



Estado de Alagoas
Assembleia Legislativa Estadual
Gabinete do Deputado Estadual Davi Maia

Assembleia Legislativa de Alagoas



PROTOCOLO GERAL 2089/2022
Data: 18/11/2022 - Horário: 10:49
Legislativo

PROJETO DE LEI ORDINÁRIA Nº ____/2022

CONSIDERA DE UTILIDADE
PÚBLICA O INSTITUTO DA
ENFERMAGEM ALAGOANA -
IENFAL, SITUADA NO MUNICÍPIO DE
MACEIÓ-AL.

A ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE ALAGOAS decreta:

Art. 1º Fica considerada de utilidade pública O INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA - IENFAL, com atuação na defesa aos direitos sociais, com sede na Rua Senador Bernardo Sobrinho, inscrita no CNPJ nº 44.716.135/0001-23, localizada no município de Maceió-AL.

Art. 2º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

SALA DAS SESSÕES DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE ALAGOAS, em Maceió, ____ de ____ de 2022.

DAVI MAIA

Deputado Estadual – União/AL





Estado de Alagoas
Assembleia Legislativa Estadual
Gabinete do Deputado Estadual Davi Maia

JUSTIFICATIVA

A proposição legislativa tem por finalidade prestigiar os relevantes serviços realizados pelo referido instituto. Deste modo, é imperioso pontuar que o trabalho realizado possui ação colaborativa para no apoio psicológico aos profissionais da enfermagem, que muito auxiliam na saúde pública estadual, a quem muito a sociedade alagoana deve pelos serviços prestados durante a pandemia.

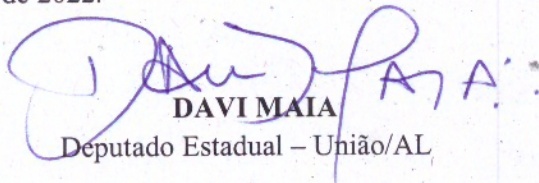
Salienta-se que, com o reconhecido da Utilidade Pública para o referido instituto, a enfermagem e suas atividades auxiliares terão o reconhecimento popular pela importância de suas funções, visto que esses profissionais colocam diariamente em risco sua própria vida com a intuito de salvar vidas das outras pessoas. O reconhecimento não pode ser apenas simbólico, mas deve sim ser efetivo para valorizar a categoria.

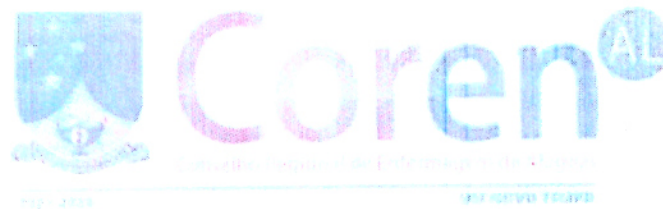
Nos termos do art. 2º da Lei Estadual nº 5.355/1992, a declaração de utilidade pública das entidades deverá atender aos seguintes requisitos: (I) que seja constituída no Estado; (II) que tenha personalidade jurídica; (III) que seus Diretores não sejam remunerados; (IV) que se obrigue a publicar, semestralmente, o demonstrativo com a aplicação dos recursos recebidos, a título de doação pela Poder Público; (V) que comprove seu efetivo e contínuo funcionamento nos 12 (doze) meses imediatamente anteriores à formulação da solicitação.

De tal maneira, constata-se na documentação anexa que a associação cumpre todos os requisitos dispostos no art. 2º da Lei Estadual nº 5.355/1992, encontrando-se apta à declaração de utilidade pública, uma vez que apresentou todos os documentos necessários para comprovar os requisitos supracitados.

Por fim, apresentamos o presente Projeto de Lei Ordinária, conclamando os nobres deputados que compõem a Assembleia Legislativa do Estado de Alagoas para que reflitam e analisem a proposição, que visa, sobretudo, reconhecimento de utilidade pública da **INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA (IENFAL)**.

SALA DAS SESSÕES DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE ALAGOAS, em Maceió, ____ de ____ de 2022.


DAVI MAIA
Deputado Estadual – União/AL

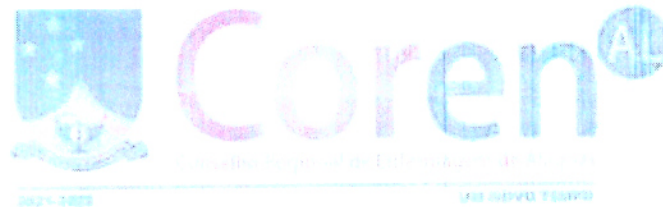


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que no dia 01 de julho do ano vigente, o Conselho Regional de Enfermagem de Alagoas - COREN/AL, realizou ação colaborativa para apoio psicológico aos profissionais da enfermagem que atuaram na pandemia, com apoio o Instituto da Enfermagem Alagoana - IENFAL.

Maceió, 04 de novembro de 2022


Renné Cosmo da Costa
COREN/AL N.º 371396-ENF
Presidente



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que no dia 12 de maio do ano 2021, o Conselho Regional de Enfermagem de Alagoas - COREN/AL, participou da carreata em prol do Ato em defesa do PL 2564/2020, a convite do Instituto da Enfermagem Alagoana - IENFAL.

Maceió, 04 de novembro de 2022


Renné Cosmo da Costa
COREN/AL N.º 371396-ENF
Presidente

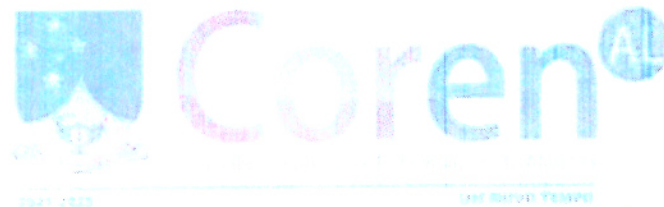


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que no dia 17 de junho do ano vigente, o Conselho Regional de Enfermagem de Alagoas - COREN/AL, participou da confraternização de São João, a convite do Instituto da Enfermagem Alagoana - IENFAL.

Maceió, 04 de novembro de 2022


Renné Cosmo da Costa
COREN/AL N.º 371396-ENF
Presidente



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que no dia 23 de março do ano vigente, o Conselho Regional de Enfermagem de Alagoas - COREN/AL, da carreata em prol do Ato em defesa do PL 2564/2020, a convite do Instituto da Enfermagem Alagoana - IENFAL.

Maceió, 04 de novembro de 2022


Renné Cosmo da Costa
COREN/AL N.º 371396-ENF
Presidente

LISTA DE FREQUÊNCIA – Curso: Atuação em Cenário Conflagrado ou de Alta Complexidade Policial Durante Ocorrências do Serviço Pré-Hospitalar Móvel, em 04/04/2022, no auditório do Coren-AL.

Horário: 08:00 às 12:00

	NOME:	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA
1.	JOSÉ ANTONIO DOS SANTOS FONSECA	CPF: 022.071.114-18 GUARDA MUNICIPAL	
2.	CRISTIANA ROBERTA CORDEIRO	028.445154-10 Guarda municipal	
3.	DINANCY CLAUDIO GOMES	007555794-02 Guarda municipal	
4.	Karel Soares dos Santos	062.074.085-00 Téc. Enfermagem	
5.	Bruna Brancato Gato	Enfermeira CPF: 81056806084-09	
6.	Breitner Pereira Lima	Téc. Enfermagem CPF: 039.495.664-81 (013.230.004-45)	
7.	GUSTAVO MACHADO CHAGAS DE OLIVEIRA	Téc. Enfermagem	
8.	Jose Helio Benedito dos Santos	021.796.214-93 Téc. Enfermagem	
9.	Diego Whesley do Silva	Enfermeiro Residente CPF: 099.8421514-11	
10.	Evelise Hadana Barbosa Silva	Enfermeira Residente CPF: 026.740.334-26	
11.	Rafaela Oliveira Lima	Enfermeira Residente CPF: 046.802.475-12	
12.	Raquel Gouveia Ramos	Enfermeira Residente CPF: 075.807.884-51	
13.	Mônica Valéria Bernardino Almeida	CPF: 020483004-48	
14.	KARINA CARVALHO TENÓRIO	CPF: 685437004-34 ENFERMEIRA	

NOME:

CARGO/FUNÇÃO

ASSINATURA

- | | | | |
|-----|---|-----------------|-------------------|
| 15. | Catarina Castello Branco de Oliveira Enfermeira | 066.408.734-38 | Catarina Castello |
| 16. | WILKER VITALO RUFINO DA SILVA | Téc. ENFERMAGEM | |
| 17. | Filipe Bezerra | 091.397.904-01 | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |
| 25. | | | |
| 26. | | | |
| 27. | | | |
| 28. | | | |
| 29. | | | |
| 30. | | | |



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Louciara Rego da Silva
RG: 12182358 CPF: 8781576440 COREN: 640130
ENDEREÇO: Rua Ibrahim Costa 143 Al. Rolim
E-MAIL: louciara.silva.31@gmail.com CELULAR: 999902988
LOCAL DE TRABALHO: Hoop. Verdade FUNÇÃO: tec. Enferm.



