agosto de 2004

confere o título de FISIOTERAPEUTA

a

ADRIANA DA SILVA GALVÃO

de nacionalidade Brasileira, natural de Juazeiro - BA, nascida no dia 29 de junho de 1979, [REDACTED]

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

Campina Grande, 26 de agosto de 2004

Eliana Maia Vieira

Prof^a Eliana Maia Vieira
PRÓ-REITOR(A) DE ENSINO DE GRADUAÇÃO



Sebastião Guimarães Vieira

Prof^o Sebastião Guimarães Vieira
REITOR(A)

Adriana da Silva Galvão
DIPLOMADO(A)

CURSO DE FISIOTERAPIA

RECONHECIDO PELA PORTARIA MINISTERIAL

Nº 820, DE 24/10/1985, PUBLICADA A

NO D.O.U. EDIÇÃO DE 25/10/1985



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
SETOR DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Registrado sob nº 258 do livro A-19
fls 258, por delegação de competência, nos
termos das Portarias do Departamento de Assun-
tos Universitários nº 71, de 21.10.1977, e nº 28,
de 16.06.1978 e da Portaria da Secretaria de En-
sino Superior nº 30, de 23.05.1979.

Processo nº 001367/2004

Campina Grande, 26 de agosto de 2004

Embaur
Chefe do Setor

Isento de selo, de acordo com
a alteração 58ª à Lei nº 3.519,
de 30.12.1958.

COFFITO

Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 64.985-F

No Livro n.º 163 de fls. 119

Em 02 de Junho de 2005

Dr. JOSÉ EUCLIDES FOUBELE SILVA
PRESIDENTE

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 7ª Região

Nome Adriana da Silva

Galvão Oliveira
FISIOTERAPEUTA

Inscrição N.º 64.985 F

Livro F. 08/BA Fls. 173

Em 25 de abril de 2007

Cons. José Roberto Borges dos Santos
Presidente

COFFITO

Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 64.985-F

no Livro 163 de fls. 119 com o

nome de Adriana da Silva

Galvão Oliveira

A partir de 05/02/05 por motivo

de casamento comprovante

certidão nº 25.782-IVR-

B-18 - fls - 287

Em 02 de Junho de 2005

Dr. JOSÉ EUCLIDES FOUBELE SILVA
PRESIDENTE

Secretaria de Saúde - PE

Dir. Executiva Vig. Sanitária

VIII DIRES - PETROLINA - PE.

Registro de Diploma

Reg. Livro 02 Folha 300

Petrolina 10/08/2004

Carla Lucia Silva de Almeida

Carla Lucia Silva de Almeida

AGENTE SANITÁRIO

MATRÍCULA 230.381-7 - 8ª. GERES

CREFFITO-I

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA
OCUPACIONAL DA 7ª REGIÃO

Nome: ADRIANA DA SILVA

GALVÃO OLIVEIRA

Inscrição nº 64985-F

Livro F-PE-03, 200V

Em 01 de Julho de 2005

Dr. ELIANO DE FREITAS PESSOA
PRESIDENTE

Fl. 72/19

inter

Olá, PERSONA CENTRO INTEGRADO
DE SAUDE L!

Como você solicitou, estamos reenviando
os dados da sua Conta Digital do Banco
Inter.



Abraços da equipe Inter.

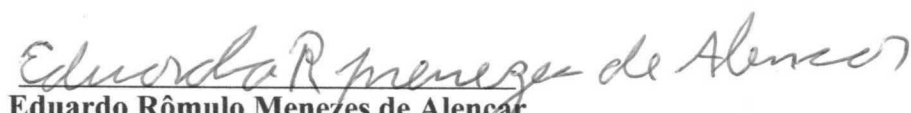


Nome da Empresa: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 23.641.140/0001-44
Endereço: Av Presidente Tancredo Neves, n 20 centro, Petrolina-PE

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

Persona Centro Integrado de Saúde LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 23.641.140/0001-44 sediada na Av Presidente Tancredo Neves, Nº 20, Centro, CEP: 56.304-190, PETROLINA - PE declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo de credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Petrolina-PE, 08 de Novembro de 2024.


