



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 001/2017

EDITAL DE 1ª CHAMADA DO PROCESSO SELETIVO DESTINADO A PROVER VAGAS PARA OS CARGOS DE PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO INFANTIL, PROFESSOR(A) DAS SÉRIES FINAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL, MONITORES DE EDUCAÇÃO INFANTIL, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, através da Secretaria de Administração, torna pública a primeira chamada dos candidatos do Processo Seletivo, conforme estabelecido no Edital de Processo Seletivo nº 005/2014 para o provimento das funções de, Professor(a) de Educação Infantil, Professor(a) das Series Finais do Ensino Fundamental nas Disciplinas de Artes, Ciências, ensino Religioso, História e Monitores de Educação Infantil.

1. Da Chamada

1.1. Serão chamados para o provimento a partir de **20** de fevereiro de 2017 os candidatos aprovados e relacionados no Edital do Processo Seletivo nº 005/2014, conforme segue:

1.2.

CARGO	CH	PERÍODO
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - HISTÓRIA	20	MAT/VESP
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - ARTES	20	MAT/VESP
PROFESSOR SÉRIES FINAIS – ENSINO RELIGIOSO	20	MAT/VESP
PROFESSOR SÉRIES FINAIS – CIÊNCIAS	20	MAT/VESP
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	30	MAT/VESP
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	20	MAT/VESP

1.3. A chamada acontecerá no mês de **FEVEREIRO do ano de 2017** no Auditório da Prefeitura Municipal de Navegantes, sito à Avenida João Emílio, nº 100 Centro, Navegantes.

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - HISTÓRIA	21/02/2017	8:00	PREFEITURA NAVEGANTES
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - ARTES	21/02/2017	8:40	PREFEITURA NAVEGANTES
PROFESSOR SÉRIES FINAIS – ENSINO RELIGIOSO	21/02/2017	9:10	PREFEITURA NAVEGANTES
PROFESSOR SÉRIES FINAIS – CIÊNCIAS	21/02/2017	9:30	PREFEITURA NAVEGANTES
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	21/02/2017	14:00	PREFEITURA NAVEGANTES
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	21/02/2017	09:50	PREFEITURA NAVEGANTES

2. Das Exigências para a Contratação

2.1. Os candidatos aprovados serão chamados, obedecendo-se rigorosamente a ordem de classificação obtida.

2.2. Para fins de contratação serão exigidos na data prevista neste Edital, item 5., os seguintes documentos:

- a. Comprovação da idade mínima de 18 (dezoito) anos completados até a data de posse;
- b. 1 Foto 3X4
- c. 2 Cópias do documento de identidade;
- d. 2 Cópias do CPF;
- e. Situação Cadastral do CPF (consultar no site [www.receita.fazenda.gov.br / Aplicações/ATCTA/CPF/ConsultaPública.asp](http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/CPF/ConsultaPública.asp));
- f. 2 Cópias do Comprovante de Residência;
- g. Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

- h. Cópia do Certificado de Reservista ou equivalente (para candidatos do sexo masculino);
- i. Cópia do Título de Eleitor e comprovante da última votação;
- j. Apresentar declaração de bens, conforme legislação vigente;
- k. Apresentar laudo médico de aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo expedido pelos médicos do trabalho oficiais do município; conforme data agendada neste edital, no item 4., na Junta Médica, sito á **Rua Conselheiro João Gaya, nº 996, TELEFONE: 3249-0188. Apresentar no local o formulário PREENCHIDO do anexo I ou II.**
- l. Declaração negativa de acumulação de cargo público ou de condição de acumulação amparada pela Constituição;
- m. Comprovante da **Escolaridade** e da Especialidade exigida para o cargo **Autenticada em Cartório; O candidato NÃO HABILITADO deverá apresentar o atestado de frequência no ensino superior ORIGINAL.**
- n. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas no artigo 137 da Lei 6.745/85 e o Parágrafo Único da Lei Federal nº 8.112/90 e as correspondentes, constantes da Legislação do Estado e dos Municípios;
- o. Comprovante de residência;
- p. Certidão de Nascimento dos dependentes;
- q. 1 Cópia de Comprovante de Escolaridade para filhos maiores de 07 (sete) anos;
- r. 1 Cópia da Carteira de Vacinação para filhos menores de 7(sete) anos;
- s. Para dependentes de Imposto de Renda com idade superior a 17 (dezessete) anos, deverá anexar aos documentos necessários a admissão cópia da Certidão de Nascimento e do CPF do dependente;
- t. 1 Cópia da Carteira Profissional com Número, Série, U.F. e Data de Expedição ;
- u. 1 Cópia do Conselho de Registro Profissional;
- v. 1 Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (se o cargo exigir);
- w. 1 Cópia do Número de PIS/PASEP;
- x. 1 Cópia do Ato de Exoneração do Cargo que exercia , se Funcionário Público;
- y. Certidões de Negativas de Antecedentes Criminais da **Justiça Federal**(www.trf4.jus.br), da **Justiça Estadual**(no Fórum de sua Cidade) e da **Justiça Eleitoral**(www.tse.gov.br)