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Ivanir Labral
RG: 325372-63 CPF: COREN:
ENDEREÇO: Bruza da Serra n.º 76
E-MAIL: ivanir.labral@hotmail.com CELULAR: 82 999475830
LOCAL DE TRABALHO: Santana do Sponema FUNÇÃO: tec. Enfermagem



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Kaere Santos
RG: CPF: 095.769.494-67 COREN:
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR ENELAS ARAUJO
E-MAIL: KaereSantos293@gmail.com CELULAR: (82) 9608-2135
LOCAL DE TRABALHO: Santana do Ipanema FUNÇÃO: tec. Enf.



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Maíra Ferreira Mendes
RG: CPF: COREN: 7
ENDEREÇO: R. Joazeirina de Araújo - 46 - P. Foz
E-MAIL: CELULAR: 78728-2306
LOCAL DE TRABALHO: Santa Juliana FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Samyrna Victória B. d. R. Silva
RG: CPF: COREN:
ENDEREÇO: R. Doutor J. Paulino de A. S. 445 - Ponto Geométrico
E-MAIL: SamyrnaVictoria7333@gmail.com CELULAR: 98843-0981
LOCAL DE TRABALHO: FUNÇÃO: Téc. em Enf.

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>RENALDO FERREIRA LIMA</u>		
RG: <u>1.322.802</u>	CPF: <u>958330214</u>	COREN:
ENDEREÇO: <u>POUCADO ARRAIA BRANCA</u>		
E-MAIL: <u>renaldo.ferreira@hotmail.com</u>		CELULAR: <u>881283583</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>UBS Arara I</u>		FUNÇÃO: <u>Aux. de Enfermagem</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Regiane Silva Sousa</u>		
RG: <u>754766</u>	CPF: <u>524.723.964-99</u>	COREN: <u>203035</u>
ENDEREÇO: <u>R. Manoel Monteiro, 03 Centro Tanqueency</u>		
E-MAIL: <u>regianesousa@hotmail.com</u>		CELULAR: <u>98844-2355</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>SIA MU</u>		FUNÇÃO: <u>Téc. Enf.</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Eleia Pereira dos Santos</u>		
RG: <u>17544</u>	CPF: <u>009879834-07</u>	COREN:
ENDEREÇO: <u>Avenida Pádua 187</u>		
E-MAIL: <u>eleiapereira@hotmail.com</u>		CELULAR: <u>9823-2511</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Arripueira</u>		FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Mildes de B. Santos</u>		
RG: <u>433 463</u>	CPF: <u>1995026204</u>	COREN:
ENDEREÇO: <u>R. José R. V. 115 Tabuleiro</u>		
E-MAIL:		CELULAR: <u>98874 6946</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>VEREDAS</u>		FUNÇÃO: <u>Téc. enf.</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Saúlina B. de Oliveira</u>		
RG: <u>1.473.374</u>	CPF: <u>99533809416</u>	COREN:
ENDEREÇO: <u>Rua Manoel Siqueira Leão</u>		
E-MAIL: <u>BK3mar@outlook.com</u>		CELULAR: <u>91058380</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>VEREDAS</u>		FUNÇÃO: <u>Téc.</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Cristina Maria Aquino Araujo</u>	
RG: _____	CPF: <u>352.790874</u> COREN: _____
ENDEREÇO: <u>Rua Joso 1000 91 N.º 22 Santana</u>	
E-MAIL: _____	CELULAR: _____
LOCAL DE TRABALHO: <u>Santana Ipanema</u>	FUNÇÃO: <u>enfermagem</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Rafaela Silva Tomaz de Aquino</u>	
RG: _____	CPF: <u>117.580574-24</u> COREN: <u>713 068</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Felix Bandeira 386 Ponta Grossa</u>	
E-MAIL: _____	CELULAR: <u>981751486</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Escola Santa Barbara</u>	FUNÇÃO: _____

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Rita de Cassia Bousalho</u>	
RG: <u>1110617</u>	CPF: <u>77662245920</u> COREN: _____
ENDEREÇO: <u>Localdo da Fonseca, P. do Indio</u>	
E-MAIL: _____	CELULAR: <u>9934-5070</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Hospital St. Rita</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. enf.</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Bucinoide de Faria Silva</u>	
RG: <u>786.315</u>	CPF: <u>564.611.864.08</u> COREN: _____
ENDEREÇO: <u>R. Dona Bineides Galindo Permontel, P. do Indio</u>	
E-MAIL: _____	CELULAR: <u>9.96376198</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Santa Rita</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. de Enf.</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Isabela Gloriana Silva Bezerra</u>	
RG: <u>1.233.685</u>	CPF: <u>923.22026468</u> COREN: _____
ENDEREÇO: <u>Rua Garcia Catole - 105</u>	
E-MAIL: <u>contatpeliere18@hotmail.com</u>	CELULAR: <u>99992-8155</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Centro Diagnostico</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. Enfermeira</u>



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME:	Ana Karla da Costa		
RG:	CPF:	COREN:	
ENDEREÇO:	Rua Empressario Ipsi Pinato Acioly nº 46 Fátima		
E-MAIL:	Anakarladacosta@hotmail.com		CELULAR: 99894-8984
LOCAL DE TRABALHO:	Maternidade Escola Santa Mônica		FUNÇÃO: Aux de Enfermagem



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME:	Anderson Gomes Colheiras de Almeida		
RG:	CPF:	COREN:	
ENDEREÇO:	Jo. Gouxuma nº 44 B.B. Rua 228, Qd. 228		
E-MAIL:	andreiagcc12@hotmail.com		CELULAR: 99946-2885
LOCAL DE TRABALHO:	Santa Mônica		FUNÇÃO: Aux. de Enfermagem



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME:	Marina Helena Medeiros Torres Soares		
RG:	CPF:	COREN:	
ENDEREÇO:	R. Odonaldo da Fonseca Nº 449		
E-MAIL:	helena.torres@hotmail.com		CELULAR: 98106-4069
LOCAL DE TRABALHO:	Hosp. Regional de Rê Palmeiro dos Índios		FUNÇÃO: Tec enfermagem



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME:	Jaelma Tavares dos Santos Nascimento		
RG:	CPF:	COREN:	
ENDEREÇO:	Rua Celso da Rocha Nº 25		
E-MAIL:	jaelmatavaresdos@hotmail.com		CELULAR: 99165-4784
LOCAL DE TRABALHO:	Machio		FUNÇÃO: Tec. enfermagem



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME:	Aline Gomes da Silva		
RG:	CPF:	COREN:	
ENDEREÇO:	Santana do Ipanema		
E-MAIL:	alinegomes.mateus@gmail.com		CELULAR: 8298174327
LOCAL DE TRABALHO:	Secretaria de Saúde		FUNÇÃO: Tec de enfermagem

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Marina Estânia</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:	CELULAR: <u>99944-6734</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>Santa Mônica</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. Enfermagem</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Mônica F. Machado</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:	CELULAR: <u>98816-3726</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>Hospital da Mulher</u>	FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>José Antonio Pereira</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:	CELULAR: <u>9-8728-2911</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>Hospital da Mulher</u> <u>Hospital Helvécio Azeite</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. Enfermagem</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Valdirene Soares Valença</u>		
RG: <u>770339</u>	CPF: <u>5</u>	COREN:
ENDEREÇO: <u>rua: Fátima - Apart. 207 - Edifício Alameda</u>		
E-MAIL: <u>Val. Soares Valença@hotmail.com</u>	CELULAR: <u>(82) 999307667</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>St. Amélia, Al</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. Enfermagem</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Marleneza Paula da Silva</u>		
RG: <u>774.195</u>	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <u>Rua: Estudante Antônio C. Moura Gomes - Jataí</u>		
E-MAIL:	CELULAR: <u>82-99947-9276</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>Hospital da Mulher</u>	FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <i>Suzete Vilela Brasilero</i>		
RG: <i>941.160 AL</i>	CPF: <i>482.456-314-21</i>	COREN:
ENDEREÇO:		
E-MAIL: <i>Suzete Vilela Brasilero@hotmail.com</i>		CELULAR:
LOCAL DE TRABALHO: <i>LABE</i>		FUNÇÃO:

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <i>Grisele Gomes Horácio</i>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <i>Inhapi - AL</i>		
E-MAIL:		CELULAR: <i>981798882</i>
LOCAL DE TRABALHO: <i>Posto de Saúde</i>		FUNÇÃO: <i>Técnico</i>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <i>Eduarda Teixeira da Silva</i>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <i>Inhapi - AL</i>		
E-MAIL:		CELULAR: <i>98173-7442</i>
LOCAL DE TRABALHO: <i>Posto de Saúde</i>		FUNÇÃO: <i>Técnico</i>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <i>Joanete Maria da Silva</i>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <i>Inhapi - AL</i>		
E-MAIL: <i>ninha.pauzei57@gmail.com</i>		CELULAR: <i>981361445</i>
LOCAL DE TRABALHO: <i>Posto de Saúde</i>		FUNÇÃO: <i>Técnico</i>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <i>Simone S. Souza</i>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <i>Inhapi - AL</i>		
E-MAIL: <i>marysouza1@gmail.com</i>		CELULAR:
LOCAL DE TRABALHO: <i>Posto de Saúde</i>		FUNÇÃO: <i>Tec. em Enfermagem</i>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Maria Patricia ALVES AMORIM</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <u>AV. PANCRACIO Rocha 984</u>		
E-MAIL:		CELULAR: <u>999372235</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>HOSPITAL REGIONAL</u> <u>SANTANA IPIRANGA</u>		FUNÇÃO: <u>TECNICA EN</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>AFRANIO ALAN SANTOS DE MELO</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <u>RUA. DURVA GUSVAL MONTEIRO 38</u>		
E-MAIL:		CELULAR: <u>981857746</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>MURICI SÃO MIGUEL</u>		FUNÇÃO: <u>ENFERMEIRO</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>RIVALDO MELO DA SILVA</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <u>TRAVESSA DAIME XAVIER</u>		
E-MAIL:		CELULAR: <u>93878623</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>HOSPITAL pasto.</u>		FUNÇÃO: <u>TECNICO EN.</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Monique QUE PROVA TE</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <u>RUA: SILVO SANDE TORRES</u> JUNIOR: <u>82</u>		
E-MAIL:		CELULAR: <u>988893450</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>HOSPITAL</u>		FUNÇÃO: <u>ENFERMEIRA</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>ANDRE PERREIRA GOMES</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <u>RUA. D: ABELARDO LOPES</u> 169		
E-MAIL:		CELULAR: <u>987384530</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>HOSPITAL</u>		FUNÇÃO: <u>ENFERMEIRO</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Sheilla da concução Gomes		
RG: 3793207 - 5	CPF: 016.209.754 - 27	COREN: -
ENDEREÇO: Santana do Ipanema		
E-MAIL: sheilla.gomes12@gmail.com		CELULAR: 98186.2127
LOCAL DE TRABALHO: estudante		FUNÇÃO:

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Bruno Ruelo S. O. O.		
RG:	CPF: 025.363.024-65	COREN:
ENDEREÇO: m. Aurício Amorim		
E-MAIL:		CELULAR: 93203-3086
LOCAL DE TRABALHO: Clínica		FUNÇÃO: Rec. Enferm.

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Mr. Adriele da S. Santos		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: R. José Aguiar		
E-MAIL:		CELULAR: 999878889
LOCAL DE TRABALHO: Hemodiálise		FUNÇÃO: Tec. de Enfermagem

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Aparecida Oliveira de Albuquerque		
RG:	CPF: 75857561434	COREN:
ENDEREÇO: P. dos Índios		
E-MAIL:		CELULAR: 996052516
LOCAL DE TRABALHO: Hemodiálise		FUNÇÃO: Tec. de Ref.

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Priscilla Leme		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: P. dos Índios		
E-MAIL:		CELULAR: 996381868
LOCAL DE TRABALHO: Hemodiálise		FUNÇÃO:

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Edilson Antônio da Silva		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: Rua Pedro da Silva Perfeito		
E-MAIL:		CELULAR:
LOCAL DE TRABALHO: Inhapi - AL		FUNÇÃO: Técnico

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: ROBERTO SANTOS NASCIMENTO		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: RUA GOV. D'VALDO SURUAGY 173		
E-MAIL:		CELULAR:
LOCAL DE TRABALHO: INHAPI		FUNÇÃO: ENFERMEIRO

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Jackson Melo de Sousa		
RG:	CPF: 075.676...	COREN:
ENDEREÇO: Rua: Anselmo Gueira (Inhapi) AL		
E-MAIL:		CELULAR:
LOCAL DE TRABALHO:		FUNÇÃO: Tec. Enfermagem

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Ana Maria de Almeida		
RG: 103137323	CPF: 453076520	COREN: 79434
ENDEREÇO: Rua: Raimundo Barcelos 480/1003		
E-MAIL: anamariaalmeida@gmail.com		CELULAR: 91.999967350
LOCAL DE TRABALHO: H. Rocchira B-9 RS		FUNÇÃO: Enfermeira

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Jadirlene Romina Idalino de Araújo		
RG:	CPF: 053.639.304-47	COREN:
ENDEREÇO: Povoado Alecrim / Igua Nova		
E-MAIL: jadirleneidalino@gmail.com		CELULAR: 91.99949.5302
LOCAL DE TRABALHO: PSF Igua Nova.		FUNÇÃO: Tec. enfermagem

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Cristiano Francisco de Almeida		
RG: 1.620.543	CPF:	COREN:
ENDEREÇO:		
E-MAIL: cristian.almeida@hotmail.com	CELULAR: 99642-8886	
LOCAL DE TRABALHO: Mat. Sta Monica	FUNÇÃO: Tec. Enf.	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Liliane Salgueiro de Siqueira		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: Rua São Luiz III		
E-MAIL:	CELULAR: 0821999566502	
LOCAL DE TRABALHO: UPA Jacaré H.U.	FUNÇÃO: Tec enfermagem	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Neide Machado Calumbay		
RG: 1.267.406	CPF: 235.992.864-34	COREN: 31.422
ENDEREÇO: R. Sen. Rui Palmeira, 230/203 P. Verde		
E-MAIL:	CELULAR: 999741006	
LOCAL DE TRABALHO: Afastada.	FUNÇÃO: Enfe.	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Nidia Maria Vieira da Silva		
RG: 931-532	CPF: 700611304-05	COREN:
ENDEREÇO: RILTON TORRES, 66 Serravallo		
E-MAIL:	CELULAR: 99673.8010	
LOCAL DE TRABALHO: MESM	FUNÇÃO: Tec. de Enf.	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: Adriano Menezes Fereira		
RG: 941.207	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: R. Marquês 151 Ous Preto		
E-MAIL: leylane200@hotmail.com	CELULAR: 9665-6791	
LOCAL DE TRABALHO: MESM	FUNÇÃO: Rec. de Emerg.	



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Valéria Mª Costa Fumeiro
RG: 101951668 CPF: 524164331-91 COREN: COREN/DF
ENDEREÇO: Av. 44 conj. K casa 17 Guaraí II CEP 71070117
E-MAIL: fumeirovaleria@gmail.com CELULAR: 6198343-5915
LOCAL DE TRABALHO: Função: Gerente coren-bf
Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Elvira Braga
RG: 20010010378-32 CPF: COREN:
ENDEREÇO: Rua Dr. Oseas Tenório, 41
E-MAIL: Elvira2@hotmail.com CELULAR:
LOCAL DE TRABALHO: COREN-AL FUNÇÃO: Secretária Executiva



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: ROBERTO HENRIQUE BREGO COUDRARI
RG: CPF: COREN:
ENDEREÇO: RUA DR. OSEAS TENÓRIO, 41
E-MAIL: RobertoAB2003@hotmail.com CELULAR:
LOCAL DE TRABALHO: HU / SORTO MÁXIMO FUNÇÃO: TÉC enfermagem



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Roberto de Sousa Silva
RG: 890314 CPF: 616.133.554-91 COREN:
ENDEREÇO: Rua Siqueira Campos, 32 - Maribondo - AL
E-MAIL: robertinho72.5.5@gmail.com CELULAR: (82) 99902-2905
LOCAL DE TRABALHO: SAMU - Maribondo - AL FUNÇÃO: Téc. Enf.



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: JOSE PEDRONE SANTOS
RG: 34242682 CPF: COREN:
ENDEREÇO: Rua São Luiz N° 439 Contorno do Saco
E-MAIL: CELULAR: 99769.1099
LOCAL DE TRABALHO: Clínica São Lucas FUNÇÃO: Téc. Enfermagem



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Luanana Vanessa Cardoso de Albuquerque
RG: 1975 882 CPF: 043.747.674-01 COREN: 345.611
ENDEREÇO: Rua Dr. Oséias Tenório, 41. quinta Lourdes ^{Residencial life}
E-MAIL: luanavanessa.al@gmail.com CELULAR: 82.999028629
LOCAL DE TRABALHO: _____ FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Thays Katiele de Jesus Silva
RG: 33340920 CPF: 08049655467 COREN: _____
ENDEREÇO: Vol. Yuri Roque, Marechal Deodoro
E-MAIL: ThaysKatiele@gmail.com CELULAR: 993245669
LOCAL DE TRABALHO: _____ FUNÇÃO: Enfermeiro



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Elvira Pereira dos Santos
RG: 17544 CPF: 00987983403 COREN: _____
ENDEREÇO: Avenida Polar
E-MAIL: elvirapetanga@hotmail.com CELULAR: 99621-2511
LOCAL DE TRABALHO: J FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Renata Corina da Costa
RG: 2077511 CPF: 0347509646 COREN: _____
ENDEREÇO: _____
E-MAIL: _____ CELULAR: 999132805
LOCAL DE TRABALHO: St. M. J. C. FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Janaina Alves da Silva
RG: 78895 CPF: 02178756450 COREN: 78895
ENDEREÇO: _____
E-MAIL: inaasilva210375@gmail.com CELULAR: 82-99331-1155
LOCAL DE TRABALHO: NESMISAMU FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Renilda dos Santos Barreto
RG: 425.976 CPF: 279.958.444-60 COREN: 42.518
ENDEREÇO: Rua Dr. José Gomes Filho
E-MAIL: renilda.barreto@hotmail.com CELULAR: 933316933
LOCAL DE TRABALHO: SMS FUNÇÃO: Enfe



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____ COREN: _____
ENDEREÇO: _____
E-MAIL: _____ CELULAR: _____
LOCAL DE TRABALHO: _____ FUNÇÃO: _____



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____ COREN: _____
ENDEREÇO: _____
E-MAIL: _____ CELULAR: _____
LOCAL DE TRABALHO: _____ FUNÇÃO: _____



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____ COREN: _____
ENDEREÇO: _____
E-MAIL: _____ CELULAR: _____
LOCAL DE TRABALHO: _____ FUNÇÃO: _____



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____ COREN: _____
ENDEREÇO: _____
E-MAIL: _____ CELULAR: _____
LOCAL DE TRABALHO: _____ FUNÇÃO: _____



