

Tel: 99369-1200

Maria de Fátima Avelino de Souza  
Agente Comunitário da Silva

Maria de Fátima Avelino de Souza

Recibido em 06-06-23

Pede Deferimento

Nestes Termos

Eu, MARIA DE FÁTIMA AVELINO DE SOUZA, inscrito no CPF sob nº 033.019.694-45 e RG nº 2.472.494 SSP/PB, exercendo o cargo de AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, em regime ESTATUTÁRIO, lotado na Secretaria Municipal de Saúde de Inga-PB, DESDE 03/08/1998, venho por meio deste, requerer, a promoção e evolução na Progressão Vertical, PASSANDO DA CLASSE II (MÉDIO) PARA A CLASSE III (MÉDIO + TÉCNICO), em conformidade com o art. 10º, §5º da Lei Municipal nº 538/2020, sobre o Plano de Cargo, Carreiras e Remuneração dos Agentes Comunitário de Saúde e Agentes de Combate às Endemias.

A: Secretaria Municipal de Administração  
Exmo Sr: Adonai Paulo Dias  
Prefeitura Municipal de Inga - PB

Inga - PB, 05 de Junho de 2023.

**REQUERIMENTO**

**CURSO TÉCNICO DE ENFERMAGEM**  
**MÓDULO - I**  
**CURSO AUXILIAR DE ENFERMAGEM**  
**QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DE**  
**AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

COMPONENTES CURRICULARES	TEORIA				S U P P E S R T V A I G S I I O O N A A D O	S.F.
	C.H.	NOTA	S.F.	ANO		
Psicologia Aplicada	30	10,0	A	2002		
Ética e Bioética Profissional	20	9,5	A	2002		
Anatomia e Fisiologia Humana	50	9,0	A	2002		
Microbiologia e Parasitologia	40	9,5	A	2002		
História da Enfermagem	20	9,5	A	2002		
Introdução à Enfermagem	80	8,5	A	2002		
Nutrição e Dietoterapia	30	9,0	A	2002		
Higiene e Profilaxia	20	9,5	A	2002		
Farmacologia I	50	9,0	A	2002		
Enfermagem em Clínica Médica	50	8,0	A	2002		
Enfermagem em Saúde Mental	30	9,5	A	2002		
Enfermagem em Neurologia	30	9,5	A	2002		
Enfermagem em Clínica Cirúrgica	60	7,5	A	2002		
Enfermagem em Pediatría	30	8,0	A	2003		
Enfermagem em Neonatologia	30	8,0	A	2003		
Enfermagem em Ginecologia e Obstetrícia	50	6,0	A	2003		
Enfermagem em Saúde Coletiva	50	8,5	A	2002		
Enfermagem na Assistência Domiciliar	20	8,0	A	2003		
Programa Nacional de Inuntração	30	8,0	A	2003		

OBSERVAÇÃO: Estágio Supervisionado no período de Junho a Setembro de 2003.

<b>CARGA HORÁRIA:</b>	Teoria:	720 Horas/Aulas
	Estágio:	400 Horas/Aulas
	<b>TOTAL:</b>	<b>1.120 Horas/Aulas</b>

LEGENDA: C/H = Carga Horária S/F = Situação Final A = Aprovado R = Reprovado

**PERFIL PROFISSIONAL**

**Aprovado e atende o perfil profissional, conforme legislação vigente**

- Articula as suas atividades profissionais com as ações dos demais agentes da equipe, assim como os conhecimentos oriundos de várias disciplinas ou ciência, destacando o caráter multiprofissional da prática;
- Detém uma melhor qualificação profissional, tanto na dimensão técnica especializada quanto na dimensão ético-política, comunicacional e de relações interpessoais;
- Mantém a ética profissional em qualquer dimensão setorial de trabalho;

- Aplica dentro do conceito de profissional, o reconhecimento da integralidade do cliente como princípios para a cura visando um processo de resolutividade para atender o cliente dentro do que é satisfatório para que o mesmo possa ser considerado cidadão dentro da saúde;

- Humaniza a assistência de Enfermagem proporcionando novos caminhos para a cura do cliente;
- Respeita à autonomia e o direito do paciente-cliente;
- Profissional habilitado para a dessetorização;
- Auto-organiza e organiza o setor de trabalho que envolve o cliente e outros profissionais da saúde.

