



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



MG

2264364713

NOME

ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA



DOC IDENTIDADE / CNRG EMISSOR UF  
 M6978765 SSP MG

CPF DATA NASCIMENTO  
 035.701.076-04 02/02/1973

FILIAÇÃO  
 NILSON ALBRES COLETA  
 DAICY DAMASCENO COLETA

PERMISSÃO ACC CATEG  
 [Hatched] [Hatched] B

Nº REGISTRO  
 02230212082

VALIDADE  
 27/08/2031

1ª HABILITAÇÃO  
 18/10/2001

OBSERVAÇÕES

*Eliane C. D. Coleta*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
 OURO PRETO, MG

DATA EMISSÃO  
 30/08/2021

*[Signature]*

Erico da Cunha Neto  
 Diretor DETRAN/MG

53866885786  
 MG600301800

ASSINATURA DO EMISSOR

2264364713



  
**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A Fundação Filantrópica e Beneficente de Saúde Arnaldo Gavazza Filho, operadora de plano de saúde próprio denominado PLAMHAG - PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR ARNALDO GAVAZZA, inscrito no CNPJ sob nº 26.150.979/0001-78, situado na Av. Dr. José Grossi, nº 16, bairro Guarapiranga, CEP 35.430-213, Ponte Nova, Estado de Minas Gerais, neste ato representado pela Superintendente Executiva, Sra. Lucimar Regina de Oliveira Fonseca, portador (a) do documento de Identidade nº M-6623927 – SSP/MG, atesta para os devidos fins que a empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61, com sede à Rua Simão Lacerda, nº 877, Bairro Vila dos Operários, CEP 35.402-346, Ouro Preto, Minas Gerais, presta os serviços de consulta médica e atendimentos especializados em terapias, como fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia e nutrição, com foco no atendimento a crianças autistas.

Atestamos que tais serviços foram executados satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ouro Preto, Minas Gerais, 06 de janeiro de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

Lucimar Regina O. Fonseca  
Superintendente Executiva

---

**Fundação Filantrópica e Beneficente de Saúde Arnaldo Gavazza – PLAMHAG**  
Av. Dr. José Grossi, nº 16, Bairro Guarapiranga, Ponte Nova/MG, CEP 35430-213  
Telefone: (31) 3819-5017 e-mail: [plamhag@gavazza.com.br](mailto:plamhag@gavazza.com.br) <http://www.plamhag.com.br>



**CADASTRO INFORMATIVO DE INADIMPLÊNCIA EM RELAÇÃO À  
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS**

---

**Consulta efetuada em 11/12/2024 às 15:11:03**

---

**Dados do Pesquisado**

**CNPJ: : 51.292.173/0001-61**

Até o presente momento, não constam pendências para a pessoa acima identificada, ressalvado o direito de cobrança e inscrição de quaisquer dívidas de sua responsabilidade que vierem a ser apuradas pelos órgãos que compõem esse cadastro. Esta consulta não serve como Certidão de Débitos Tributários.

**IMPRIMIR**

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>51.292.173/0001-61</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>04/07/2023</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>LIFE CENTER DA MULHER LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>LIFE CENTER DA MULHER</b>			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>68.21-8-02 - Corretagem no aluguel de imóveis</b> <b>70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica</b> <b>84.12-4-00 - Regulação das atividades de saúde, educação, serviços culturais e outros serviços sociais</b> <b>85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico</b> <b>86.21-6-01 - UTI móvel</b> <b>86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências</b> <b>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b> <b>87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R SIMAO LACERDA</b>	NÚMERO <b>877</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>35.402-346</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA DOS ENGENHEIROS</b>	MUNICÍPIO <b>OURO PRETO</b>	UF <b>MG</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CRISCOLETA73@HOTMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(31) 8837-3337</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>04/07/2023</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **11/12/2024** às **15:00:19** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **LIFE CENTER DA MULHER LTDA**

CPF/CNPJ: **51.292.173/0001-61**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*Os [Sistemas ePAD e CGU-PJ](#) consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O [Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas \(CEIS\)](#) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O [Cadastro Nacional de Empresas Punidas \(CNEP\)](#) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O [Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas \(CEPIM\)](#) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 14:58:57 do dia 11/12/2024 , com validade até o dia 10/01/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: Y7rWiWb1RGMYqiHkLDw1

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*


**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS**
**CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS**
**Negativa**

 CERTIDÃO EMITIDA EM:  
11/12/2024

 CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
11/03/2025

NOME: LIFE CENTER DA MULHER LTDA

CNPJ/CPF: 51.292.173/0001-61

LOGRADOURO: RUA SIMAO LACERDA

NÚMERO: 877

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA DOS ENGENHEIROS

CEP: 35402346

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: OURO PRETO

UF: MG

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

**1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;**

**2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.**

**Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.**

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br> => Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.**

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2024000828427128

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 51.292.173/0001-61  
**Razão Social:** LIFE CENTER DA MULHER LTDA  
**Endereço:** RUA SIMAO LACERDA 877 / VILA DOS ENGENHEIRO / OURO PRETO / MG / 35402-346

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:** 24/12/2024 a 22/01/2025

**Certificação Número:** 2024122404546096421252

Informação obtida em 06/01/2025 11:11:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO**

**MINAS GERAIS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

## **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA**

---

**RAZÃO SOCIAL:** LIFE CENTER DA MULHER LTDA

**Endereço:** R SIMAO LACERDA, 877 \*\*\*\*\* VILA DOS ENGENHEIROS - OURO PRETO - MG CEP: 35.402-346

**CNPJ:** 51.292.173/0001-61

---

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR AS DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS DE RESPONSABILIDADE DA PESSOA JURÍDICA ACIMA CARACTERIZADA, CERTIFICO QUE HÁ DÉBITO TRIBUTÁRIO E/OU NÃO TRIBUTÁRIO EM NOME DO REQUERENTE, TODAVIA ENCONTRA-SE COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA, NOS TERMOS DO ART. 80, INCISO III DO CTM.

**Esta certidão é válida até o dia: 28/02/2025**

**OURO PRETO, 29/01/2025 09:55:17**

**Código de controle da certidão: 75805E74B822317DE83E**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

certidão negativa de debito para licitações



**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: LIFE CENTER DA MULHER LTDA**  
**CNPJ: 51.292.173/0001-61**

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 09:30:52 do dia 06/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/07/2025.

Código de controle da certidão: **91A2.5DC5.6C39.C9BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LIFE CENTER DA MULHER LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.292.173/0001-61

Certidão n°: 85631812/2024

Expedição: 11/12/2024, às 15:02:24

Validade: 09/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LIFE CENTER DA MULHER LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.292.173/0001-61**, **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.

Listagem de Profissionais

Data: 06/01/2025

CNES: 4285026 Nome Fantasia: OURO PRETO LIFE CENTER DA MULHER CNPJ Próprio: 51.292.173/0001-61  
 Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
 CNPJ Mantenedora: -- Nome da Mantenedora: --  
 Cadastrado em: 19/08/2023 Data da última atual. base local: 16/12/2024 Data da última atual. base nacional: 20/12/2024

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ANA LUIZA NEVES VIEIRA	706305761672473	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
BRUNO GUIMARAES DA FONSECA	704606148916721	225320 - MEDICO EM RADIOLOGIA E	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
EBERTE MOURA BRETAS	700503118671351	251510 - PSICOLOGO CLINICO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA	702306126134018	142105 - GERENTE ADMINISTRATIVO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
LETICIA MILAGRES PAIVA	705406469620096	223710 - NUTRICIONISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
LETICIA MILAGRES PAIVA	705406469620096	251510 - PSICOLOGO CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
MAGALI ARACI DE FRANCISCHE SANTOS FERRARI	702405051354529	251510 - PSICOLOGO CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
MARCIA CRISTINA GONCALVES MIRANDA	704700779714033	223710 - NUTRICIONISTA	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
NATALIA CAROLINE DE OLIVEIRA RODRIGUES	706307797976679	223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
RENATA CRISTINA QUEIROZ SILVA BENTO	705006259856755	223710 - NUTRICIONISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
RODNEY ANDRE DE MELO	704804070305440	225170 - MEDICO GENERALISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4