2.3. O (a) Candidato(a) que não apresentar toda a documentação exigida na data agendada será eliminado automaticamente.

2.4. A aprovação neste Processo Seletivo não assegura ao candidato o direito de ingresso automático no Quadro de Servidores Públicos Cíveis da Prefeitura Municipal de Navegantes.

2.5. A contratação é de competência do Prefeito de Navegantes, dentro do interesse e conveniência da administração, observada a ordem de classificação dos candidatos.

3. Dos candidatos a serem chamados

3.1. Cargo: Professor de Séries Finais do Ensino Fundamental Disciplina – História– (20 horas semanais)

Classif.	Candidato
01	WALMOR PEDRO ANOTONIO DE AZEVEDO – NH
02	IVANILDO QUADROS – NH
03	KARLA CRIOSTIANE DA SILVA – NH
04	THYRCIANE FEITOSA DE SANTANA – NH
05	TATIANA DA SILVA RODRIGUES – NH
06	JEFERSON WILLIAN MUELLER – NH
07	MATHEUS FRANCISCO DA SILVA - NH

3.2. Cargo: Professor de Series Finais do Ensino Fundamental Disciplina – Artes – (20 horas semanais)

Classif.	Candidato
01	CLEUSA MENDES
02	ROSEMERI LIMA PALOMBO



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

03	JULIANA FERNANDES JACINTO – NH
04	JOSIANI HEUSI VOGEL – NH
05	SIMONI VALERIA ROMÃO – NH
06	SILVANA DE SOUZA – NH
07	LUCAS MATHEUS VICENTE – NH

3.3. Cargo: Professor de Series Finais do Ensino Fundamental Disciplina – Ensino Religioso – (20 horas semanais)

Classif.	Candidato
01	NATHALIA WOLFF VIEIRA – NH
02	GILMARA ROCHA – NH
03	MARCIA SCAVEM – NH
04	ALEX JORGE DE OLIVEIRA LIMA - NH

3.4. Cargo: Professor de Séries Finais do Ensino Fundamental Disciplina – Ciências – (20 horas semanais)

Classif.	Candidato
01	GISELE ANGIOLETTI KANGERSKI - NH

3.5. Cargo: Monitor de Educação Infantil (30 horas semanais)

Classif.	Candidato
01	LUCINÉIA MOURÃO TAVARES DE OLIVEIRA
02	MAYARA CRISTINA GARCIA COSTA
03	EDICLEIAMARGARETYE MENDONÇA NASCIMENTO
04	PERSIA LUIZA FEIRREIRA
05	FRANCISCA ELISANDRA DOS SANTOS SOUZA SILVA
06	MERIELI DA COSTA
07	MARCIA DA SILVA PECHARKA
08	DAIANE CRISTINA DE ASSIS
09	RAFAELA ALINE CRUZ E SOUZA
10	SUZAN KETLEN PRZYBYCHEWSKI
11	CAROLINE SILVEIRA
12	SHAIENE KELLY DO AMARAL DA SILVA
13	PATRICIA BAJADARES DA SILVA
14	GISELE JORGE
15	TATIANE CARLA PEREIRA
16	CINARA APARECIDA JUSTINO
17	JULIANA STANK PEREIRA
18	PATRICIA DAMASCENO NUNES
19	MARILIA MARTINS FABRICIO
20	PAMELA PRISCILA PEREIRA DA SILVA
21	CRISTIANE ESPINDOLA
22	DANIELLA DONCA
23	CRISLAINE ESPINDOLA
24	HENDY JAQUELINE SILVA INDALENCIO
25	LETICIA MICHELuzzi
26	QUEZIA ARCELINO VALENTIN SILVA
27	CAMILA DA COSTA ANTUNES
28	IVONETE PORTELLA DE LIMA
29	CRISTIANE APARECIDA DE SOUZA
30	FERNANDA LEMES BRITES
31	LETICIA DE PAULA ALMEIDA ROSA
32	LIODETE DA ROSA