Escolaridade anterior ou habilitação que permitiu a matrícula no Curso: **Ensino Fundamental**.

Institutivo de Qualificação Profissional: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Autorizado a funcionar pelo Conselho Estadual de Educação da Paraíba, sob Resolução 1111/98 de 27 de Agosto de 1998.

Reconhecido pelo Conselho Estadual de Educação da Paraíba sob resolução 316/01 de 13 de Dezembro de 2001.

Certificado Expedido nº 1973 lavrado à Página 1973 do Livro L em 07 de Outubro de 2003.

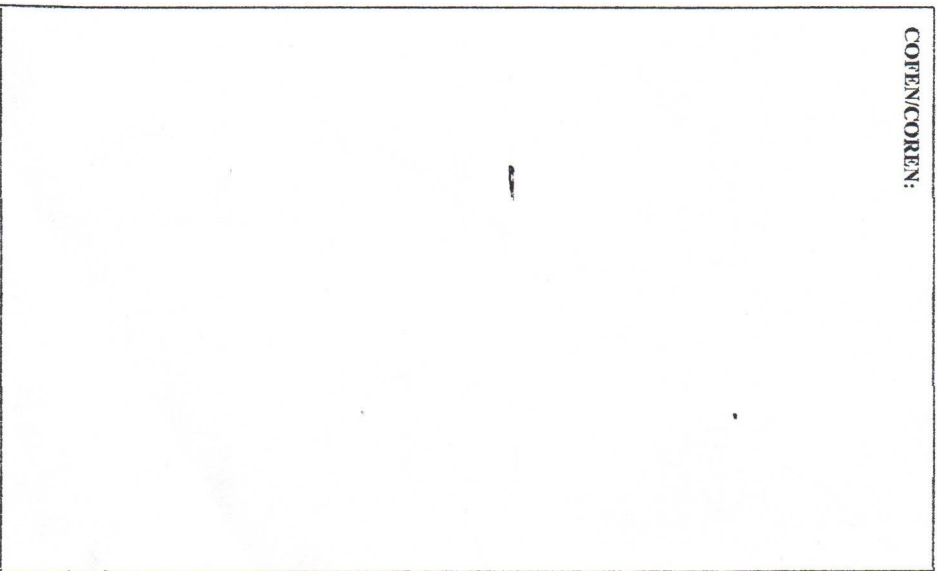
Registrado de acordo com a Resolução CNE/CEB nº 04/99, e com o disposto do artigo 24 Inciso VII da Lei 9.394/96. Após verificação dos documentos, confirmo a autenticidade e a regularidade da vida escolar do titulado.

*Hermanilda M. dos Reis*  
**Alexsandra Morais dos Anjos**  
 RG.: 2.195.835 2ª Via - SSP/PB  
 SECRETÁRIO

*José Araújo de Oliveira Filho*  
**José Araújo de Oliveira Filho**  
 RG. 29.188.118 - X SSP/SP  
 DIRETOR

**REGISTRO PROFISSIONAL**

COFEN/COREN:

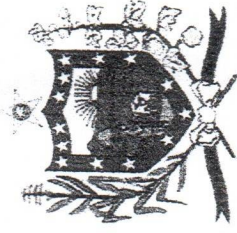




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

**ESCOLA PAULISTA DE ENFERMAGEM S/C LTDA**

Rua João Suassuna, 60 - Centro - Campina Grande-PB - CEP 58.101.550 - FILIAL  
Tele-fax: (0xx83) 341-4340 CNPJ 00.685.085/0002-70  
e-mail: [epenfmgem@uol.com.br](mailto:epenfmgem@uol.com.br)



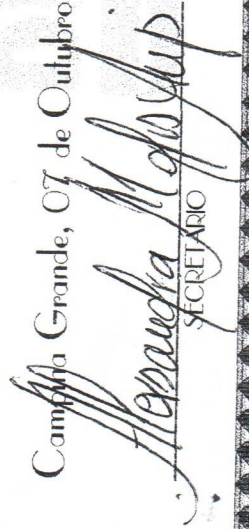
Autorizado a funcionar pelo Conselho Estadual de Educação da Paraíba, sob Resolução 111/98 de 27 de Agosto de 1998.  
Reconhecida pelo Conselho Estadual de Educação da Paraíba sob Resolução nº 316/01 de 13 de Dezembro de 2001.

