

A Comissão Permanente de Licitação
Município de Santa Rita de Sapucaí/MG

Neila Ferreira Silva - 069.224.886-28
Rua Mato Grosso, 450, ap. 202, bloco 06
Senhora das Graças - Betim/MG - CEP. 32604.740

ENVIO LO PE 02

"Proposta Técnica"
Processo licitatório PRC Nº 095/2021
Concorrência Pública Nº 06/2021

REFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PROTÓCOLO

09/000 Nº 18593/21

OME: Uelma Francisco Silva

ASSUNTO: SP 006/21

do 1-02/20 21

gabinete



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a **Sra. Neila Ferreira Silva**, inscrito sob o **C.P.F 069.224.886-28**, e cédula de identidade **MG – 13.149.554**, residente a Rua do Rosário, 1068, Horto – Betim/MG, faz parte do quadro de funcionários da Saúde Mental do município de Esmeraldas desde 04 de março de 2013 até o presente momento, salientando –se que, no ano de 2017 exerceu função de **Responsável Técnico do CAPS I**, a fim de coordenar a equipe de psicólogos, tratativa de assuntos burocráticos, referenciando os casos acolhidos durante a sua permanência em serviço.

Em tempo, informo que as datas acima mencionadas são comprovados por meio de certidão de contagem de tempo, ora emitida pelo órgão Municipal Prefeitura Municipal de Esmeraldas sob o CNPJ n.º 13.715.466/0001- 39.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Esmeraldas, 05 de abril de 2021.


Micaela Alexandra Silva Dias
Assessora de Recursos Humanos



Certificado

Certificamos que **NEILA FERREIRA SILVA** de nacionalidade brasileira, natural do estado de Minas Gerais, nascida em 28 de março de 1985, RG Nº MG13149554 SSP/MG, concluiu o curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*, em nível de especialização, em **SAÚDE MENTAL**, com carga horária de 420 horas.

Campo Grande - MS, 07 de abril de 2015

Neila Ferreira Silva

Neila Ferreira Silva
Titulada

Pe. José Marinho
Pe. José Marinho
Reitor

OFÍCIO DO 2º TABELIONATO DE NOTAS DE ESMERALDAS/MS

Autentico este documento, composto de 1 (uma) folha(s), por mim rubricado(s), numerado(s) e assinado(s), por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado de sua autoria.

Esmeraldas/MS, 12/08/2021.

SELO CONSULTA: EWM48499

CODIGO SEGURANCA: 432326946192897

Quantidade de atos praticados: 1

Atos praticado(s) por: Débora Lemos Diniz Leroy - Escrevente

Emol.: R\$ 6,82 - Tfu.: R\$ 1,81 - Valor final: R\$ 7,79 - ISS: R\$ 0,16

Consulte a validade deste selo no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



Nº DA
ETIQUETA
A8B059960

Handwritten signatures and initials in blue ink.

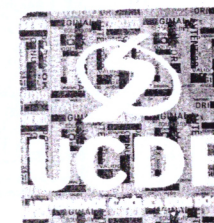
Disciplina	CH	Professor	Título	Nota
ATENÇÃO E REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	40	LUDMILA DE MOURA	MESTRA	8.53
ATENÇÃO PSICOSSOCIAL À DEPENDÊNCIA QUÍMICA	40	SERGINALDO JOSE DOS SANTOS	MESTRE	8.06
HISTÓRIA E LEGISLAÇÃO EM SAÚDE MENTAL	40	RENAN DA CUNHA SOARES JUNIOR	MESTRE	8.65
METODOLOGIA DO ENSINO SUPERIOR	40	MARIA LUIZA ARRUDA ALMEIDA SERRA	MESTRA	8.00
MÉTODOS E TÉCNICAS DE PESQUISA	40	JOSE MANFROI	DOUTOR	8.61
PSICOFARMACOLOGIA	40	JOSE CARLOS ROSA PIRES DE SOUZA	DOUTOR	8.71
SAÚDE MENTAL E TRABALHO	40	LILIANA ANDOLPHO MAGALHAES GUIMARAES	DOUTORA	8.18
SAÚDE MENTAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA E NA SAÚDE DA FAMÍLIA	40	JEFFERSON CAMARGO TABORDA	MESTRE	7.45
SAÚDE MENTAL NAS DIFERENTES FASES DA VIDA	40	EDUARDO CAVALHEIRO PELLICCIOLI RENAN DA CUNHA SOARES JUNIOR	MESTRE MESTRE	7.98
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO*	60	OFICINAS TERAPÊUTICAS: os efeitos para a reabilitação psicossocial dos pacientes em permanência-dia no CAPS Esmeraldas		AP
CARGA HORÁRIA TOTAL	420			

Critério de aprovação: Nota igual ou maior que 7,0 e conceito no TCC igual a aprovado (AP).