Total de profissionais 11

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
TALIVIA BETANIA SILVA MARTINS	704201230714583	223810 - FONOAUDIOLOGO GERAL	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	10	0	10
THIAGO ORSI GUIMARAES ROMANO	700500789990954	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4

Total de profissionais

13

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/01/2025

CNES: 4285026 Nome Fantasia: OURO PRETO LIFE CENTER DA MULHER CNPJ: 51.292.173/0001-61  
Nome Empresarial: LIFE CENTER DA MULHER LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: RUA SIMAO LACERDA Número: 877 Complemento: --  
Bairro: VILA DO ENGENHEIROS Município: 314610 - OURO PRETO UF: MG  
CEP: 35402-346 Telefone: (31)98837-3337 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 002  
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: THIAGO ORSI GUIMARAES ROMANO  
Cadastrado em: 19/08/2023 Atualização na base local: 16/12/2024 Última atualização Nacional: 20/12/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --



Ministério da Economia  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: LIFE CENTER DA MULHER LTDA  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



MGP2300215533

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	090			CONTRATO
		315	1	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

OURO PRETO  
Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

15 MARÇO 2023  
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

NÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Responsável

NÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

- Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
- Processo deferido. Publique-se e archive-se.
- Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

- Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
- Processo deferido. Publique-se e archive-se.
- Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais  
Certifico o registro sob o nº 31214224193 em 04/07/2023 da Empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, Nire 31214224193 e protocolo 233545701 - 04/07/2023. Autenticação: 231D60FC16F8F7F943D16BAAA2A87B5F3251C62. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/354.570-1 e o código de segurança 8Sr1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

## Capa de Processo

### Identificação do Processo

Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/354.570-1	MGP2300215533	20/06/2023

### Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
035.701.076-04	ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA
870.832.646-00	LUCIA MARIA DA ROCHA
707.289.686-49	PAULO ROBERTO RAMOS DE AMORIM
787.956.646-53	PAULO TADEU FERREIRA

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



# CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE LIFE CENTER DA MULHER LTDA

1. ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIA, Casado(a), regime de bens Comunhao Parcial, nº do CPF 035.701.076-04, documento de identidade M-6975765, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA TRES, número 123, bairro / distrito LAGOA, município OURO PRETO - MINAS GERAIS, CEP 35.411-000 e

2. LUCIA MARIA DA ROCHA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIA, Casado(a), regime de bens Comunhao Parcial, nº do CPF 870.832.646-00, documento de identidade MG-11.349104, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA DIAMANTE, número 230, bairro / distrito VILA SAMARCO, município OURO PRETO - MINAS GERAIS, CEP 35.411-000 e

3. PAULO ROBERTO RAMOS DE AMORIM, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIO , Casado(a), regime de bens Comunhao Parcial, nº do CPF 707.289.686-49, documento de identidade M-7.007.959, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA ARTHUR VERSIANI MACHADO, número 519, bairro / distrito LAGOA, município OURO PRETO - MINAS GERAIS, CEP 35.400-344 e

4. PAULO TADEU FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIO , Casado(a), regime de bens Comunhao Parcial, nº do CPF 787.956.646-53, documento de identidade M-3.522.699, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA DIAMANTE, número 230, bairro / distrito RESIDENCIAL VIA ANTONIO PEREIRA , município OURO PRETO - MINAS GERAIS, CEP 35.411-000.

Constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o nome empresarial de LIFE CENTER DA MULHER LTDA.

Parágrafo Único: A sociedade tem como nome fantasia LIFE CENTER DA MULHER.

Cláusula Segunda - O objeto social será ATIVIDADES DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL, MEDICINA E SEGURACA DO TRABALHO, SERVICOS DE ENFERMAGEM, ATIVIDADES INTEGRATIVA E PREVENTIVA A SAUDE DA MULHER, ATIVIDADES DE APOIO E GESTAO A SAUDE, REGULACAO PLANEJAMENTO E CONSULTORIA AS ATIVIDADES HOSPITALARES, CONSULTORIA ASSESSORIA E GESTAO EMPRESARIAL, LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTES NO DOMICILIO, LOCACAO DE CONSULTORIO MEDICO E SALAS PARA TERCEIROS, REGULACAO DE ATIVIDADES PARA SAUDE, EDUCACAO E CULTURA, SERVICOS MOVEL DE REMOCAO E ATENDIMENTO DE PACIENTES, ALUGUEL E LOCACAO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, UTI MOVEL, CURSOS TECNICOS PROFISSIONALIZANTES, NA AREA DE SAUDE E AFINS.

Cláusula Terceira - A sede da sociedade é na RUA SIMAO LACERDA, número 877, bairro / distrito VILA DOS ENGENHEIROS, município OURO PRETO - MG, CEP 35.402-346.

MÓDULO INTEGRADOR: 15 MGP2300215533



MG54496683

1/3



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31214224193 em 04/07/2023 da Empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, Nire 31214224193 e protocolo 233545701 - 04/07/2023. Autenticação: 231D60FC16F8F7F943D16BAAA2A87B5F3251C62. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/354.570-1 e o código de segurança 8Sr1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

pág. 3/8

# CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE LIFE CENTER DA MULHER LTDA

Cláusula Quarta - A sociedade iniciará suas atividades em 15/03/2023 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital social é R\$ 100.000,00 (CEM MIL reais) dividido em 100.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (UM real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA	25.000	25.000,00
LUCIA MARIA DA ROCHA	25.000	25.000,00
PAULO ROBERTO RAMOS DE AMORIM	25.000	25.000,00
PAULO TADEU FERREIRA	25.000	25.000,00
TOTAL	100.000	100.000,00

Cláusula Sexta - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), a quem fica assegurado, em igualdade de condições, preço e direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

Cláusula Sétima - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Oitava - A administração da sociedade caberá ao administrador(a)/sócio(a) ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, 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 quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

Cláusula Nona - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Décima - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira - O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Cláusula Décima Segunda - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Cláusula Décima Terceira - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

MÓDULO INTEGRADOR: 15 MGP2300215533



MG54496683

2/3



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31214224193 em 04/07/2023 da Empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, Nire 31214224193 e protocolo 233545701 - 04/07/2023. Autenticação: 231D60FC16F8F7F943D16BAAA2A87B5F3251C62. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/354.570-1 e o código de segurança 8Sr1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

pág. 4/8

# CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE LIFE CENTER DA MULHER LTDA

Cláusula Décima Quarta - Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Quinta - O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) 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.

Cláusula Décima Sexta - Fica eleito o foro de OURO PRETO - MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando o(s) sócio(s) justo(s) e contratado(s), assinam o presente instrumento.

15/032023, 15 de Março de 2023.

ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA

Sócio/Administrador

LUCIA MARIA DA ROCHA

Sócio

PAULO ROBERTO RAMOS DE AMORIM

Sócio

PAULO TADEU FERREIRA

Sócio





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

## Documento Principal

### Identificação do Processo

Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/354.570-1	MGP2300215533	20/06/2023

### Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
035.701.076-04	ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA
870.832.646-00	LUCIA MARIA DA ROCHA
707.289.686-49	PAULO ROBERTO RAMOS DE AMORIM
787.956.646-53	PAULO TADEU FERREIRA

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

A Secretária Geral da JUCEMG, no uso de suas atribuições de chancelar os instrumentos submetidos ao Registro Público de Empresas, para o fim de dar-lhes autenticidade, CERTIFICA, em atendimento ao disposto no Art. 1º, I da Lei Federal nº 8.934/1994, que o ato empresarial protocolado sob o número 23/354.570-1 em 04/07/2023 da empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, nire: 3121422419-3 teve seu registro deferido automaticamente, sob o nº 31214224193 em 04/07/2023, conforme o permissivo legal descrito nos §§ 3º e 4º do art. 42, da Lei Federal nº 13.874, de 2019.