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

33	MARCIA PEREIRA BASIL
34	GERUSA TATIANE CRISPIM
35	SHANNA FRANCESCA BORGES
36	SARA THAIS MARCONDES DE RAMOS
37	PAULA CALIAN DOS SANTOS
38	FRANCIELLE IGNACIO DE OLIVEIRA
39	FRANCIELI RODRIGUES
40	PALOMA DE ANDRADE
41	KEITIELE CORREA DA SILVA
42	SANDRA ROSALINA ANDRE
43	MARIA SORAIA DA SILVA
44	MARIA NILZEDETH DA SILVA SANTOS
45	ELIZANDRA EGER XAVIER COSTA
46	PRISCILA SILVA SOPUZA DO VALE
47	ROSA PRICILA BAGUES
48	JOSIANE ROMANI
49	RAQUEL ROSI JOENCK DA CUNHA
50	RAQUEL SILVA VIEIRA
51	MORLOWE CRUZ
52	CARULINI ALEXANDRINA
53	ANGELICA SUELY ANDRE
54	JULIANA PEREIRA DO NASCIMENTO
55	FRANCIANE APARECIDA CELISTA
56	VÁLERY LEI RODRIGUES
57	MARIA DE LURDES PEREIRA DE LIMA
58	JUREIDE PADILHA VOGEL
59	MARIA INES SOARES TOLEDO
60	MARCIA MARIA MAESTRO
61	DANIELA DE ALMEIDA
62	SOLANGE APARECIDA CANOFRE
63	MARIA JULIANA BAGUES
64	GLEICIANI D'AVILA MACHADO
65	TAIANA JORGE
66	DANIELA FABRICIO
67	JACQUELINE SILVA BARBOSA
68	PAULA ROBERTA DE AGUIAR
69	ELOIR TEREZINHA DA SILVA TRENTTO
70	MARILENE NORONHA MEDEIROS
71	VALQUIRIA B DE MELO AGUIAR
72	MARISANGELA APARECIDA GODINHO
73	ROGERIA ZANOTTO DE OLIVEIRA
74	FABIANA ALVES
75	SHIRLENE DE OLIVEIRA SILVA
76	JESSICA CAETANO ANTONIO
77	JUCIANE ISABEL DE SOUZA
78	ANA PAULA BERKENBROCK
79	JULIANA DA COSTA SILVA
80	SCARLETI KAUANA GALIETA CABRAL
81	LUZIA CAROLINE LUÇOLLI
82	MAYARA PEDROSO
83	JOSIANE LEAL COUTO
84	CHARLENE DE FATIMA DA SILVA
85	GRASIELE GOMES SANTIAGO
86	TATIANE CARNEIRO CHZUCHMAN
87	ROZIANE CASSIA FERREIRA
88	LEIDIANE DELUCA
89	CELIA TERESA DOS SANTOS