## CERTIFICADO

O Diretor da ESCOLA PAULISTA DE ENFERMAGEM S/C LIDA, de acordo com a Resolução CNE/CEB nº 04/99, c/c o disposto no artigo 24, VII, da Lei 9.394/96 e normas dos Conselhos Nacional e Estadual de Educação e do Regimento Escolar e tendo presentes os termos de aprovação em todas as disciplinas do Curso Técnico de Enfermagem - MÓDULO I - AUXILIAR DE ENFERMAGEM - QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM DE ENFERMAGEM - ITINERÁRIO PARA HABILITAÇÃO PROFISSIONAL DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM, aprovado(a) no ano letivo de 2003, certifica que MARIA DE FÁTIMA AVELINO DE SOUZA, RG.: 2.472.494 SSP/PB, nacionalidade Brasileiro(a), natural de(a,o) Paraíba, filho(a) de Edvaldo Gomes de Souza e de Maria Avelino de Souza, nascido(a) em 23 de Dezembro de 1978, está credenciado(a) a exercer atividade profissional de AUXILIAR DE ENFERMAGEM, em nível de Ensino Fundamental, por ter sido QUALIFICADO(A) na parte referente à Formação Especial, sem direito a prosseguir os estudos em nível superior.

O presente CERTIFICADO outorga as prerrogativas e os direitos a ele inerentes.

Campina Grande, 07 de Outubro de 2003.

  
SECRETARIO

  
TITULAR

  
DIRETOR





# PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

08810350000125  
PRAÇA VILA DO IMPERADOR 160 CENTRO INGÁ PB 58380-000  
Fone: (83) 3394-1251 Fax: (83) 3394-1251

## FICHA FUNCIONAL

06/06/2023  
Página 1 de 1

Matrícula 0008061 Nome MARIA DE FATIMA AVELINO DE SOUZA Apellido

Dt. Nascimento 23/12/1978 Sexo FEMININO Nacionalidade BRASILEIRO Naturalidade

Grau de Instrução ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO. Estado Civil SOLTEIRO

Nome do Pai EDVALDO GOMES DE SOUZA

Nome da Mãe MARIA AVELINO DE SOUZA E-mail

Endereço RUA LUDUVICO MELO AZEDO Número Bairro CENTRO

Complemento Cep 58380-000 Cidade INGÁ UF PB Telefone UF PB

Identidade Número 2472494 Órgão Expedidor SSP UF PB Dt. Expedição 10/01/1998 Carteira Profissional Número 10276 Série 20

-Título Eleitoral Número 23125931266 Zona 8 Seção 19 CPF 033.019.694-45 Num. Reservista Pts/Pasep 1.707.205.934-0

Secretaria SEC. DE SAUDE - PACS Lotação Unidade de Trabalho

Regime de Trabalho ESTATUTÁRIO Cargo AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE Função

Regime de Previdência IN.S.S Classificação Funcional AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - MEDI Situação Funcional

Nível Funcional V Forma de Ingresso Forma de Afastamento

Dt. Admissão 03/08/1998 Tempo de Serviço, no órgão, descritivo 24 Ano(s) 9 Mes(es) 28 Dia(s) Tempo, Serv. Externo 000000

Carga Horária 40 Mes de Op. FGTS Alvará Jud.? N Dt. Afastamento Raza/Cor PARDA

Portador de Deficiência? NÃO CBO 515105-Agente comunitário de saúde

Dados Bancários Banco Agência 001 Agência 1345 DV Operação 5 Conta Corrente DV 00007049 DV 1

Observações

Dependentes Nome CPF Sexo Dt. Nasc. Parentesco Trab? Grau de Instrução

JAYSLAN AVELINO DE SOUZA GALDINO	142.804.674-71	MASCULINO	29/04/2008	FILHO	NÃO	NÃO
MARIA ELOISA AVELINO DE SOUZA GALDINO	163.552.594-22	FEMININO	11/10/2016	FILHO	NÃO	ATE O 5º ANO INCOMPLETO

Declaro para os devidos fins de direito que não possuo nenhum impedimento legal ou acumulação ilegal de cargos públicos.

MARIA DE FATIMA AVELINO DE SOUZA