Assina o presente termo, mediante certificado digital, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, o interessado deverá acessar o sítio eletrônico do Portal de Serviços/Validar Documentos link(<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
035.701.076-04	ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA
870.832.646-00	LUCIA MARIA DA ROCHA
707.289.686-49	PAULO ROBERTO RAMOS DE AMORIM
787.956.646-53	PAULO TADEU FERREIRA

### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
035.701.076-04	ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA
870.832.646-00	LUCIA MARIA DA ROCHA
707.289.686-49	PAULO ROBERTO RAMOS DE AMORIM
787.956.646-53	PAULO TADEU FERREIRA

Belo Horizonte, terça-feira, 04 de julho de 2023



Documento assinado eletronicamente por Vinicius Barbosa Mourão, Servidor(a) Público(a), em 04/07/2023, às 15:34 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](http://www.jucemg.mg.gov.br) informando o número do protocolo 23/354.570-1.





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



Belo Horizonte. terça-feira, 04 de julho de 2023



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31214224193 em 04/07/2023 da Empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, Nire 31214224193 e protocolo 233545701 - 04/07/2023. Autenticação: 231D60FC16F8F7F943D16BAAA2A87B5F3251C62. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/354.570-1 e o código de segurança 8Sr1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE RECURSOS HUMANOS

Prezados Senhores,

A empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61, com sede à Rua Simão Lacerda, nº 877, Bairro Vila dos Operários, CEP 35.402-346, Ouro Preto, Minas Gerais, DECLARA, sob as penas da lei, possuir condições e capacidade para mobilizar, em tempo hábil, e pelo prazo requerido, os recursos humanos e materiais para a execução dos serviços objeto da LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 27/2024 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 49/2024.

Ouro Preto, 06 de janeiro de 2025.

*Eliane R. D. Coleta*  
LIFE CENTER DA MULHER LTDA  
CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61  
Eliane Cristina Damasceno Coleta  
CPF sob nº 035.701.076-04



## Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

OURO PRETO

### CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: LIFE CENTER DA MULHER LTDA  
CNPJ: 51.292.173/0001-61

#### Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 11 de Dezembro de 2024 às 15:15

OURO PRETO, 11 de Dezembro de 2024 às 15:15

**Código de Autenticação:** 2412-1115-1539-0662-9466

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG ([www.tjmg.jus.br](http://www.tjmg.jus.br)) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

**ATENÇÃO:** Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

---

---

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE PRESTARÃO OS SERVIÇOS**

---

---

**RAZÃO SOCIAL: LIFE CENTER DA MULHER LTDA - CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61**

<b>NOME DO(A) PROFISSIONAL</b>	<b>Nº DO REGISTRO</b>
Leticia Milagres Paiva	CRP-04/59492
Magali Araci de Francische Santos Ferrari	CRP - 6277
Natália Caroline de Oliveira Rodrigues	CREFITO -20226
Talivia Betânia Silva Martins	CRF 6-10820
Amanda Monteiro de Souza	CRP 04/25968
Márcia Cristina Gonçalves Miranda	CRN 3524

Ouro Preto, MG, 06 de janeiro de 2025.

*Eliane C. 10. coleta*

Assinatura do(a) Responsável

## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE RECURSOS HUMANOS

Prezados Senhores,

A empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61, com sede à Rua Simão Lacerda, nº 877, Bairro Vila dos Operários, CEP 35.402-346, Ouro Preto, Minas Gerais, DECLARA, sob as penas da lei, possuir condições e capacidade para mobilizar, em tempo hábil, e pelo prazo requerido, os recursos humanos e materiais para a execução dos serviços objeto da LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 27/2024 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 49/2024.

Ouro Preto, 06 de janeiro de 2025.

*Eliane C. O. Coleta*  
LIFE CENTER DA MULHER LTDA  
CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61  
Eliane Cristina Damasceno Coleta  
CPF sob nº 035.701.076-04

---

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE PRESTARÃO OS SERVIÇOS**

---

**RAZÃO SOCIAL: LIFE CENTER DA MULHER LTDA - CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61**

<b>NOME DO(A) PROFISSIONAL</b>	<b>Nº DO REGISTRO</b>
Leticia Milagres Paiva	CRP-04/59492
Magali Araci de Francissche Santos Ferrari	CRP - 6277
Natália Caroline de Oliveira Rodrigues	
Talivia Betânia Silva Martins	CRF 6-10820
Amanda Monteiro de Souza	CRP 04/25968
Márcia Cristina Gonçalves Miranda	CRN 3524

Ouro Preto, MG, 06 de janeiro de 2025.

*Bliane C. 10-coleta*

**Assinatura do(a) Responsável**

## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE RECURSOS HUMANOS

Prezados Senhores,

A empresa LIFE CENTER DA MULHER LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61, com sede à Rua Simão Lacerda, nº 877, Bairro Vila dos Operários, CEP 35.402-346, Ouro Preto, Minas Gerais, DECLARA, sob as penas da lei, possuir condições e capacidade para mobilizar, em tempo hábil, e pelo prazo requerido, os recursos humanos e materiais para a execução dos serviços objeto da LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 27/2024 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 49/2024.

Ouro Preto, 06 de janeiro de 2025.

*Eliane R. D. Coleta*  
LIFE CENTER DA MULHER LTDA  
CNPJ sob nº 51.292.173/0001-61  
Eliane Cristina Damasceno Coleta  
CPF sob nº 035.701.076-04



POLEGAR

CPF

055.263.196-52

R G

MG-10.352.519-PC

DATA EXPEDIÇÃO

19/01/2015

U F

MG

OBSERVAÇÃO

\*\*\*\*\*

ASSINATURA DO PSICÓLOGO

Amanda Monteiro de Sousa

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Armanda Mentius de Sousa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RÉGISTRO  
GERAL

MG-10.352.519

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

19/03/2021

NOME

AMANDA MONTEIRO DE SOUSA

FILIAÇÃO

JOAQUIM ARNOBIO DE SOUSA  
MARIA DAS GRACAS MONTEIRO DE SOUSA

NATURALIDADE

OURO PRETO-MG

DATA DE NASCIMENTO

17/11/1980

NASC. LV-44A FL-278

DOC. ORIGEM

OURO PRETO-MG

055.263.196-52

CPF

ADRIANA DE BARROS MONTEIRO  
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

4.VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Indústria Gráfica Brasileira

CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
LEI Nº 5766/71

CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA

REGIÃO

4ª

INSCRIÇÃO

CRP04/25968

DATA DE INSCRIÇÃO

16/01/2007

JURISDIÇÃO

Minas Gerais

VIA

2ª

NOME

Amanda Monteiro de Sousa

FILIAÇÃO

Joaquim Arnóbio de Sousa

Maria das Graças M. de Sousa

NATURALIDADE

OURO PRETO/MG

NACIONALIDADE

Brasileira

DATA NASCIMENTO

17/11/1980

LOCAL DE EXPEDIÇÃO

Belo Horizonte

DATA DE EXPEDIÇÃO

08/01/2016

ASSINATURA OU CHANCELA MECÂNICA DO CRP

Roberto Chateaubriand - Conselheiro Presidente

CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA



POLEGAR

CPF

055.263.196-52

R G

MG-10.352.519-PC

DATA EXPEDIÇÃO

19/01/2015

U F

MG


OBSERVAÇÃO

\*\*\*\*\*

ASSINATURA DO PSICÓLOGO

Amanda Monteiro de Sousa

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
LEI Nº 5766/71  
**CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA**

REGIÃO <b>4ª</b>	INSCRIÇÃO <b>CRP04/25968</b>	DATA DE INSCRIÇÃO <b>16/01/2007</b>
JURISDIÇÃO <b>Minas Gerais</b>		VIA <b>2ª</b>
NOME <b>Amanda Monteiro de Sousa</b>		
FILIAÇÃO <b>Joaquim Arnóbio de Sousa Maria das Graças M. de Sousa</b>		
NATURALIDADE <b>OURO PRETO/MG</b>		
NACIONALIDADE <b>Brasileira</b>	DATA NASCIMENTO <b>17/11/1980</b>	
LOCAL DE EXPEDIÇÃO <b>Belo Horizonte</b>	DATA DE EXPEDIÇÃO <b>08/01/2016</b>	
ASSINATURA OU CHANCELAMENTO MECÂNICO DO CRP 		

**Roberto Chateaubriand - Conselheiro Presidente**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



*Amanda Moutinho de Sousa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Modelo Oficial Escudo

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
DEPART.  
MG-10.352.519

DATA DE  
Emissão  
19/03/2021

NOME  
AMANDA MONTEIRO DE SOUSA

FILIAÇÃO  
JOAQUIM ARNOBIO DE SOUSA

MARIA DAS GRACAS MONTEIRO DE SOUSA

NACIONALIDADE  
OURO PRETO-MG

DATA DE NASCIMENTO  
17/11/1980

DOC. pessoal  
NASC. LV-44A FL-278

OURO PRETO-MG

CNPJ  
055.263.136-52

PII-2623

ADRIANA DE BARROS MONTEIRO  
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

4. VIA



# CERTIFICADO

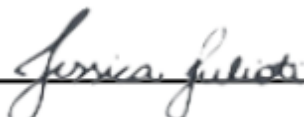
O CENTRO EDUCACIONAL SETE DE SETEMBRO NO  
USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES CERTIFICA QUE

**AMANDA MONTEIRO DE SOUSA**

PORTADOR DO DOCUMENTO: 055.263.196-52 CONCLUIU COM  
ÊXITO O CURSO “ANÁLISE COMPORTAMENTAL INFANTIL  
CLÍNICA” COM UMA CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS.