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: <u>Puriscila Lopes de Lima</u>		
RG:	CPF: <u>119.357.742-83</u>	COREN:
ENDEREÇO: <u>Conjunto Madrinha Valéria 58109-8103</u>		
E-MAIL: <u>Puriscilalopes9395@gmail.com</u>		CELULAR: <u>98882-9195</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Com</u>		FUNÇÃO: <u>Tec. de enfermagem</u>
<u>União e Recreio</u>		



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: <u>Lucas Italo Sales Neto</u>		
RG:	CPF: <u>117.890.514-48</u>	COREN:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:		CELULAR: <u>98703-1144</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>ENFERMAGEM</u>		FUNÇÃO: <u>ENF</u>



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: <u>Flávia Maria Souza de Paula</u>		
RG:	CPF:	COREN: <u>613.020</u>
ENDEREÇO:		
E-MAIL: <u>flaviamaral@gmail.com</u>		CELULAR: <u>(82) 99800-5565</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Grav. Técnico</u>		FUNÇÃO: <u>Enfermeiro</u>



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: <u>Cassandra Lima Bezerra</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <u>Rua José Argemiro Rosa</u>		
E-MAIL:		CELULAR: <u>99812-5841</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Estudante</u>		FUNÇÃO: <u>Técnica</u>



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: <u>Jordyane Feliciano dos Santos Pereira</u>		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO: <u>Lot. São José, Brigueira - AL</u>		
E-MAIL:		CELULAR: <u>(82) 98896-5880</u>
LOCAL DE TRABALHO: <u>Estudante</u>		FUNÇÃO: <u>Técnica</u>

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Juliane Pereira da Silva</u>		
RG: <u>63658966434</u>	CPF: <u></u>	COREN: <u></u>
ENDEREÇO: <u>Rua. Zélio de Azevedo 340</u>		
E-MAIL: <u>-</u>	CELULAR: <u>9996720591</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>Hospital Santa Rita</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. Enfermagem</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Caroline Thais Santos Silva</u>		
RG: <u></u>	CPF: <u>113178754-93</u>	COREN: <u>1542058</u>
ENDEREÇO: <u>Res. Recanto da Alegria, rua b-57 - Nova Sotuba</u>		
E-MAIL: <u>caroline97thais@gmail.com</u>	CELULAR: <u>99434-1775</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>-</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. Enfermagem</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Adriana Maria Moura Nunes</u>		
RG: <u>1.210-120</u>	CPF: <u>859880214-20</u>	COREN: <u>416753</u>
ENDEREÇO: <u>Avenida 16 de Maio, 416, Laje da Moura</u>		
E-MAIL: <u>@adriamariamoura@gmail.com</u>	CELULAR: <u>981618921</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>UBS 05</u>	FUNÇÃO: <u>Coord. de Enfermagem</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Alan Alves dos Santos</u>		
RG: <u></u>	CPF: <u></u>	COREN: <u></u>
ENDEREÇO: <u>Rua 25 de março</u>		
E-MAIL: <u>aallan.alves8851@gmail.com</u>	CELULAR: <u>98863-0753</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>Estudante</u>	FUNÇÃO: <u>técnico</u>	

**FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA**

NOME: <u>Monica Luiza da Silva</u>		
RG: <u></u>	CPF: <u></u>	COREN: <u></u>
ENDEREÇO: <u>Rua Sombra dos Euclides</u>		
E-MAIL: <u></u>	CELULAR: <u>987699047</u>	
LOCAL DE TRABALHO: <u>Estudante</u>	FUNÇÃO: <u>Téc. Enfermagem</u>	



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Debora Karissa Aguiar de Oliveira		
RG:	CPF: 09550286479	COREN:
ENDEREÇO: Eustáquio Gomes		
E-MAIL: karissadebora232@gmail.com	CELULAR: 996659386	
LOCAL DE TRABALHO: Estudante	FUNÇÃO: Técnica	



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Yezia Caroline Silva de Nascimento		
RG:	CPF: 32369057436	COREN:
ENDEREÇO: Ladeira Padre José Belarmino		
E-MAIL:	CELULAR: 39987253420	
LOCAL DE TRABALHO: Estudante	FUNÇÃO: Técnica	



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Rafael Monteiro Silva		
RG: 37287402	CPF: 11607243423	COREN: 649-978
ENDEREÇO: Rua Pedro Gomes Filho, São José		
E-MAIL: rafaelmonteiro@hotmail.com	CELULAR: 827889124207	
LOCAL DE TRABALHO: Graça Ter. Macaio	FUNÇÃO: Enfermeiro	



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME:		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:	CELULAR:	
LOCAL DE TRABALHO:	FUNÇÃO:	

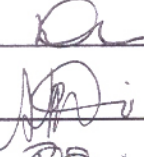
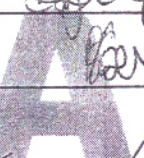
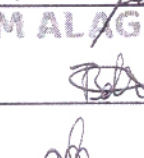
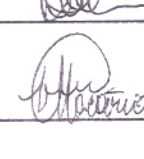
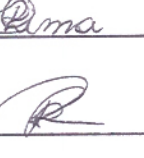
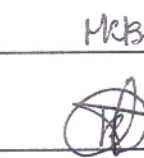


FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME:		
RG:	CPF:	COREN:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:	CELULAR:	
LOCAL DE TRABALHO:	FUNÇÃO:	

LISTA DE FREQUÊNCIA – Curso: Atuação em Cenário Conflagrado ou de Alta Complexidade Policial Durante Ocorrências do Serviço Pré-Hospitalar Móvel, em 04/04/2022, no auditório do Coren-AL.

Horário: 08:00 AS 12:00

NOME:	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA
1. <u>JOSÉ ANTONIO DOS SANTOS FONSECA</u>	CPF: 022.074.114-18 GUARDA MUNICIPAL	
2. <u>CRISTIANA ROBERTA CORDEIRO</u>	028.445154-10 Guarda municipal	
3. <u>DINANCY CLAUDIO GOMES</u>	007555794-02 Guarda municipal	
4. <u>Keneth Soares dos Santos</u>	062.074.085-00 Téc. Enfermagem	
5. <u>Bruna Brantão Gaia</u>	Enfermeira CPF: 81056806084-99	
6. <u>Breithner Pereira Lima</u>	Téc. Enfermagem CPF: 039.495.664-81 013.230.004-45	
7. <u>GUSTAVO MARIQUE CHAGAS DE OLIVEIRA</u>	Téc. Enfermagem CPF: 021.796.214-93	
8. <u>Jose Helio Benedito dos Santos</u>	Téc. Enfermagem CPF: 099.842.514-11	
9. <u>Diego Whesley do Silva</u>	Enfermeiro Residente CPF: 026.740.394-26	
10. <u>Evelyn Hadana Barbosa Silva</u>	Enfermeira Residente CPF: 046.802.475-17	
11. <u>Rafael Oliveira Lima</u>	Enfermeiro Residente CPF: 075.807.884-51	
12. <u>Raquel Gouveia Ramos</u>	Enfermeira Residente CPF: 020483004-48	
13. <u>Mônica Valéria Bernardino Almeida</u>	Enfermeira CPF: 685437004-34	
14. <u>KARINA CARVALHO TENDÃO</u>	ENFERMEIRA	

NOME:

CARGO/FUNÇÃO

ASSINATURA

- | | | | |
|-----|---|-----------------|-------------------|
| 15. | Catarina Castello Branco de Oliveira Enfermeira | OGG. 408.734-32 | Catarina Castello |
| 16. | WILKER VIALO RUFINO DA SILVA | TÉC. ENFERMAGEM | |
| | | 091.397.904-01 | |
| 17. | Filipe Bezerra | Coord. Curso | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |
| 25. | | | |
| 26. | | | |
| 27. | | | |
| 28. | | | |
| 29. | | | |
| 30. | | | |



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Elizângela B. Alves Gomes
RG: 2.011.482 CPF: 05707638431 COREN:
ENDEREÇO: Rua Cícero Bezerra, 207
E-MAIL: elizangelaalves@hotmail.com CELULAR: 82 996638547
LOCAL DE TRABALHO: Pol. das Trinchinhas FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Genilda Aparecida Rêgo
RG: CPF: COREN:
ENDEREÇO: Santana do Ipanema CELULAR: 981-786452
E-MAIL: genildarêgo@hotmail.com FUNÇÃO: Téc. Enfermagem
LOCAL DE TRABALHO: R. Eulodoro Raduisky



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Mafuzeiro Vinícius L. T. Vieira
RG: 2002002576 CPF: 0603625045 COREN: 223505
ENDEREÇO: Condomínio Colibri nº 38 / Planalto / Arapiraca
E-MAIL: viniciusviera@hotmail.com CELULAR: 996462900
LOCAL DE TRABALHO: UBS Planalto / Arapiraca FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Ricardo José de Souza
RG: 2002001372550 CPF: 0571930440 COREN: 816212
ENDEREÇO: Rua Hildebrando Falcão nº 120 C
E-MAIL: ricardosouza@gmail.com CELULAR: 987158864
LOCAL DE TRABALHO: H. Metropolitano FUNÇÃO: Téc. Enf.
H. Vereador
H. Mulher