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

3.6. Cargo: Professor de Educação Infantil (20 horas semanais)

Classif.	Candidato
01	SELONI APARECIDA RAMOS – MAG.
02	THAIS SANTOS SCHUMANN – MAG.
03	KELLY LUCIA DE LIMA CABRAL – MAG.
04	SUSANA REIS GOMES DA ROCHA – MAG.
05	MARGARETE BORCHARTT DE LIMA FEDEROVICZ - MAG
06	KEILA PATRICIA RODRIGUES – MAG.
07	MARIA LUCIA DOS SANTOS LIMA – MAG.
08	JOSIANE MAIA – NH
09	THAIS DA COSTA DE MAGALHÃES – NH
10	NOEMI COLLA REIS – NH
11	JOSIANE ONOFRE – NH
12	ROSANE BONDANESE – NH
13	ANA CAROLINA DA SILVA – NH
14	JOSIANI FELICIO PEREIRA – NH
15	VANESSA PRESTES DOS SANTOS – NH
16	MARIA ELISANDRA VIEIRA – NH
17	JENIFFER PEREIRA – NH
18	SILAMARA DIAS – NH
19	EVELYN ALVES CUSTODIO DO NASCIMENTO – NH
20	DAGMAR MARIA GONZAGA KALBUSCH – NH
21	CLAUDIA MARIA SATO DELGADO – NH
22	VALERIA DA ROSA CRIZEL – NH
23	CLAUDIA TAIARA PEREIRA GOMES – NH
24	LUCIANA MENDES FURTADO - NH
25	LEADAR LENZI CRISTIFILINI – NH
26	SEFORA DE FATIMA MAFRA – NH
27	CRISTIANE DA SILVA FERREIRA – NH
28	KARIN ANDRESSA STEIN – NH
29	RENATA RICOBOM PIVATTO – NH
30	CRISITANE MERI FELICIO – NH
31	SANDRA DE MELLO DE LIMA – NH
32	SYLVANA ELIZABETH BECKER – NH
33	MARISTELA VIEIRA – NH
34	DILZA DE FÁTIMA NODA SERRANO – NH
35	FRANCIELLE RUANY BETTONI INACIO – NH
36	JENNIFER LUARA ROCHA – NH
37	INDIANARA MENDES CARDOSO – NH
38	ROSIMERI MARIA SANTIAGO FACO - NH
39	LUANA ALICIANE FELISKY – NH
40	SCHEYLA CRISTINA ROMÃO – NH
41	FERNANDA CORREA CARNEIRO – NH
42	ESTER ROSELAINE CORREA DE LIMA – NH
43	LUANA LACERDA - NH

4. Do agendamento dos exames admissionais:

CARGO	Dia	Hora	Local:
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - HISTÓRIA	20/02/2017	13:30h	Junta Médica, Rua Conselheiro João Gaya, nº 996.
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - ARTES	20/02/2017	13:30h	Junta Médica, Rua Conselheiro João Gaya, nº 996.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PROFESSOR SÉRIES FINAIS - ENSINO RELIGIOSO	20/02/2017	13:30h	Junta Médica, Rua Conselheiro João Gaya, nº 996.
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - CIÊNCIAS	20/02/2017	13:30h	Junta Médica, Rua Conselheiro João Gaya, nº 996.
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	20/02/2017	15:00h	Junta Médica, Rua Conselheiro João Gaya, nº 996.
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	20/02/2017	13:30h	Junta Médica, Rua Conselheiro João Gaya, nº 996.

5. Da entrega de documentos:

CARGO	Dia	Hora	Local:
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - HISTÓRIA	21/02/2017	8:00	PREFEITURA NAVEGANTES
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - ARTES	21/02/2017	8:40	PREFEITURA NAVEGANTES
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - ENSINO RELIGIOSO	21/02/2017	9:10	PREFEITURA NAVEGANTES
PROFESSOR SÉRIES FINAIS - CIÊNCIAS	21/02/2017	9:30	PREFEITURA NAVEGANTES
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	21/02/2017	14:00	PREFEITURA NAVEGANTES
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	21/02/2017	09:50	PREFEITURA NAVEGANTES

A falta de quaisquer dos documentos, acima listados, no dia marcado para a entrega implicará na perda da vaga escolhida.

6. Das Disposições Finais

6.1. A convocação para apresentação será feita por meio de publicação no Diário Oficial dos Municípios, no site da Prefeitura Municipal de Navegantes, e no mural público da Prefeitura Municipal de Navegantes.

6.2. Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria da Administração.

Navegantes (SC), 14 de fevereiro de 2017.

Emílio Vieira
Prefeito Municipal

Nádia Braz Bins
Secretária da Administração e Logística



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO I



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL

NOME _____ TELEFONE ____-_____
RG _____ CPF _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/_____
END _____ Nº _____
BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____
CARGO _____ SECRETARIA _____
EFETIVO () ACT () COMISSONADO ()