CENTRO EDUCACIONAL  
SETE DE SETEMBRO

  
JESSICA JULIOTI

Presidente/CEO



\_\_\_\_\_  
PARTICIPANTE

2024

# CURSO REALIZADO DE 30 DE SETEMBRO A 04 DE OUTUBRO DE

Aulas ministradas pela Professora Tais Bento com o seguinte conteúdo programático:

- CONCEITOS BÁSICOS DA ANÁLISE DO COMPORTAMENTO
- ANÁLISE FUNCIONAL
- A ENTREVISTA INICIAL NA TAC
- O LÚDICO NA CLÍNICA ANALÍTICO-COMPORTAMENTAL INFANTIL
- O BRINCAR NA CLÍNICA ANALÍTICO-COMPORTAMENTAL INFANTIL



CENTRO EDUCACIONAL  
SETE DE SETEMBRO

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 DE 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.

<https://cessetembro.com.br/>

SOMOS ASSOCIADOS



**ABED**  
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA  
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

# CERTIFICADO

*de conclusão*



Certificamos que  
**Amanda Monteiro De Sousa**

Completo o curso ABA NO TEA - APLICADOR ABA, cumprindo a carga horária de 180 horas com o(a) instrutor(a) Jéssica Cavalcante. Certificado emitido em 26 de agosto de 2024.

João Pessoa, 26 de agosto de 2024.

*Jéssica Cavalcante*  
Jéssica Cavalcante  
Psicopedagoga Clínica e Institucional –  
239425Pp- Analista do Comportamento  
INSTITUTO NEURO CAPACITAÇÃO, CURSOS E  
EVENTOS LTDA  
CNPJ 37.921.999/0001-11



Autenticidade: [www.institutoneuro.com.br/verificar/MKaJ5wzZim](http://www.institutoneuro.com.br/verificar/MKaJ5wzZim)

Token de  
Validação



República Federativa do Brasil  
Ministério da Educação



# Universidade Federal de Viçosa

A Reitora da Universidade Federal de Viçosa, Minas Gerais,  
em 08 de agosto de 2014, no uso de suas atribuições, confere o grau de  
**Nutricionista**

a

## Leticia Milagres Paiva

brasileira, natural do Estado de Minas Gerais, nascida a 13 de agosto de 1988,  
portadora da cédula de identidade número MG-14.847.383 - MG,

de acordo com as normas da Universidade e outorga-lhe o presente diploma para que possa  
usufruir de todos os direitos e prerrogativas concedidos a esse grau pelas leis da República.

Viçosa, 29 de agosto de 2014

*Soares*

Reitora

*Leticia Milagres Paiva*

Diplomada



*[Assinatura]*

Secretário de Órgãos Colegiados

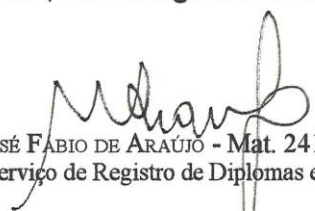
*[Assinatura]*

Diretora do Registro Escolar

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA

Diploma registrado no livro 34, folha 146, n.º 33600,  
de acordo com o disposto no artigo 48 da Lei n.º 9.394/96.

Viçosa, 29 de agosto de 2014.

  
JOSÉ FABIO DE ARAÚJO - Mat. 2414-7  
Chefe de Serviço de Registro de Diplomas e Certificados

  
PROFESSORA GIOVANA FIGUEIREDO ROSSI  
Diretora do Registro Escolar

REITORA: PROFESSORA NILDA DE FÁTIMA FERREIRA SOARES

Secretário de Órgãos Colegiados: PROFESSOR AFONSO AUGUSTO TEIXEIRA DE FREITAS DE CARVALHO LIMA



O curso foi reconhecido conforme Portaria Ministerial n.º 604, de 11 de novembro de 1981, publicada no Diário Oficial da União de 13 de novembro de 1981. Renovado o reconhecimento conforme Portaria Ministerial n.º 1, de 06 de janeiro de 2012, publicada no Diário Oficial da União n.º 6, de 09 de janeiro de 2012.





CENTRO UNIVERSITÁRIO DE VIÇOSA  
UNIVIÇOSA  
UNIÃO DE ENSINO SUPERIOR DE VIÇOSA



O REITOR DO CENTRO UNIVERSITÁRIO DE VIÇOSA - UNIVIÇOSA, DE VIÇOSA - MINAS GERAIS,  
NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES E TENDO EM VISTA A CONCLUSÃO DO CURSO DE PSICOLOGIA, EM 09 DE  
DEZEMBRO DE 2019, E A COLAÇÃO DE GRAU EM 11 DE DEZEMBRO DE 2019, CONFERE O TÍTULO DE

**PSICÓLOGA A**

**LETÍCIA MILAGRES PAIVA**

BRASILEIRA, NATURAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS, NASCIDA A 13 DE AGOSTO DE 1988,  
RG MG-14.647.363 - PC-MG, E OUTORGA-LHE O PRESENTE DIPLOMA  
A FIM DE QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS.

VIÇOSA, 11 DE FEVEREIRO DE 2020.

  
Eivaldo Zefenno Rodrigues  
Reitor

  
Per Christian Braathen  
Pró-Reitor Acadêmico

  
Maricy Reis Lopes  
Secretária Acadêmica

  
Letícia Milagres Paiva  
Diplomada

Centro Universitário de Viçosa - UNIVIÇOSA

CNPJ: 05131076/0001-70

Credenciada pela Portaria MEC: 107 de 23/01/2020 publicado no DOU de 27/01/2020

Curso de Psicologia

Reconhecido pela Portaria MEC nº 914 de 14 de agosto de 2017

Publicada no Diário Oficial da União em 15 de agosto de 2017

Centro Universitário de Viçosa - UNIVIÇOSA

CNPJ: 05131076/0001-70

Credenciada pela Portaria MEC: 107 de 23/01/2020 publicado no DOU de 27/01/2020

Diploma registrado no livro 1, folha 155 nº 464  
de acordo com o disposto no artigo 48 da Lei 9.394/96.

Nº Diploma: 01-00000464

Viçosa, 12 de fevereiro de 2020



Graziella Santana Lopes de Faria

CPF 042.214.386-30

Responsável pelo Registro de Diploma

Secretária da Pró-Reitoria Acadêmica

Nomeada pelo Ato da Reitoria 08/2020



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

MG-14.847.383

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

27/02/2014

NOME

LETICIA MILAGRES PAIVA

FILIAÇÃO

PAULO AFONSO PAIVA

RITA DE CASSIA MILAGRES PAIVA

NATURALIDADE

VICOSA-MG

DATA DE NASCIMENTO

13/8/1988

DOC.ORIGEM

NASC. LV-60 FL-64V

VICOSA-MG

CPF

  
LETÍCIA ALESSI MACHADO ROGÊDO  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Letícia Aulhões Pereira*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

# INSTITUTO WP

Certificamos que **Magali Araci de Francische Santos Ferrari** concluiu com

aproveitamento o curso de Pós-Graduação *Latu Sensu* em Psicoterapia Cognitivo-Comportamental, ministrado em convênio entre o Instituto WP e a FACCAT, com carga horária total de **420** h, realizado no período de **Abril de 2014 a Dezembro de 2015** na cidade de **Belo Horizonte/MG**.