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Marcia da Gama Louz
RG: 1390.903 CPF: 020.848.834-06 COREN: 73562
ENDEREÇO: Rua Pau Brasil 527 Cidade Universitária
E-MAIL: marciadegamaluz@gmail.com CELULAR: 99980-8367
LOCAL DE TRABALHO: HGE FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: EDER DUARTE MELO ROMEIRO
RG: 2034804 CPF: COREN:
ENDEREÇO: Presidente Kennedy
E-MAIL: EDER.ROMEIRO@gmail.com CELULAR: 999151694
LOCAL DE TRABALHO: Santana do FUNÇÃO: ENF=

Ipameira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: José Fernando Leite Júnior
RG: 2023536 CPF: 058.086.564-94 COREN: 9
ENDEREÇO: Rua Rui Manoel, 547, Colégio Universitário
E-MAIL: F.leitejunior2013@gmail.com CELULAR: 9822-3112
LOCAL DE TRABALHO: FUNÇÃO: Enfermeiro



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Weverton de Carvalho Almeida
RG: 3218392-5 CPF: COREN: 587627
ENDEREÇO: Rua Manoel do N. Abreu Filho
E-MAIL: WEVERTON LEUTHEU@HOTMAIL.COM CELULAR: 82 99946-8053
LOCAL DE TRABALHO: Hosp. Mulher - COM FUNÇÃO: Enfermeiro



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Nelson Cosmo Luciano
RG: 49.854496-5 CPF: 228.838.53835 COREN:
ENDEREÇO:
E-MAIL: nelson-cos@hotmaail.com CELULAR: 82 998378921
LOCAL DE TRABALHO: Hospital da Mulher FUNÇÃO: Enfermeiro



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Alda Regina Santos Mucaciu
RG: 1.158.198 CPF: 858459864-5 COREN: ~~73568~~ 73568
ENDEREÇO: R. Domingos Correia 2030
E-MAIL: aldamucaciu@hotmail.com CELULAR: (82) 999000336
LOCAL DE TRABALHO: Auserveia FUNÇÃO: Enfermeira



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: GUSTAVO HERRIQUE CHAGAS DE OLIVEIRA
RG: 1999001030745 CPF: 039.495.664-82 COREN: 001.315.735
ENDEREÇO: ERNANDES DE BARROS SANTA LUCIA Nº 2
E-MAIL: PACHECO.OLIVEIRA@HOTMAIL.COM CELULAR: 9812-20937
LOCAL DE TRABALHO: FUNÇÃO:



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: JOSE HELIO BENEDITO DOS SANTOS
RG: 1464.457 CPF: 021.786.214-93 COREN: 554.587
ENDEREÇO: RUA SÃO BENEDITO Nº 146 BAIRRO: SANTOS DUMONT
E-MAIL: helinhodereisus9@gmail.com CELULAR: 98851-5069
LOCAL DE TRABALHO: EMPREGO SEG FUNÇÃO: TCC - Enfermeiro
BRASKEM MINERAÇÃO



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Rafaela Oliveira Lima
RG: 2.892.489-4 CPF: 046.802.475-17 COREN: 637.182
ENDEREÇO: Rua Dr. Jorge de Lima nº 152 Tríplice do Bazar
E-MAIL: rafaelalima2.enf@outlook.com CELULAR: (79) 99820.1322
LOCAL DE TRABALHO: HGE (Residência de Enfermeiros) FUNÇÃO: Enfermeira Residente



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Diego Whesley da Silva
RG: 3452488-7 CPF: 09984251411 COREN: 611138
ENDEREÇO: Con. Arnon de Melo; Santo Eduardo
E-MAIL: diego_gpe@hotmail.com CELULAR: 82 991969063
LOCAL DE TRABALHO: UPA Trapiche (Residência) FUNÇÃO: Enfermeiro Residente



FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA

NOME: Evylene Hadassa Barbosa Silva
RG: CPF: 326.340.394-26 COREN: 734939
ENDEREÇO: Rua Dr. Hidelbrando Falcão, 360, Clima Bom
E-MAIL: evyluhadassa@gmail.com CELULAR: 98233-3890
LOCAL DE TRABALHO: UPA-Benedito Bentes (Residência) FUNÇÃO: Enfermeira Residente

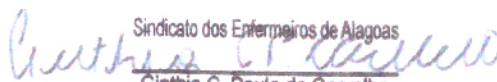
Filiado à CUT/FNE

Maceió-AL, 08 de novembro de 2022.

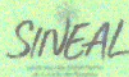
DECLARAÇÃO

O Sindicato dos Enfermeiros do Estado de Alagoas – SINEAL, vem através deste declarar para os devidos fins que eu **Cynthia C.P. de Carvalho**, portadora do CPF de nº **027.819.894-52**, fui convidada pelo Instituto IENFAL a participar como convidada do ATO da Enfermagem que aconteceu do dia 21 de março de 2022 na orla de Maceió /AL.

Atenciosamente,


Sindicato dos Enfermeiros de Alagoas
Cynthia C. Paula de Carvalho
Cynthia C. Paula de Carvalho
Presidente do SINEAL

SINDICATO DOS ENFERMEIROS DE ALAGOAS
Rua 1º de Maio, 194 - Prado - Maceió/AL - CEP: 57.011-370
Fone: 3221-7942 - E-mail: sineal enfermeiros@gmail.com
☎ 99801-0114
@sineal_alagoas



SINDICATO DOS ENFERMEIROS DE ALAGOAS

Rua 1º de Maio, nº 194 – Prado / CEP: 57010-369 / Fone: (82) 3221-7942 / Maceió-AL

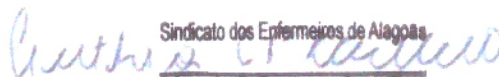
Filiado à CUT/FNE

Maceió-AL, 08 de novembro de 2022.

DECLARAÇÃO

O Sindicato dos Enfermeiros do Estado de Alagoas – SINEAL, vem através deste declarar para os devidos fins que Eu **Cinthia C.P. de Carvalho**, portadora do CPF de nº **027.819.894-52**, Participei da festa junina no clube da Assomal no dia 17 de junho de 2022 representando do Sindicato dos Enfermeiros de Alagoas -SINEAL.

Atenciosamente,


Sindicato dos Enfermeiros de Alagoas
Cinthia C. Paula de Carvalho
Presidente do SINEAL

SINDICATO DOS ENFERMEIROS DE ALAGOAS
Rua 1º de Maio, 194 - Prado - Maceió/AL - CEP: 57.011-370
Fone: 3221-7942 - E-mail: sinealenfermeiros@gmail.com
☎ 99801-0114
@sineal_alagoas

Podet judicatiari, Estado de Alagoas
Selo Digital de Autenticidade, reconhecimento de
A5F60781-33AA
Certifique os dados do site em: <https://selo.sfnj.jus.br>

1-15

ensino, de forma isolada ou por meio de parcerias e/ou convênios com órgãos públicos e entidades congêneres e/ou particulares;

- VIII. Criar, manter e/ou administrar estabelecimentos hospitalares e de assistência médica; próprios e de terceiros, quer sejam públicos ou particulares;
- IX. Criar, manter e/ou administrar ambulatórios públicos ou particulares, para atendimento ao público;
- X. Promover, incentivar e favorecer pesquisas científicas no campo da saúde pública, e em especial, voltada ao desenvolvimento científico da enfermagem;
- XI. Desenvolver outras atividades correlatas aos objetivos associativos.

Parágrafo primeiro. A fim de cumprir seu objetivo social, o Instituto poderá operar tantas unidades quantas se fizerem necessárias, mediante aprovação do Conselho de Administração.

Parágrafo segundo. Criado pelo IENFAL fica instituído o prêmio “Profissional do Ano”, visando à entrega de uma condecoração, com o objetivo de reconhecer e valorizar o especialista da área de enfermagem pela sua atuação, participação, dedicação e liderança profissional.

Art. 5º Para a consecução de suas finalidades, o IENFAL poderá:

- I. Celebrar convênios, contratos, acordos, termos de parceria e outros instrumentos jurídicos, com pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado, nacionais e/ou internacionais;
- II. Conceder bolsas ou ajuda de custo para capacitação de seus membros ou indivíduos destinados à geração e a difusão de conhecimentos úteis ao processo de desenvolvimento do **IENFAL**;
- III. Criar, manter e/ou administrar "oficinas de trabalho", com a finalidade de aprendizado de técnicas para a execução de trabalhos manuais, visando sempre à melhor qualidade de vida de seus associados;
- IV. Realizar eventos ligados às finalidades do **IENFAL**, seja, educativo, cultural, social, recreativo, informativas ou afins;
- V. Editar revistas, jornais e publicações relacionadas com as finalidades do Instituto, promover palestras, conferências, seminários, encontros e exposições;

ESTATUTO DO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA - IENFAL

CAPÍTULO III

DO QUADRO SOCIAL

ADMISSÃO, PUNIÇÃO, EXCLUSÃO, DIREITOS E DEVERES DOS ASSOCIADOS

Art. 6º Será sócio do instituto, qualquer pessoa física ou jurídica, nacional ou estrangeira que se propuser a contribuir para consecução de seus objetivos, satisfeita as condições de admissão de competência da Diretoria.

Art. 7º O quadro social do **IENTAL** sera constituído das seguintes categorias de membros:

- I. Fundadores.
- II. Colaboradores.
- III. Asistidos.
- IV. Beneméritos.

Paragrafo unico. Somente os associados fundadores e colaboradores têm direito a votar e ser votado.

Art. 8º São membros Fundadores aqueles que efetivamente participaram da reunião de fundação do Instituto e assinaram a ata de constituição.