Eduardo Rômulo Menezes de Alencar
Representante Legal

Fl. 74/15



Nome da Empresa: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 23.641.140/0001-44
Endereço: Av Presidente Tancredo Neves, n 20, centro, Petrolina-PE

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO

PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 23.641.140/0001-44 sediada na Av PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Nº 20, CEP: 56.304-190 PETROLINA – PE, declara, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado.

Petrolina-PE, 08 de Novembro de 2024.

Eduardo R Menezes de Alencar
Eduardo Rômulo Menezes de Alencar
Representante Legal

Fl. 75



Persona
Centro integrado de saúde

Nome da Empresa: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 23.641.140/0001-44

Endereço: Av Presidente Neves, Nº 20, centro, PETROLINA-PE

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 23.641.140/0001-44 sediada na Av Presidente Tancredo Neves, Nº 20, CEP: 56.304-190, PETROLINA - PE declara, observando o disposto no art. 93 da Lei n.º 8.213, de 1991, que comprova cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social, e que atende às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Petrolina-PE, 08 de Novembro de 2024.


EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR
Representante Legal



Nome da Empresa: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 23.641.140/0001-44
Endereço: Av Presidente Tancredo Neves, N° 20, Centro, PETROLINA-PE

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE SERVIDOR NO QUADRO FUNCIONAL

PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o n° 23.641.140/0001-44 sediada na Av PRESIDENTE TANCREDO NEVES, N° 20, CEP: 56.304-190, PETROLINA - PE declara, sob as penas da Lei, de que não há em seu quadro funcional (como funcionários, proprietários ou diretores), qualquer servidor, civil ou militar (da ativa, reconvocados ou prestadores de tarefa por tempo certo), conforme art. 9º, III da Lei no 8666/93.

Petrolina-PE, 08 de Novembro de 2024.



EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR
Representante Legal



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
72º BATALHÃO DE INFANTARIA DE CAATINGA
(35º Batalhão de Infantaria/1968)
(BATALHÃO GEN VICTORINO CARNEIRO MONTEIRO)

DECLARAÇÃO

O interessado abaixo identificado DECLARA, para fins do disposto no Inciso V do Art. 27 da Lei Nr 8.666, de 21 de junho de 1983, acrescido pela Lei Nr 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesesseis) anos de idade, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos de idade.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA	CNPJ: 23.641.140/0001-44
Signatário (s): EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR	

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos de idade, na condição de aprendiz?

SIM	NÃO
X	

Em Petrolina-PE, 08 de Novembro de 2024.


Eduardo R. Menezes de Alencar
EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR
Representante Legal



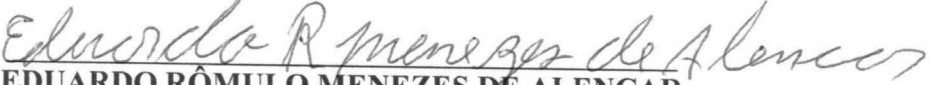
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
72º BATALHÃO DE INFANTARIA DE CAATINGA
(35º Batalhão de Infantaria/1968)
(BATALHÃO GEN VICTORINO CARNEIRO MONTEIRO)

DECLARAÇÃO

O interessado abaixo identificado DECLARA, para os fins do inciso I do art. 3º da Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, que se enquadra no conceito de baixo risco ou "baixo risco A", previsto no inciso I do art. 2º da Resolução nº 51, de 11 de junho de 2019, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legislação de Empresa e Negócios – CGSIM, sob as penas do Art. 299 do Código Penal.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa: PERSONA CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LTDA	CNPJ: 23.641.140/0001-44
Signatário (s): EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR	

Em Petrolina-PE, 08 de Novembro de 2024.


EDUARDO RÔMULO MENEZES DE ALENCAR
Representante Legal