Porto Alegre/RS, **25** de **agosto** de **2016**.



Luciane Benvegnú Piccoloto  
CRP: 07/10473



Especialista



Neri Maurício Piccoloto  
Diretor - CRM 22.811

# Curso de Especialização em Terapia Cognitivo-Comportamental

Aluno(a): Magali Araci de Francische Santos Ferrari

DISTRIBUIÇÃO DE CARGA HORÁRIA		CH	Avaliação	Freq.(%)	Situação	PROFESSOR	Título
Conceitualização Cognitiva		10	10,00	100	AP	Renata Kemp de Souza Endos	Esp.
Dependência Química		10	10,00	100	AP	Isabel Weiss	Dra.
Introdução à Terapia Cognitivo-Comportamental		16	10,00	100	AP	Wilson Vieira Melo	Dra.
Metodologia do Ensino Superior		10	8,50	100	AP	Lilian Erichsen Nassif	Dra.
Neurociências e Terapia Cognitivo-Comportamental		10	10,00	100	AP	Eduardo José Legal	Dra.
Supervisão Coletiva I		30	9,60	100	AP	Marco Montarroyos Callegaro	Ms.
Supervisão Coletiva II		30	9,60	100	AP	Neri Maurício Piccoloto	Ms.
Supervisão Coletiva III		30	9,60	100	AP	Neri Maurício Piccoloto	Ms.
Supervisão Coletiva IV		30	9,60	100	AP	Neri Maurício Piccoloto	Ms.
Técnicas Cognitivo-Comportamentais		10	10,00	100	AP	Neri Maurício Piccoloto	Ms.
Tópicos Especiais - Atendimento Clínico		64	10,00	100	AP	Neri Maurício Piccoloto	Ms.
Transorno do Humor I - Depressão e Distímia		10	10,00	100	AP	Marco Antônio Silva Alvarenga	Dra.
Transorno do Humor II - Espectro Bipolar		10	10,00	100	AP	Wilson Vieira Melo	Dra.
Transornos Alimentares		10	10,00	100	AP	Fábio Ferraz de Almeida	Esp.
Transornos da Infância I - Transtornos Disruptivos da Infância		10	10,00	100	AP	Marco Antônio Silva Alvarenga	Dra.
Transornos da Infância II - Ansiedade e Depressão		10	10,00	100	AP	Eduardo Krauze Diehl	Ms.
Transornos da Personalidade I - Modelo de Beck e Freeman		10	10,00	100	AP	Carla Streit	Dra.
Transornos da Personalidade II - Terapia do Esquema de Jeffrey Young		10	10,00	100	AP	Carlos Eduardo Seixas	Ms.
Transornos de Ansiedade I - Fobia Específica e Transtorno de Ansiedade Generalizada		10	9,20	100	AP	Carlos Eduardo Seixas	Ms.
Transornos de Ansiedade II - Transtorno Obsessivo Compulsivo		10	9,00	100	AP	Júlio César Rodrigues Carneiro	Ms.
Transornos de Ansiedade III - Transtorno de Pânico com Agorafobia		10	10,00	100	AP	Bernard Rangé	Dra.
Transornos de Ansiedade IV - Fobia Social com Ênfase em Treino de Habilidade Sociais		10	10,00	100	AP	Fernando Elias Machado José	Ms.
Transornos de Ansiedade V - Transtorno de Estresse Pós Traumático		10	8,50	100	AP	Giovanni Kuckartz Pergher	Ms.
Tratamento Combinado - Interface Psicofarmacologia e TCC		10	10,00	100	AP	Mariá Da Graça Castro	Ms.
Monografia: A Terapia Cognitivo-Comportamental como Psicoterapia para o Transtorno Obsessivo-Compulsivo		30	8,50	100	AP	Clarissa Tocheiro de Oliveira	Dra.

(AP) Aprovado (PE) Há pendência (NF) Professor não informou nota

Esse curso obedeceu às disposições da Legislação do Conselho Federal de Psicologia, cumprindo todas as exigências da Resolução Vigente nº 013/2007, sob Processo nº 03/2007

Programa curricular: Janeiro de 2014 a Dezembro de 2015  
 INSTITUTO WP  
 REGISTRO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS E ATESTADOS

Certificado nº \_\_\_\_\_  
 Livro de Registro nº \_\_\_\_\_ página \_\_\_\_\_  
 Santa Maria \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Secretaria da Pós-Graduação

Observações:

O aluno é considerado aprovado na disciplina quando obtém nota maior/igual a 7,0.  
 A frequência necessária para a aprovação corresponde a um comparecimento igual ou superior a 75% das aulas.  
 Para obter a aprovação no curso é necessária a aprovação em todas as disciplinas e a aprovação da Monografia ou Trabalho de Conclusão de Curso.



INSTITUTO CATARINENSE DE TERAPIA COGNITIVA

# Certificado

Certificamos que *Magali Araci de F. Santos Ferrari* participou do curso de

## **Formação em Terapias Cognitivas,**

promovido pelo Instituto Mineiro de Terapia Cognitiva, realizado em Belo

Horizonte/ MG, com carga horária de 130 horas – 2007/2008.

Magali Araci de F. Santos Ferrari

Marco Callegaro  
DIRETOR ICTC

**Curso de Formação em Terapias Cognitivas**  
**Instituto Mineiro de Terapia Cognitiva – IMTC**  
**(Instituição conveniada ao Instituto Catarinense de Terapia Cognitiva – ICTC)**  
**Histórico Escolar**

**Disciplinas cursadas em 2007:**

Panorama da Psicoterapia Cognitiva no Brasil e no Mundo	10 hs/aula	Dr. Cristiano Nabuco de Abreu – SP
Psicopatologia e Psicoterapia Cognitiva	10 hs/aula	Dr. Daniel Segenreich – RJ
Psicoterapia Cognitiva e Neurociências	10 hs/aula	MSc. Marco Callegaro – SC
Conceitualização Cognitiva	10 hs/aula	Dr. Ricardo Wainer – RS

**Disciplinas cursadas em 2008:**

Psicoterapia Cognitiva e Farmacoterapia	10hs/aula	Dr. Carlos Eduardo Reche - MG
Fundamentos do Modelo Cognitivo-Comportamental	10 hs/aula	Dr. Bernard Rangé – RJ
Psicoterapia Cognitiva dos Transtornos da Ansiedade	10 hs/aula	Dra. Izabel Weiss – MG
Psicoterapia Cognitiva dos Transtornos de Humor	10 hs/aula	Dra. Karina Pellegrinelli – SP
Psicoterapia Cognitiva dos Transtornos da Personalidade	10 hs/aula	Dr. Marco Antônio Alvarenga – MG
Psicoterapia Cognitiva do TOC	10 hs/aula	Dr. Irismar Reis de Oliveira – BA
Psicoterapia Cognitiva do TEPT	10 hs/aula	MSc. Miréia Roso – SP
Terapia Cognitivo - Comportamental do TDAH	10 hs/ aula	Dra. Ângela Alfano Campos – RJ
Psicoterapia Cognitiva da Dependência Química	10 hs/aula	Dra. Lílian Nassif - MG

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

N-2 508.847 DATA DE EMISSÃO 11/04/94

MAGALI ARACI DE FRANCISCHE  
SANTOS FERRARI

NEWTON OLIVEIRA SANTOS  
ORDALIA DE FRANCISCHE

CIDADE: SÃO PAULO-SP DATA DE NASCIMENTO: 18/07/60

CAS. LV-379 FL-225 2 SUB. B HTE-MG  
CPF: 658455876-20

*Magali Araci de Francische*

PII-474

N. DISTR. 080/012009689

FICHA CADASTRAL

CPF: 658455876-20  
Nome: MAGALI ARACI DE FRANCESCHI  
SANTOS FERRARI  
Nascimento: 18/07/60  
Nome da Mãe: ORDALIA DE FRANCESCHI SANTOS

Endereço:  
R. DOS PAULISTAS, 175 - CENTRO  
35400-000 DURO PRETO - MG

**ATENÇÃO** Para maior proteção do seu cartão, dobre no local indicado, assine e plastifique.

Confira cuidadosamente seus dados cadastrais. Mantenha seu endereço sempre atualizado. Para qualquer alteração, compareça a uma Agência de Correio munido deste Cartão, de sua Identidade e Título Eleitoral. Isto não lhe trará qualquer despesa adicional.