QUESTIONARIO PRÉ ADMISSIONAL MASCULINO

- 01 – Fumante ?
() Sim () Não () Ex fumante
02 – Pratica algum tipo de atividade física ? qual (is)?
() Sim () Não
03 - Já fez alguma cirurgia ? qual (is) ?
() Sim () Não
04 - Já sofreu algum tipo de fratura ? Em que parte do corpo?
() Sim () Não
05- Já teve algum acidente de trabalho importante?
() Sim () Não
06 – Tem filhos ? Quantos?
()
07 – Tem problema de saúde na família , tipo: diabetes , hipertensão , cardiopatias , câncer ou AVC? Qual parentesco ?
() Sim () Não
08 – Já teve alguma doença grave? Qual (is) ?
() Sim () Não
09 – Algum sintoma como dor de cabeça , tontura , desmaio ? Se sim , qual (is) ?
() Sim () Não
10 – Algum problema de visão ?
() Sim () Não
11 – Algum problema no ouvido, como: dor , zumbido ou chiado ?
() Sim () Não
12 – Alguma dor na garganta, como : falta de voz ou rouquidão ?
() Sim () Não
13 – Algum problema pulmonar como : falta de ar, asma ou bronquite?
() Sim () Não
14 – Sente dor no peito , como : palpitação?
() Sim () Não
15 – Sente algum tipo de dor no estômago como : azia , queimação ou quando se alimenta sente alguma dor? Se sim qual?
() Sim () Não
16 – Tem ou já teve algum distúrbio psiquiátrico ? Se sim qual?
() Sim () Não
17 – Apresente algum problema de saúde aqui não especificado ? Se sim qual?
() Sim () Não
18 – Toma algum tipo de medicação continua ? Se sim qual?
() Sim () Não
19 – Como esta sua alimentação ?
Adequada () Não adequada ()
20 – Como esta seu sono ?
De boa qualidade () Sem qualidade ()

Afirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras, sabendo que informações erradas, simulações serão enquadradas e puníveis de acordo com os critérios legais ART. 301 e 304 do CÓDICO PENAL.

Ass: _____

Data : ____/____/____



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO II



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL

NOME _____ TELEFONE ____-_____
RG _____ CPF _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____
Nº _____

END _____
BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

CARGO _____ SECRETARIA _____

EFETIVO () ACT () COMISSONADO ()

QUESTIONARIO PRÉ ADMISSIONAL FEMININO

01 – Fumante ?

() Sim () Não () Ex fumante

02 – Pratica algum tipo de atividade física ? qual (is)?

() Sim () Não

03 - Já fez alguma cirurgia ? qual (is) ?

() Sim () Não

04 - Já sofreu algum tipo de fratura ? Em que parte do corpo?

() Sim () Não

05- Já teve algum acidente de trabalho importante?

() Sim () Não

06 – Já esteve grávida ?

() Sim () Não

07 – Quantos filhos?

()

08 – Parto Normal ou Cesária ?

Normal () Cesária () Normal e Cesária ()

09 – Tem problema de saúde na família , tipo: diabetes , hipertensão , cardiopatias , câncer ou AVC? Qual parentesco ?

() Sim () Não

10 – Já teve alguma doença grave? Qual (is) ?

() Sim () Não

11- Tem menstruação regular ?

() Sim () Não

12 – Toma algum anticoncepcional ? qual (is)?

() Sim () Não

13 – Algum sintoma como dor de cabeça , tontura , desmaio ? Se sim , qual (is) ?

() Sim () Não

14 – Algum problema de visão ?

() Sim () Não

15 – Algum problema no ouvido, como: dor , zumbido ou chiado ?

() Sim () Não

16 – Alguma dor na garganta, como : falta de voz ou rouquidão ?

() Sim () Não

17 – Algum problema pulmonar como : falta de ar, asma ou bronquite?

() Sim () Não

18 – Sente dor no peito , como : palpitação?

() Sim () Não

19 – Sente algum tipo de dor no estômago como : azia ,queimação ou quando se alimenta sente alguma dor? Se sim qual?

() Sim () Não

20 – Tem ou já teve algum distúrbio psiquiátrico ? Se sim qual?

() Sim () Não

21 – Apresente algum problema de saúde aqui não especificado ? Se sim qual?

() Sim () Não

22 – Toma algum tipo de medicação continua ? Se sim qual?

() Sim () Não

23 – Como esta sua alimentação ?

Adequada () Não adequada ()

24 – Como esta seu sono ?

De boa qualidade () Sem qualidade ()

Afirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras, sabendo que informações erradas, simulações serão enquadradas e puníveis de acordo com os critérios legais ART. 301 e 304 do CÓDICO PENAL.

Ass: _____

Data : ____/____/____