Art. 9º São membros Colaboradores aqueles que contribuem mensalmente com uma quantia previamente acordada, utilizada para manutenção das atividades do Instituto e os que aportarem apoio institucional, material ou profissional,

Art. 10. São membros assistidos os dependentes dos sócios colaboradores. Os Assistidos terão direito de participar dos diversos programas sociais e filantrópicos ofertados pelo Instituto; os que aportarem apoio institucional, financeiro, material ou profissional.

Art. 11. São membros Beneméritos: àqueles que, a juízo da Diretoria tenham prestado relevantes serviços ao **IENFAL**, pela atuação em sua defesa ou os que tenham se destacado em defesa de grandes causas em prol da sociedade.

Parágrafo único. Associado Benemérito é o associado que prestar serviços relevantes à **IENTAL** e tiver seu nome proposto por qualquer associado fundador, aprovado e admitido como tal, pela Diretoria, que concederá o título com direito a frequentar os eventos promovidos pela Entidade, em qualquer âmbito, sem qualquer ônus pela participação e tendo por sua conta as eventuais despesas de locomoção e hospedagem.

DA ADMISSÃO

Art. 12. O membro será admitido por meio de proposta dirigida à diretoria, devidamente assinada.

Art. 13. São requisitos para admissão do postulante:

3-15

ESTATUTO DO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA - IENFAL

- I. Ser profissional da área de saúde; exercendo a função de técnico (a) de enfermagem, auxiliar de enfermagem ou enfermeiro (a) e parteira/obstetriz;
- II. Ser indicado por outro membro;
- III. Ser considerado apto pela diretoria.

Art. 14. Será considerada efetivada a admissão do postulante, após a aceitação da diretoria.

DA PUNIÇÃO OU EXCLUSÃO

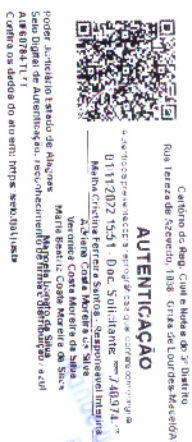
Art. 15. Serão excluídos do quadro de membros do Instituto IENFAL os que:

- I. Deixarem de efetuar, quando devido, o pagamento de suas mensalidades por 03 (três) meses;
- II. Causarem prejuízo financeiro ou moral ao Instituto, sendo vedado ao membro denegrir o nome da Instituição por qualquer forma;
- III. Desrespeitarem outros membros ou dirigentes com palavras de baixo calão, gestos obscenos e/ou agressões físicas;
- IV. Desrespeitarem o estatuto da entidade, as leis e/ou resoluções referentes ao Instituto ou a criança e ao idoso;
- V. Na condição de ex-diretor, deixar de passar, sem justificativa plausível, para o seu sucessor, os documentos da entidade e as informações indispensáveis ao regular funcionamento da Diretoria que está deixando, gerando com isso qualquer prejuízo, tão logo comprovado o fato, por ato da Assembléia Geral, ressalvado direito de defesa e ao contraditório, sem prejuízo às responsabilidades legais;

DOS DIREITOS DOS ASSOCIADOS

Art. 16. São Direitos dos membros:

- I. Usufruir dos direitos assegurados neste estatuto;
- II. Direito de votar e ser votado, de acordo com a previsão estatutária;
- III. Frequentar as dependências de uso comum da Sede e as de uso restrito, quando autorizados pela diretoria ou diretor responsável;
- IV. Participar das atividades promovidas pelo Instituto, só ou acompanhado de cônjuge ou companheiro (a) estável, devidamente registrado (a) em ficha cadastral de membro, sob esta condição;
- V. Apresentar, verbalmente (a termo) ou por escrito, ao Presidente, a qualquer membro da diretoria ou da Assembléia Geral, sugestões e proposições de interesse social;



Dr. Marcos Antonio C. Soares
ADVOGADO
OAB/AL 10.101

ESTATUTO DO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA - IENFAL

- VI. Participar de equipes de trabalho e de comissões instituídas, quando votados, indicados ou escolhidos.

DOS DEVERES DOS ASSOCIADOS

Art. 17. São deveres dos Membros:

- I. Cumprir e fazer cumprir o presente estatuto, as leis e as deliberações da diretoria executiva;
- II. Colaborar para o desenvolvimento social, cultural, recreativo e financeiro do Instituto, e tudo fazer para elevar o seu nome;
- III. Respeitar os membros da diretoria e suas decisões, as leis, regras e normas;
- IV. Manter relacionamento cordial, fraterno e respeitoso com os associados e seus dependentes e/ou acompanhantes;
- V. Ser pontual no serviço ou atividade que estiver responsável;
- VI. Colaborar na aceitação de cargos ou encargos em comissões ou representações para os quais forem eleitos ou designados;
- VII. Possuir e apresentar, quando for necessário, sua identificação social;
- VIII. Comparecer às reuniões, exercendo com moderação e prudência o direito de voz e com critério o direito de voto, com base na previsão estatutária;
- IX. Zelar pelos bens patrimoniais do Instituto, se responsabilizando pelos danos que causar, e cuidando, na forma deste estatuto, para que seja responsabilizado o causador de qualquer prejuízo, financeiro ou moral ao Instituto, sem prejuízo às responsabilidades legais).

CAPITULO IV

DA ADMINISTRAÇÃO

Art. 18. O IENFAL é administrado e fiscalizado pelos seguintes órgãos:

- I – Assembléia Geral;
- II - Diretoria Executiva;
- III - Conselho Fiscal.

Parágrafo único. Os cargos de Presidente do Conselho de Administração, fiscal e da Diretoria Executiva são privativos dos profissionais Enfermeiros.

Cartório do Reg. Civil e Empresarial
Rua Teófilo de Azevedo, 188 - Gruta del'Ordem-Macaréll
0111/2022-1531 Doc. Solicitante em 7/10/24
Márcio Antônio C. Soares, Presidente do IENFAL
Vendica Costa Moura de Sá, Diretora Executiva
Márcio Antônio C. Soares, Presidente do IENFAL
Vendica Costa Moura de Sá, Diretora Executiva
Ciente das ações do ato em: https://www.ienfal.org.br

Márcio Antônio C. Soares
Presidente do IENFAL

ESTATUTO DO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA - IENFAL

SEÇÃO I

DA ASSEMBLÉIA GERAL

Art. 19. A Assembleia Geral é órgão de deliberação máximo do Instituto, e é composta pelos membros fundadores e seus sócios colaboradores.

Art. 20. As Assembleias Gerais Ordinárias serão convocadas e presididas pelo Presidente do Instituto, nos meses de março e setembro, para analisar as contas e o orçamento, respectivamente.

Art. 21. Quadrienalmente, no mês de outubro, a Diretoria Executiva convocará Assembleia Geral Ordinária para formação de Comissão Eleitoral para convocar e realizar eleições, na primeira quinzena do mês de novembro.

Parágrafo único. Se o Presidente do Instituto não convocar qualquer das Assembleias Gerais Ordinárias, o conselho fiscal, a diretoria executiva ou 30% (trinta por cento) dos associados fundadores a farão nos primeiros dias do mês subsequente, e a Assembléia será presidida pelo Presidente do Conselho Fiscal ou pelo Diretor-Secretário, conforme o órgão que convocou ou pelo membro mais antigo entre os associados.

Art. 22. As Assembleias Gerais Extraordinárias serão convocadas pelo Presidente, pela maioria dos integrantes da Diretoria ou do Conselho Fiscal ou 30% (trinta por cento) dos membros fundadores.

Art. 23. Quando não forem convocadas pelo Presidente, na falta deste, as Assembleias Gerais serão presididas pelo Presidente do Conselho Fiscal ou pelo membro mais antigo dentre os convocadores, e amplamente aprovada por estes.

Art. 24. As Assembleias Gerais serão convocadas através de edital onde constará data, hora, local e a pauta do que será discutida e instalada em primeira convocação, com maioria de seus membros em situação de regularidade, e meia hora depois, com qualquer número, ressalvado os casos de quórum especial estabelecido neste estatuto.

Art. 25. Das Assembleias Gerais, as atas serão lavradas em livro próprio, que serão reproduzidas e assinadas pelo Diretor-Presidente e Diretor-Secretário.

Art. 26. Compete a Assembleia Geral:

- I. Eleger os dirigentes do Instituto;
- II. Destituir os dirigentes;
- III. Aprovar, após parecer do Conselho Fiscal, as contas e o relatório anual de atividades;
- IV. Alterar o estatuto;
- V. Fixar a política institucional do Instituto;

- VI. Aprovar a proposta de orçamento do Instituto;
- VII. Aprovar o regimento interno do Instituto;
- VIII. Deliberar sobre a aquisição de bens imóveis;
- IX. Deliberar sobre a alienação de bens imóveis e móveis de valor considerável do Instituto;
- X. Deliberar sobre a extinção do Instituto;
- XI. Escolher comissão eleitoral.

DO PROCESSO ELETIVO

Parágrafo segundo. A Assembléia Geral poderá deliberar a respeito de dispensa de votação, por escrutínios secretos, segundo critérios de conveniência e oportunidade.