Secretaria da Receita Federal.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PTI-624



PCB REGISTRO DOMICÍLIO



*M. A. F. S. Ferrari*



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

FRANQUEADO

CONVÊNIO ECT/SRF 6303

MAGALI ARACI DE FRANCESCHI SANTOS  
FERRARI  
R DOS PAULISTAS, 175 - CENTRO

OURO PRETO - MG  
35400-000

RR 089622998 BR



SEQ. 0007938E


N. DISTR. 080/012009689

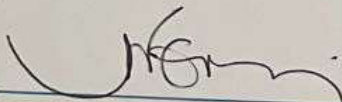
✓

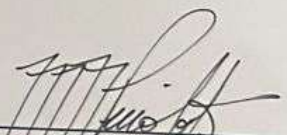
# INSTITUTO WP

Certificamos que **Magali Araci de Francische Santos Ferrari**  
completou o curso de Pós-Graduação *Latu Sensu* em Psicoterapia Cognitivo-Comportamental  
em parceria com o Instituto WP e a FACCAT, com carga horária total de **420** h, realizada  
entre o mês de **Abril de 2014 a Dezembro de 2015** na cidade de **Belo Horizonte/MG**.

Porto Alegre/RS, **25** de **agosto** de **2016**.

  
\_\_\_\_\_  
Luciane Benvegnú Piccoloto  
CRP: 07/10473

  
\_\_\_\_\_  
Especialista

  
\_\_\_\_\_  
Neri Maurício Piccoloto  
Diretor - CRM 22.811

Responsáveis Técnicos: Neri Maurício Piccoloto - CREMERS 22.811 - Luciane Benvegnú Piccoloto CRP 07/10473



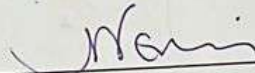
## Certificado

Certificamos que **Magali Araci de F. Santos Ferrari** participou do curso de

### **Formação em Terapias Cognitivas,**

promovido pelo Instituto Mineiro de Terapia Cognitiva, realizado em Belo

Horizonte/ MG, com carga horária de 130 horas – 2007/2008.

  
\_\_\_\_\_  
Magali Araci de F. Santos Ferrari

MARCO CALLEGARO  
Marco Callegaro  
DIRETOR ICTC

# Faculdades Integradas de Taquara

Recredenciada pela Portaria MEC nº 1.072, de 26/12/14, D.O.U. de 29/12/14



## CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO

conferido a

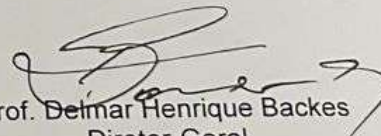
### **Magali Araci de Francische Santos Ferrari**

São Paulo/SP, nascida a 18 de julho de 1960, portadora de Cédula de Identidade nº M-2508847, por sua aprovação, as 420 horas/aula do **Curso de Especialização em Psicoterapia Cognitivo-Comportamental** da Área do Conhecimento de Ciências Humanas, realizado de acordo com a Resolução nº 01 de 08/06/2007 do CNE e as exigências do Regimento das Faculdades.

Taquara/RS, 12 de maio de 2016.

Deu Ramos Morais  
Coordenador de Pós-graduação e Pesquisa

Magali Araci de Francische Santos  
Ferrari  
Especialista

  
Prof. Delmar Henrique Backes  
Diretor-Geral

# Faculdades Integradas de Taquara

Recredenciada pela Portaria MEC nº 1.072, de 26/12/14, D.O.U. de 29/12/14



## CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO

conferido a

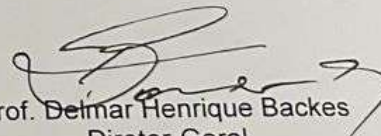
### **Magali Araci de Francische Santos Ferrari**

São Paulo/SP, nascida a 18 de julho de 1960, portadora de Cédula de Identidade nº M-2508847, por sua aprovação, as 420 horas/aula do **Curso de Especialização em Psicoterapia Cognitivo-Comportamental** da Área do Conhecimento de Ciências Humanas, realizado de acordo com a Resolução nº 01 de 08/06/2007 do CNE e as exigências do Regimento das Faculdades.

Taquara/RS, 12 de maio de 2016.

Deu Ramos Morais  
Coordenador de Pós-graduação e Pesquisa

Magali Araci de Francische Santos  
Ferrari  
Especialista

  
Prof. Delmar Henrique Backes  
Diretor-Geral

**PROFISSIONAL**

Lei nº 5766/71

DATA DE NASCIMENTO

18/07/1960



VIA

2ª

CPF

658.455.876-20

RG

M-2.508.847

UF

MG

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA

POLEGAR



OBSERVAÇÕES

Especialista em:  
Psicologia Escolar/Educacional

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA

ASSINATURA DO PSICÓLOGO

VALIDA EM TODO O PAIS COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE - LEI 5206/75

Conselho Regional de  
**PSICOLOGIA**

*Ψ*

Carteira de Identificação  
**PROFISSIONAL**

Lei nº 5766/71



REGIÃO INSCRIÇÃO  
4ª 6277

DATA DE NASCIMENTO  
18/07/1960

JURISDIÇÃO VIA  
Minas Gerais / Espírito Santo 2ª

CPF  
658.455.876-20

NOME  
Magali Araci de Francische Santos Ferrari

RG  
M-2.508.847

UF  
MG

FILIAÇÃO  
Newton Oliveira Santos  
Ordalia de Francische



OBSERVAÇÕES  
Especialista em:  
Psicologia Escolar/Educacional

NATURALIDADE  
São Paulo-SP

NACIONALIDADE DATA DE INSCRIÇÃO  
Brasileira 10/11/1986

ASSINATURA OU CHANCELA MECÂNICA DO CRP  
*Marta Elizabete de Souza*  
Presidente

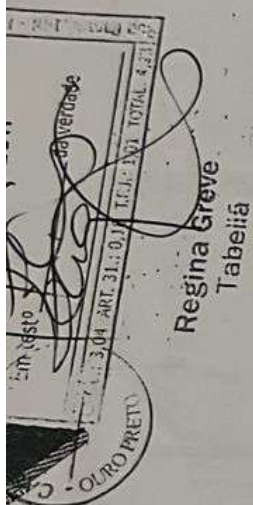
ASSINATURA DO PSICÓLOGO  
*M. Araci de Francische Santos Ferrari*

Belo Horizonte, 28 de Novembro de 2009.

Declaramos para os devidos fins que **Magali Araci de Francische Santos Ferrari** concluiu com aproveitamento o curso de **Capacitação para Psicólogo Perito Examinador de Trânsito**, realizado por esta Instituição, no período de 16 de outubro a 28 de novembro de 2009, totalizando 180 horas-aula.

Informamos que o certificado será expedido oportunamente pela **UCB – Universidade Católica de Brasília**, instituição credenciada pelo Ministério da Educação, conforme estabelecido na Resolução nº. 267 de 15 de fevereiro de 2008, do Conselho Nacional de Trânsito – CONTRAN.

Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.



Regina Greve  
Tabelliã

*Cristiana*  
Cristiana de Castro Mesquita  
Psicóloga – Coordenadora Pedagógica  
CRP-01/7634

03.964.321/0001-0

SET - Sociedade pela Cidadania no Trânsito

SHCGN 713 - Área Especial

CEP: 70.760-730

BRASILIA - DISTRITO FEDERAL

SET – SOCIEDADE EDUCACIONAL PELA CIDADANIA NO TRÂNSITO  
SHCGN 713 – Área Especial – Prédio Anexo ao Colégio Monteiro Lobato  
FONE: (61) 3274.8465 (61) 9213.2115 FAX: (61) 3347.9313  
www.settransito.com.br settransito@ia.com.br

# Certificado

Certifico que


**MÁRCIA CRISTINA GONÇALVES MIRANDA**

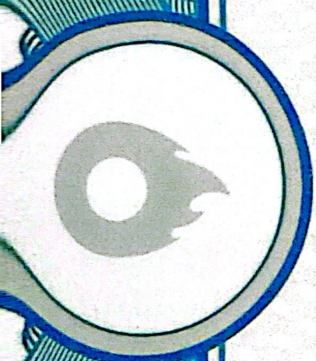
completou o

**AULÃO SELETIVIDADE ALIMENTAR**

com duração de 3 horas.