*Data de Defesa Presencial: 25/02/2015
Turma: 2013C Período: 04/2013 - 07/2014
Data de conclusão: 25/02/2015



[Handwritten signature]



Curso em conformidade com a Lei N. 9.394 de dezembro de 1996, Resolução CNE/CES N.01 DE 08 DE JUNHO 2007 e aprovado pela Resolução CONSU/UCDB 06/2012B DE 27 DE SETEMBRO DE 2012.

Credenciamento IES/MEC: Port. N. 1.547 de 27/10/93 - Port. N. 550 de 25/02/05 - Port. N. 1.536 de 24/10/11
Registrado às Folhas n. 88 sob n. 08 do livro n. 04 de Registro de Certificados.
Campo Grande, MS, 28 de ABRIL de 2015.

Prof. Dr. Jeferson Pistori
Diretor - Port. Reitoria 034/2009



UF: MINAS GERAIS
MUNICÍPIO: ESMERALDAS

ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

CERTIDÃO DE CONTAGEM DE TEMPO

05 abr 2021 08:36

FOLHA: 1

Certificamos, à pedido do interessado, que revendo os arquivos desta repartição, e à vista de documentos de despesa, deles verificamos constar que o servidor em referência foi empregado deste Órgão, conforme descrição abaixo, contando no período um total de 003054 dias de efetivo exercício, perfazendo 08 ano(s), 04 mes(es) e 10 dia(s).

Servidor: NEILA FERREIRA SILVA	CUC 127938	C.P.F. 069.224.886-28	Doc. Identidade 13149554 SSP/MG
Endereço: RUA RUA ROSARIO, 1068 AP 102 Bairro: HORTO	1068102 BETIM-MG	CEP: 35740-000	

Matrícula	Período:	Empresa/Órgão:	CNPJ					
005311	07/04/2003 a 14/07/2003	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS	18.715.466/0001-39					
Cargo:		Previdência:	Ocorrência:	Anos	Meses	Dias	Faltas	
AGENTE ADMINISTRATIV		INSS	PRESENÇA NORMAL	0	3	8		0

Matrícula	Período:	Empresa/Órgão:	CNPJ					
008837	04/03/2013 a 30/11/2013	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS	18.715.466/0001-39					
Cargo:		Previdência:	Ocorrência:	Anos	Meses	Dias	Faltas	
TNS EM PSICOLOGIA		INSS	PRESENÇA NORMAL	0	8	27		0

Matrícula	Período:	Empresa/Órgão:	CNPJ					
009263	01/12/2013 a 17/08/2014	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS	18.715.466/0001-39					
Cargo:		Previdência:	Ocorrência:	Anos	Meses	Dias	Faltas	
PSICOLOGO PLANTONISTA		INSS	PRESENÇA NORMAL	0	8	18		0

Matrícula	Período:	Empresa/Órgão:	CNPJ					
010230	18/08/2014 a 05/04/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS	18.715.466/0001-39					
Cargo:		Previdência:	Ocorrência:	Anos	Meses	Dias	Faltas	
TNS EM PSICOLOGIA		INSS	PRESENÇA NORMAL	6	7	19		0

ESMERALDAS, 05 de abril de 2021

18.715.466/0001-39
MUNICÍPIO DE ESMERALDAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS

ESMERALDAS

MG

DEPARTAMENTO PESSOAL - SMS
MICAELA ALEXANDRA SILVA DIAS

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS**

AV. DOM JOSÉ GASPAR, 500 - Fone: (31) 3319-4144
CEP 30535901 - Belo Horizonte - MG - BRASIL - E-mail: crainforma@pucminas.br

HISTÓRICO ESCOLAR

Nº da Matrícula 0369536	Nome do Aluno Neila Ferreira Silva	Documento de Identidade MG - 13.149.554/MG	Data Nascimento 28/03/1985	Naturalidade Esmeraldas - MG	Nacionalidade Brasileira
Curso Psicologia	Reconhecimento do Curso Portaria/MEC 459 - 08/02/2006	Forma de Admissão na PUC TRANSFERÊNCIA EXTERNA 2/2008	Forma de Admissão no Curso TRANSFERÊNCIA EXTERNA 2/2008	C. H. Total Cursada 4550	