Catetorio do Reg. Civil e Notas do 3º Distrito
Rua Tereza de Azevedo, 1038 - G.ª da Lourdes-Mace. OAS

AUTENTICAÇÃO

Assent. do apresentador da reportagem para que seja veiculada no jornal
04/11/2022 15:51 - Doc. Solicitante: 740974-
Dr. Cristiane Ferreira Santos Responsável Técnica

Veronica Costa Moreira da Silva
Marta Beatrix Costa Moreira da Silva

Marcelo Donato da Silva
Diretor de firma e distribuição / e2u

Poder Judiciário Estado de Alagoas
 Meio Digital de Autenticação, reconhecimento de
 Assinatura e Assinatura
 Assinatura e Assinatura

Marcelo Antonio C. Sosa

parágrafo único. Das reuniões da Diretoria, as atas serão, obrigatoriamente, lavradas em livro próprio e assinadas por todos os que estiveram presentes.

- I. Elaborar e propor alterações no regimento interno do Instituto;
- II. Gerir atividades que requeiram atuação coletiva;
- III. Elaborar planos de atividades, bem como o planejamento e a proposta de orçamento correspondente, o disponibilizando para a Assembléia Geral;
- IV. Elaborar e apresentar a prestação de contas anual, as submetendo à apreciação do Conselho Fiscal e, posteriormente, ao exame e aprovação da Assembléia Geral;
- V. Organizar os serviços administrativos.

- I. Cumprir e fazer cumprir o Estatuto, o Regimento Interno e as normas emanadas pelo Ministério Público, da Assembléia Geral e da Diretoria Executiva;
- II. Convocar e presidir as reuniões da Diretoria e da Assembléia Geral;
- III. Orientar, gerir e supervisionar as atividades do Instituto, segundo a política institucional fixada pela Assembléia Geral;
- IV. Manter contatos e desenvolver ações junto a entidades públicas e privadas para obtenção de recursos; doações, empréstimos, acordos e convênios que beneficiem o Instituto;
- V. Elaborar o Regimento Interno e Eleitoral do Instituto, os submetendo à aprovação da Diretoria;
- VI. Organizar os serviços administrativos;
- VII. Fixar ajuda de custo e/ou indenizações (voluntárias) e as atribuições do pessoal;
- VIII. Supervisionar a elaboração do Relatório Anual de Atividades e do plano de trabalho;
- IX. Constituir órgãos singulares ou núcleos de apoio à gestão e às tarefas desenvolvidas;
- X. Aprovar a reforma ou alteração do Estatuto, em reunião com a Assembléia Geral;
- XI. Representar o Instituto ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo delegar esta atribuição em casos específicos e constituir procuradores;



AUTENTICAÇÃO

Cartório do Reg. Civil e Notas do 3.º Juízo
Rua Teresa de Azevedo, 1038 - Graça de Lourdes Macaíba

AUTENTICARAO
Autenticarao de software com o original

01/11/2022 15:51 - UOL Sincronizar

Adriana Costa Moreira da Silva

Martha Beatriz Costa Roldán e o casal
Marcelo Donato da Silva e os pais

do, reconhecimento de:

Poder Judiciário Estado de Alagoas
 Seção de Registro de Autenticação, reconhecimento de
 Assinatura e Carimbo
 A/R 60789-853E
 Confira os dados do ato em: <https://eac.tjalu.br>

9-15

VI. Organizar, anualmente, o balanço patrimonial e financeiro da Associação, com demonstração da receita e despesa, para a aprovação da Assembléia Geral Ordinária, com parecer do Conselho Fiscal.

DO CONSELHO FISCAL

Parágrafo único. O Conselho Fiscal será eleito juntamente com a Diretoria.

I. Examinar as contas, balanços e documentos do Instituto;

II. Emitir parecer sobre o relatório, balanços e contas do Instituto;

III. Emitir parecer sobre a alienação ou gravame de bens;

IV. Emitir parecer para fundamentação à deliberação sobre a extinção do Instituto.

Art. 45. O Conselho Fiscal reunir-se-á, ordinariamente, 02 (duas) vezes por ano, em abril e outubro e, extraordinariamente, quando convocado pelo seu Presidente, pela maioria de seus membros ou pela Assembléia Geral.

Parágrafo único. O Conselho Fiscal poderá solicitar diretamente de qualquer órgão público ou privado, de pessoa física ou jurídica, inclusive de instituições bancárias, qualquer documento pertinente a sua área de atuação.

Art. 46. O Conselho Fiscal deverá dar ciência, por escrito, de qualquer irregularidade encontrada nas contas do Instituto, que não caracterize erro sanável a nível departamental, à Assembléia Geral.

DO PATRIMÔNIO E RECEITAS

DO PATRIMÔNIO

Art. 47. O Patrimônio do **IENFAL** será constituído:

I. Pelo resultante de doações, auxílios, subvenções e legados que lhe sejam destinados;

II. Pelos bens móveis e/ou imóveis, adquiridos pelo Instituto;

III. Por outras incorporações que resultem do trabalho realizado pelo Instituto.

ESTATUTO DO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA - IENFAL

DA RECEITA

Art. 48. Constituem receitas para manutenção do IENFAL:

- I. A contribuição de seus associados efetivos e beneméritos;
- II. As provenientes de seus bens patrimoniais, de fideicomisso, usufruto e outras instituições em seu favor;
- III. As doações que lhes forem feitas por pessoas naturais ou jurídicas;
- IV. Os auxílios e as subvenções do Poder Público;
- V. O resultado de suas atividades como; cursos, palestras, eventos, recreação e afins;
- VI. Os recursos originários de convênios com entidades privadas ou públicas.

Art. 48. As receitas e os resultados do Instituto somente serão aplicados na exclusiva realização de seus fins.

Art. 49. É permitido ao Instituto receber doações e contribuições com ou sem encargos, quer de pessoas físicas e/ou jurídicas, para desenvolvimento e custeio de projetos e de suas atividades operacionais.

Art. 50. Os bens do IENFAL somente poderão ser alienados, em casos de extrema necessidade, mediante aprovação da Assembleia Geral.

CAPITULO VI

DO REGIME FINANCEIRO

Art. 51. O exercício financeiro coincidirá com o ano civil.

Art. 52. Até o dia 30 de outubro de cada ano, a Diretoria Executiva apresentará à Assembleia Geral, a proposta orçamentária do ano seguinte, devidamente discutida com o Conselho Fiscal.

Art. 53. A prestação anual de contas será entregue ao conselho fiscal até o ultimo dia do mês de março do exercício seguinte, acompanhada de relatório circunstanciado e documentação pertinente, com base nos demonstrativos contábeis encerrados em 31 de dezembro do ano anterior.

Parágrafo primeiro. O Conselho Fiscal emitirá parecer sobre a prestação de contas até 30 de abril do exercício seguinte.

Parágrafo segundo. A Diretoria Executiva, dentro de 10 (dez) dias, apresentará a Assembleia Geral às contas do Instituto.



AUTENTICAÇÃO

Centro do Reg. Civil e Notas do 3º Distrito
Rua Torquato de Almeida, 1838 - Grupos dos Lourdes Maciel
0111-2022.1551 Doc. 5.0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

Maria Beatriz Costa Moreira da Silva

Matrícula: 0124242-7/2024

Selecione o documento a ser autenticado

Atividade: Costa Moreira da Silva

[illegible]

ESTATUTO DO INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA - IENFAL

gerais do direito, com os atos emanados da Procuradoria Geral de Justiça, pertinentes à espécie e aos costumes e, se necessário, os submeterá para confirmação a Assembleia Geral;

Art. 72. Este Estatuto entrará em vigor após seu registro no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas.

Maceió/AL, 16 de novembro de 2021.

Rildo Bezerra
Presidente - Rildo Bezerra, brasileiro, alagoano, enfermeiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 022.740.974-45, portador do RG nº 1232787 SSP/AL, contatos: 82-99114-5223, e-mail: rildobezerra@hotmail.com, residente e domiciliado à Rua Dr. José Correa Filho, nº 810, Poço, CEP. 57025-892 Maceió-AL;

Luciana Maria da Silva França
Vice-Presidente - Luciana Maria da Silva França, brasileira, alagoana, enfermeira, divorciada, inscrita no CPF sob o nº 018.622.634-93, portadora do RG nº 1443091 SEDS/AL, contatos: 82-99971-2043 e-mail: franca_luma@hotmail.com, residente e domiciliada à Rua Ailton Torres, nº 66, ap. 705, Ed. Parque das Palmeiras, Serraria, CEP. 57046-142 Maceió-AL;

Monica Valeria Bernardino Lima
Secretário - Monica Valeria Bernardino Lima, brasileira, pernambucana, enfermeira, casada, inscrita no CPF sob o nº 020.483.004-48, portadora do RG nº 01672066448 DETRAN/AL, contatos: 82-99616-3366, e-mail: monica_mvbl@hotmail.com, residente e domiciliada à Avenida Jorge Montenegro Barros, s/n, Qd. B, Lt. Santa Amélia, Santa Amélia, CEP. 57063-000 Maceió-AL;

Paulo Jorge Torres Guimarães Silva
Tesoureiro - Paulo Jorge Torres Guimarães Silva, brasileiro, alagoano, enfermeiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 926.800.544-15, portador do RG nº 1103784 SSP/AL, contatos: 82-99999-8238, e-mail: guima813@hotmail.com, residente e domiciliado à Rua Pitangueiras, Qd. A, Lot. Pitangueiras, nº 6, Feitosa, CEP. 57043-445 Maceió-AL;

Ana Cecilia Silvestre da Silva
Conselheiro Fiscal - Ana Cecilia Silvestre da Silva, brasileira, alagoana, enfermeira, casada, inscrita no CPF sob o nº 008.559.304-46, portadora do RG nº 2000001190380 SSP/AL, contatos: 82-99926-9868, e-mail: ceci_ssa@hotmail.com, residente e domiciliada à Rua Eurico A Wanderley, 0217, Qd-E, Gruta de Lourdes, CEP. 57052895 Maceió-AL;

Ruger Nicleide Correia Maziero
Conselheiro Fiscal - Ruger Nicleide Correia Maziero, brasileira, alagoana, enfermeira, casada, inscrita no CPF sob o nº 925.073.604-53, portadora do RG nº 1141076 SSP/AL, contatos: 82-99102-5251 e-mail: rugermzc@hotmail.com, residente e domiciliada à Rua José V. de Castro, s/n, Barra Nova, CEP. 57160-000 Marechal Deodoro-AL;

Edileuza de Araújo Silva
Conselheiro Fiscal - Edileuza de Araújo Silva, brasileira, alagoana, enfermeira, casada, inscrita no CPF sob o nº 994.510.184-68, portadora do RG sob o nº 1264517 SSP/AL, contatos: 82-99660-9451, e-mail: edileuza.anny@gmail.com, residente e domiciliada à Rua Ubiratan Gonsalves da Silva, Lt. Terra de Antares I, 51 (920), Qd. 36, Antares, CEP. 57048-714 Maceió-AL.