02/05/2023

  
DR. THIAGO CASTRO





# CERTIFICADO

Certificamos que o (a) participante

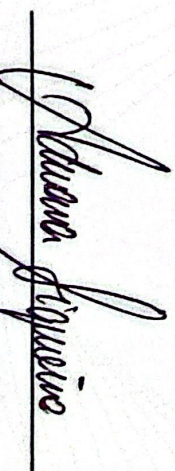
**MÁRCIA CRISTINA GONÇALVES MIRANDA**

concluiu o curso de **CAPACITAÇÃO**

**TERAPIA NUTRICIONAL E SUPLEMENTAÇÃO NO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA**

---

*com carga horária de 45 horas.*

  
Adriana Siqueira

**Academia Nutrição e Autismo**

02/09/2022



# CERTIFICADO

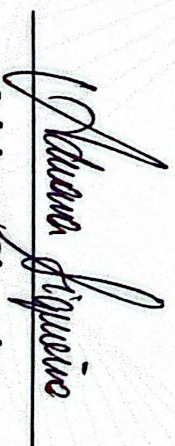
Certificamos que o (a) participante

**MÁRCIA CRISTINA GONÇALVES MIRANDA**

concluiu o curso de

**DIFICULDADES ALIMENTARES NO AUTISMO:  
DA PRÁTICA DE CONSULTÓRIO À TERAPIA ALIMENTAR**

com carga horária de 20 horas.



**Adriana Siqueira**

**Academia Nutrição e Autismo**

16/05/2023



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS  
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS  
**9ª REGIÃO**



INSCRIÇÃO Nº **3524**

NOME

**MARCIA CRISTINA GONCALVES  
MIRANDA**

OBSERVAÇÕES

**2ª VIA**

*Marcia Cristina Gonçalves Miranda*

ASSINATURA DO TITULAR



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 6.206/75

**CARTEIRA DE IDENTIDADE DO NUTRICIONISTA**

RG

ORGÃO EXP.

DATA EXP.

CPF

6587798 08/22

**MG-12.705.741 08/08/2011 060.192.796-69**

**SSP/MG**



FILIAÇÃO

**ANTONIO GONCALVES DE OLIVEIRA**

**MARIA APARECIDA SERPA GONCALVES**

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

DATA NASC.

**BRASILEIRA BARBACENA / MG**

**13/08/1982**

CONCLUSÃO DO CURSO

ESTABELECIMENTO DE ENSINO/UF

**28/07/2005**

**CENTRO UNIVERSITARIO PRESIDENTE ANTONIO  
CARLOS - UNIPAC**

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

**BELO HORIZONTE/MG, 20 de setembro de 2023**

*Andre Simone Costa Corvello*

PRESIDENTE DO CRN

[www.cfn.org.br](http://www.cfn.org.br)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Márcia Cristina Gonçalves Miranda

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VIII

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

MG-12.705.741

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

17/10/2019

NOME

MARCIA CRISTINA GONCALVES MIRANDA

FILIAÇÃO

ANTONIO GONCALVES DE OLIVEIRA

MARIA APARECIDA SERPA GONCALVES

NATURALIDADE

BARBACENA-MG

DATA DE NASCIMENTO

13/8/1982

DOC. ORIGEM

CAS. LV-29 FL-103

BARBACENA-MG

CPF

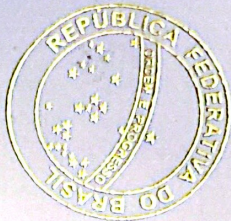
060.192.796-69

LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS  
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PII-1234

3 VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



República Federativa do Brasil  
**Universidade Presidente Antônio Carlos**



Eu, Professor **Lauro Lopes Pinheiro**,  
Reitor, em exercício, da Universidade Presidente Antônio Carlos - UNIPAC,  
no uso de minhas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Nutrição  
em 28 de julho de 2005, confiro o título de

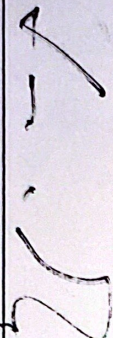
**Nutricionista** a

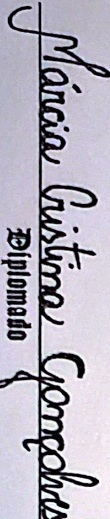
**Márcia Cristina Gonçalves**

brasileira, natural de Barbacena-MG, nascida a 13 de agosto de 1982,  
filha de Antonio Gonçalves de Oliveira e Maria Aparecida Serpa Gonçalves,

e outorgo-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todas as direitos e prerrogativas legais.

Barbacena - MG, 28 de julho de 2005

  
Diretor da Unidade Administrativa

  
Márcia Cristina Gonçalves  
Diplomado

  
Pró-Reitor (em exercício)

  
Pró-Reitor de Ensino e Assuntos Acadêmicos

Curso de  
NUTRIÇÃO

Reconhecido pelo Decreto Estadual n.º 43.186  
de 07-02-2003, publicado no M.G. de 08-02-2003

UNIVERSIDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS

Diploma registrado sob o N.º 009347,  
no Livro 600012, Folha 274,  
Processo N.º 17.0947.2008-14,  
de acordo com o disposto no Artigo 48, § 1.º  
da Lei 9394/96.

Em 7 de março de 2008

*Lúcia de Oliveira Cobucci*  
Carmem Lúcia de Oliveira Cobucci  
Superintendente de Assuntos Acadêmicos

*Lyliasskashiri*  
Lyliasskashiri  
Pascualini  
Secretaria-Geral / UNIPAC



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS  
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS  
9ª REGIÃO

Registrado sob o n.º 05101385-

Belo Horizonte, 25 de novembro de 2008

*Roberta Lella*  
Presidente

CRN  
9ª REGIÃO  
MG



# CERTIFICADO

## PÓS-GRADUAÇÃO

NUTRIÇÃO FUNCIONAL E TERAPIA ALIMENTAR NO AUTISMO E TDAH

**MÁRCIA CRISTINA GONÇALVES MIRANDA**

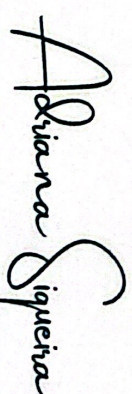
Concluiu o curso de Pós-graduação Lato Sensu na Instituição Academia Nutrição e Autismo realizado no período de 20/05/2023 à 29/08/2024, com carga horária de 320 horas, conferindo o título de especialista para que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais



Márcia Cristina Gonçalves Miranda  
Especialista



ACADEMIA  
NUTRIÇÃO  
& AUTISMO



Adriana Minato Siqueira  
Diretora Acadêmica

# PÓS-GRADUAÇÃO

## NUTRIÇÃO FUNCIONAL E TERAPIA ALIMENTAR NO AUTISMO E TDAH

Histórico escolar: Pós-Graduação em Nutrição Funcional e Terapia Alimentar no Autismo e TDAH

DISCIPLINA	NOTA	C.H.	RESULTADO	DOCENTE	TÍTULO	PALESTRANTE
Etiologia, Prevalência E Diagnóstico Diferencial	10,0	25	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Adrielle Fomseca
Sistema Nervoso, Neurotransmissores, Eixo Intestino E Cérebro	10,0	30	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Fabrizio Assini
Sistema gastrointestinal e imunológico	10,0	30	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Denise Carrero
Genética e epigenética	10,0	20	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Camilla Milagres
Avaliação clínica e laboratorial	10,0	30	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Adriana Marinho
Intervenções Nutricionais	10,0	35	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Maria Rosa Echeverry
Suplementação nutricional	10,0	40	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Adriana Marinho
Seletividade alimentar na prática clínica	10,0	25	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Joana Leite
Terapia alimentar da criança seletiva	10,0	45	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	Edkarla Almeida
Prática de atendimento clínico	9,0	80	Aprovado	Adriana Mirato Siqueira	Mestre	

CARGA HORÁRIA TOTAL: 360 HORAS



Adriana Mirato Siqueira  
Diretora Acadêmica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

A Reitora da Universidade Federal de Minas Gerais, Professora Sândra Regina Boulart Almeida, no uso de suas atribuições, tendo em vista que *Natália Caroline de Oliveira Rodrigues* nascido(a) em *Minas Gerais* filho(a) de *Wanderlan Tomaz Rodrigues e Clara Lúcia de Oliveira* concluiu o curso de *Terapia Ocupacional* em *02 de abril* de *1994* conferiu-lhe o título de *Terapeuta Ocupacional* em *10 de agosto de 2018* e outorga-lhe o presente diploma para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belo Horizonte, *17* de *setembro* de *2018*

*Sandra Regina Boulart Almeida*  
Reitora

*Rosália C. de Oliveira Pedrigues*  
Diretor(a) da Unidade  
Diplomado(a)



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussoão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

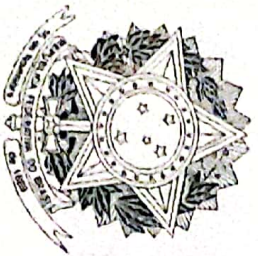
Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

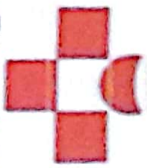


Número ..... **50 279** ..... Série **01731 MG** .....



*Andalua Caroline de Oliveira Padilha*  
ASSINATURA DO PORTADOR





**SEPPS**

SERVIÇO DE PROTEÇÃO AO TRABALHO  
E SEGURANÇA DO TRABALHADOR

✓ **ADMISSIONAL**

# ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

**NOME:** NATALIA CAROLINE RODRIGUES  
**CI:** MG-17.631-501      **CPF:** 12752817614  
**FUNÇÃO:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

Empresa

➔ **LIFE CENTER DA MULHER LTDA**

Filial :

**CNPJ:** 61292173/0001-61



Atesto, para fins previstos na NR-7, da portaria 3214, de 08/06/1978, regulamentado pela portaria 29 de 29/12/1994, que de acordo com os exames especificados nesta data, o funcionário(a) acima encontra-se APT(O/A) para esta função.

## EXAMES REALIZADOS

EXAME CLINICO (10/07/24)

## RISCOS OCUPACIONAIS ESPECIFICOS

AUSÊNCIA DE FATOR DE RISCO

Observações

Dr. Andréa Zanákin C. Lini  
**CRM** 39426  
CONTINUA 9159670

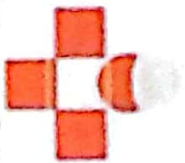
Médico Responsável

Declaro para os fins que tomei ciência do resultado dos exames e recebi a segunda via do ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL.

Assinatura: X *Natalia Cole Dickson Rodrigues*

Ouro Preto, 10/07/2024

Av. Nossa Senhora do Carmo, 611, Bairro Vila do Carmo - Mariana - MG - FONE: 31 3557-2200  
Rua Bernardino Ferreira, 20A - Água Limpa - Ouro Preto - MG - (31)3552-1790 | 3552-1892



**SEPPS**

Serviço Especializado em Políticas de Saúde e Planejamento da Atenção à Saúde

**ADMISSSIONAL**

# ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

**NOME:** NATALIA CAROLINE RODRIGUES

**CI:** MG-17.631-501      **CPF:** 12752817614

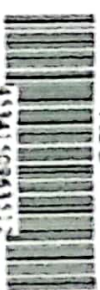
**FUNÇÃO:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

**Empresa**

**LIFE CENTER DA MULHER LTDA**

**Filial:**

**CNPJ:** 61292173/0001-61



ASO

453415096352

Alesto, para fins previstos na NR-7, da portaria 3214, de 08/06/1978, regulamentado pela portaria 29 de 29/12/1994, que de acordo com os exames especificados nesta data, o funcionário(a) acima encontra-se APTO(A) para esta função.

## EXAMES REALIZADOS

EXAME CLINICO (08/07/24)

## RISCOS OCUPACIONAIS ESPECÍFICOS

AUSÊNCIA DE FATOR DE RISCO

Observações

Declaro para os fins que foram aferidos do resultado dos exames e recebi a segunda via do ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL.

Médico Responsável

Dr. André Zandim C. Lini  
CRM nº 38426  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA Nº 12

Assinatura: X *Stabellia C. de Oliveira Galvão*

Ouro Preto, 10/07/2024

Av. Nossa Senhora do Carmo, 611, Bairro Vila do Carmo - Mariana - MG - FONE: 31 3557-2200  
Rua Bernardino Ferreira, 70A - Água Limpa - Ouro Preto - MG - (31)3552-1790 | 3552-1892





CÉDULA DE IDENTIDADE



CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA  
CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA  
Art. 1º da Lei nº 6.206 de 7 de maio de 1975

Registro Nº CRFa 6-10820

Nome TALIVIA BETANIA SILVA MARTINS


Filiação DENEVALDO ALVES MARTINS  
EDNALVA MARIA DA SILVA MARTINS

Nacionalidade Brasileira

Natural MONTES CLAROS/MG

Nascido a 29/10/1991

Reg. Geral nº MG-17.031.930 PC/MG

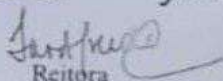
  
PRESIDENTE DO CRFa

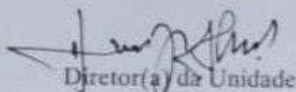
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

A Reitora da Universidade Federal de Minas Gerais, Professora Sandra Regina Soullart Almeida, no uso de suas atribuições, tendo em vista que *Talívia Betânia Silva Martins* nascido(a) em *Montes Claros - MG* em *29* de *outubro* de *1991* filho(a) de *Denevaldo Alves Martins e Ednalva Maria da Silva Martins* concluiu o curso de *Fonoaudiologia* em *22 de julho de 2019* confere-lhe o título de *Fonoaudióloga* e outorga-lhe o presente diploma para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belo Horizonte, *22* de *julho* de *2019*

  
Reitora

  
Diretor(a) da Unidade

*Talívia Betânia S. Martins*  
Diplomado(a)

Expedida em BH, 10 de  
CPF 104.760.696-88

outubro de 2019  
Validade 10/10/2024



POLEGAR DIREITO



*Zalúvia Betânia S. Martins*

ASSINATURA DO PORTADOR

Profissional	CPF	CNS	Amb.	Hosp.	Outros	Total
<b>142105-GERENTE ADMINISTRATIVO</b>						
ELIANE CRISTINA DAMASCENO COLETA	03570107604	702306126134018	0	0	40	40
<b>223710-NUTRICIONISTA</b>						
MARCIA CRISTINA GONCALVES MIRANDA	06019279669	704700779714033	4	0	0	4
LETICIA MILAGRES PAIVA	09688138606	705406469620096	4	0	0	4
RENATA CRISTINA QUEIROZ SILVA BENTO	11127288644	705006259856755	4	0	0	4
<b>223810-FONOAUDIOLOGO GERAL</b>						
TALIVIA BETANIA SILVA MARTINS	10476069688	704201230714583	10	0	0	10
<b>223905-TERAPEUTA OCUPACIONAL</b>						
NATALIA CAROLINE DE OLIVEIRA RODRIGUES	12752817614	706307797976679	20	0	0	20
<b>225170-MEDICO GENERALISTA</b>						
RODNEY ANDRE DE MELO	11348936630	704804070305440	4	0	0	4
<b>225250-MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA</b>						
ANA LUIZA NEVES VIEIRA	06620883605	706305761672473	4	0	0	4
<b>225270-MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA</b>						
THIAGO ORSI GUIMARAES ROMANO	10406159610	700500789990954	4	0	0	4
<b>225320-MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>						
BRUNO GUIMARAES DA FONSECA	03163011675	704606148916721	4	0	0	4
<b>251510-PSICOLOGO CLINICO</b>						
EBERTE MOURA BRETAS	04305198690	700503118671351	20	0	0	20
AMANDA MONTEIRO DE SOUSA	05526319652	708909747966710	20	0	0	20
LETICIA MILAGRES PAIVA	09688138606	705406469620096	4	0	0	4
MAGALI ARACI DE FRANCISCHE SANTOS FERRARI	65845587620	702405051354529	4	0	0	4