Cartório do Reg. Civil e Terc. do 1º Distrito
Rua Tenente de Azevedo, 1039 - Jd. das Delícias, Maceió/AL

AUTENTICAÇÃO

Atestamos que o presente documento é autêntico e verdadeiro, conforme consta no livro de registro nº 011/2022, de 15/11/2021, sob o nº 15541, Doc. Solicitante nº 740714.

Márcia Cristina Moura da Silva
Assistente Contábil e de Arquivo
Vemônica Costa Moura da Silva
Vemônica Costa Moura da Silva
Márcia Cristina Moura da Silva
Assistente Contábil e de Arquivo

Para autenticar, acesse o site: www.cartorioalagoa.org.br
Selecione o documento e clique em "Autenticar".
Atenção: os dados do site são: http://www.cartorioalagoa.org.br

Antonio C. Soares
Antonio C. Soares
Antonio C. Soares

FIRMA(S) RETR

FIRMA(S) RETRO

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE MACEIÓ
CELSO SARMENTO PONTES DE MIRANDA

Rua Dr. Luiz Pontes de Miranda, 42 - Centro
CEP: 57.020-140 - Maceió - Alagoas
Fones: (321) 3223-2401 / 3223-5000

REC. DE FIRMA Nº 2021 - 143355

Reconheço por semelhança a firma de:
ANA CECILIA SILVESTRE DA SILVA
RUGER NICLEIDE GOMES CORREIA

Em Testemunho _____ da verdade. MACEIO - AL - 18/11/2021 16:51:52

SELO DIGITAL: ACG00699-UDYN, ACG00700-8XBW

Confirma os dados do ato em: <http://selodigital.tj.al.jus.br/> Total: R\$ 4,39

CEL SO SARMENTO PONTES DE MIRANDA - TITULAR

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE MACEIÓ
CELSO SARMENTO PONTES DE MIRANDA

Rua Dr. Luiz Pontes de Miranda, 42 - Centro
CEP: 57.020-140 - Maceió - Alagoas
Fones: (321) 3223-2401 / 3223-5000

REC. DE FIRMA Nº 2021 - 143353

Reconheço por semelhança a firma de:
MONICA VALERIA BERNARDINO LIMA
PAULO JORGE TORRES GUIMARAES SILVA

Em Testemunho _____ da verdade. MACEIO - AL - 18/11/2021 16:51:48

SELO DIGITAL: ACG00695-AJOV, ACG00696-J075

Confirma os dados do ato em: <http://selodigital.tj.al.jus.br/> Total: R\$ 4,39

CEL SO SARMENTO PONTES DE MIRANDA - TITULAR

FIRMA(S) RETR

FIRMA(S) RETRO

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE MACEIÓ
CELSO SARMENTO PONTES DE MIRANDA

Rua Dr. Luiz Pontes de Miranda, 42 - Centro
CEP: 57.020-140 - Maceió - Alagoas
Fones: (321) 3223-2401 / 3223-5000

REC. DE FIRMA Nº 2021 - 143351

Reconheço por semelhança a firma de:
RILDO BEZERRA
LUCIANA MARIA DA SILVA FRANCA

Em Testemunho _____ da verdade. MACEIO - AL - 18/11/2021 16:51:45

SELO DIGITAL: ACG00691-POM6, ACG00692-HJTG

Confirma os dados do ato em: <http://selodigital.tj.al.jus.br/> Total: R\$ 4,39

CEL SO SARMENTO PONTES DE MIRANDA - TITULAR

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE MACEIÓ
CELSO SARMENTO PONTES DE MIRANDA

Rua Dr. Luiz Pontes de Miranda, 42 - Centro
CEP: 57.020-140 - Maceió - Alagoas
Fones: (321) 3223-2401 / 3223-5000

REC. DE FIRMA Nº 2021 - 143357

Reconheço por semelhança a firma de:
EDILEUZA DE ARAUJO SILVA

Em Testemunho _____ da verdade. MACEIO - AL - 18/11/2021 16:51:55

SELO DIGITAL: ACG00702-329P

Confirma os dados do ato em: <http://selodigital.tj.al.jus.br/> Total: R\$ 4,39

CEL SO SARMENTO PONTES DE MIRANDA - TITULAR

Cartório do Reg. Civil e Notas do 3º Distrito
Rua Thieze de Azevedo, 1035 - Gruta de Lourdes-Maceió/AL

AUTENTICAÇÃO

Autenticação e reconhecimento da assinatura original
01/11/2022 15:51. Doc. Solicitante: 740974-
Márcia Clotilde Ferreira Santos - responsável Interina
Adriana Costa Moreira de Silva
Verônica Costa Moreira de Silva
Márcia Beatriz Costa Moreira de Silva
Márcia Beatriz Costa Moreira de Silva
Selo Digital de Autenticação, reconhecimento e distribuição
A0F50796-V2H1
Confirma os dados do ato em: <http://selodigital.tj.al.jus.br/>

EM BRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 44.716.135/0001-23 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/01/2022
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA - IENFAL		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R SENADOR BERNARDO SOBRINHO	NÚMERO 1113	COMPLEMENTO *****
CEP 57.025-560	BAIRRO/DISTRITO POCO	MUNICÍPIO MACEIO
UF AL	ENDEREÇO ELETRÔNICO RILDOBEZERRA@HOTMAIL.COM	
TELEFONE (82) 9114-5223/ (82) 9999-8238		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/01/2022
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 03/01/2022 às 21:06:46 (data e hora de Brasília). Página: 1/1



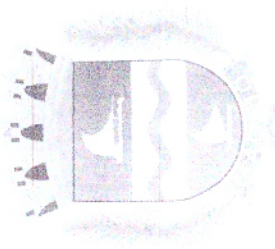
Cartório do Reg. Civil e Notas do 3º Distrito
Rua Tereza de Azevedo, 1938 - Gruta de Lourdes Maceió/AL

AUTENTICAÇÃO
Autenticado presencialmente em 03/01/2022 às 21:06:46 com o original
01/11/2022 15:58 - Doc. Solicitante: 740374-77
Malba Cristina Ferreira Santos - Responsável Interina
Adriana Costa Moreira de Silva
Verônica Costa Moreira de Silva
Maria Beatriz Costa Moreira de Silva
Mariana Bonita de Silva

Poder Judiciário Estado de Alagoas
Selo Digital de Autenticação, reconhecimento de firma e distribuição - azul
A0F60603-4672
Confira os dados do ato em: <https://sede.tj.al.jus.br>

Assinatura

*Manoela Dantas da Silva
Escritor*



Razão Social: INSTITUTO DA ENFERMAGEM ALAGOANA
Nome Fantasia: INSTITUTO DA ENFERMAGEM
ALAGOANA - IENFAL
Logradouro: RUA SENADOR BERNARDO SOBRINHO,
1113
Número: 1113
Bairro: POCO
CNPJ: 44.716.135/0001-23
Protocolo: ALP2108013520
Complemento:
CEP: 57025560
Nota: UNIDADE PRODUTIVA
Área do Imóvel:

Inscrição Municipal: 901613394
Cadastro Imobiliário: 29101816
Data Emissão: SEXTA, 28 DE OUTUBRO DE 2022

CNAE:	Descrição	Exerce no Endereço
9430-8/00	Atividades de associações de defesa de direitos sociais	SIM
8800-6/00	Serviços de assistência social sem alojamento *	SIM
9499-5/00	Atividades associativas não especificadas anteriormente	SIM



Cartório do Reg. Civil e Notas do 3º Distrito
Rua Terezade Azevedo, 1938 - Gruta de Lourdes-MacielAL

AUTENTICAÇÃO

01/11/2022 15:58 Doc. Solicitante ass./J408974-^{aa}
Michele Cristina Ferreira Santos - Responsável Interina

Adriana Costa Moreira de Silva
Verônica Costa Moreira de Silva
Márcia Teófilo Costa Moreira da Silva
Marcus Vinícius de Souza

Poder Judiciário Estado de Alagoas
Selo Digital de Autenticação, reconhecimento de origem e distribuição nº 6.218
DF-0689 CX 3º
Confira os dados do ato em: <https://scs.tj.al.go.br>