Sem/Ano	Disciplina	CH	NA	Sem/Ano	Disciplina	CH	NA
2/2008	ESTÁGIO SUPERVISIONADO IV	48	95	1/2010	TÉCNICA DE EXAME DA PERSONALIDADE II	104	85
2/2008	CIÊNCIA E PSICOLOGIA	60	D	1/2010	PSICOTERAPIA FENOMENOLÓGICA EXISTENCIAL E HUMANISTA	70	73
2/2008	SOCIOLOGIA	60	D	1/2010	ESTÁGIO SUPERVISIONADO VI - A (PROFISSIONAL)	51	88
2/2008	FILOSOFIA I	60	D	1/2010	ESTÁGIO SUPERVISIONADO VI - B (MONOGRAFIA)	48	89
2/2008	HISTÓRIA DA PSICOLOGIA	60	D	1/2010	PSICOLOGIA APLICADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA	82	91
2/2008	PSICOLOGIA SOCIAL	60	D	1/2010	PSICOTERAPIA BREVE	82	97
2/2008	CULTURA RELIGIOSA I	60	D	1/2010	PSICOLOGIA APLICADA ÀS ORGANIZAÇÕES	64	84
2/2008	PROCESSOS BÁSICOS EM PSICOLOGIA	60	D	2/2010	CLÍNICA DA CRIANÇA	64	93
2/2008	METODOLOGIA EM PSICOLOGIA	60	D	2/2010	CLÍNICA SOCIAL	64	98
2/2008	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO I	60	D	2/2010	SAÚDE MENTAL E TRABALHO	64	88
2/2008	ESTATÍSTICA	60	D	2/2010	CLÍNICA PSICANALÍTICA	64	85
2/2008	ANTROPOLOGIA	60	D	2/2010	TEORIA SISTÊMICA	68	82
2/2008	PSICOLOGIA DA APRENDIZAGEM	60	D	2/2010	ESTÁGIO SUPERVISIONADO VII - A (PROFISSIONAL)	51	91
2/2008	CULTURA RELIGIOSA II	30	D	2/2010	ESTÁGIO SUPERVISIONADO VII - B (MONOGRAFIA)	48	100
2/2008	ESTÁGIO SUPERVISIONADO I	60	D	1/2011	PROCESSOS GRUPAIS	66	93
2/2008	PSICOLOGIA SOCIAL COMUNITÁRIA	60	D	1/2011	PSICOLOGIA HOSPITALAR	32	95
2/2008	PSICOLOGIA E EDUCAÇÃO	60	D	1/2011	PSICOLOGIA JURÍDICA	34	91
2/2008	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO II	60	D	1/2011	PROCESSOS DE SUBJETIVAÇÃO	68	93
2/2008	FISIOLOGIA HUMANA	75	D	1/2011	URGÊNCIA SUBJETIVA	34	98
2/2008	ANÁLISE EXPERIMENTAL DO COMPORTAMENTO	90	D	1/2011	PSICOLOGIA, DIREITO E SUBJETIVIDADE	32	100
2/2008	ESTÁGIO SUPERVISIONADO II	45	D	1/2011	PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA	34	85
2/2008	PSICOLOGIA DA PERSONALIDADE	60	D	1/2011	INDIVÍDUO, TRABALHO E ORGANIZAÇÃO	34	90
2/2008	TEORIA PSICANALÍTICA	66	86	1/2011	CLÍNICA DA PSICOSE	36	92
2/2008	PSICOLOGIA FENOMENOLÓGICA EXISTENCIAL E HUMANISTA	64	87	1/2011	ESTÁGIO SUPERVISIONADO VIII - A (SUBJETIVAÇÃO)	51	94
2/2008	PSICOLOGIA E POLÍTICAS PÚBLICAS	68	88	1/2011	ESTÁGIO SUPERVISIONADO VIII - B (SUBJETIVAÇÃO)	48	100
2/2008	PSICOLOGIA DAS RELAÇÕES PEDAGÓGICAS	66	75	2/2011	TEMAS CONTEMPORÂNEOS EM PSICOLOGIA	32	100
2/2008	TÉCNICAS EXAME E AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA	102	92	2/2011	PSICOLOGIA E CIDADANIA (PROJETOS)	32	96
2/2008	ESTÁGIO SUPERVISIONADO III	51	100	2/2011	CLÍNICA DA FAMÍLIA	32	95
1/2009	ÉTICA E PSICOLOGIA	60	D	2/2011	ESTÁGIO SUPERVISIONADO IX - A (SUBJETIVAÇÃO)	64	100
1/2009	NEUROPSICOLOGIA	60	D	2/2011	ESTÁGIO SUPERVISIONADO IX - B (SUBJETIVAÇÃO)	64	98
1/2009	FUNDAMENTOS DA CLÍNICA PSICOLÓGICA	66	85	2/2011	PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL E DO TRABALHO	82	76
1/2009	PSICODIAGNÓSTICO	106	90				
1/2009	FILOSOFIA II	68	95				
1/2009	PSICOLOGIA DA COGNIÇÃO	70	95				
1/2009	PSICOMOTRICIDADE	68	87				
1/2009	PSICOPATOLOGIA	104	100				
2/2009	ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL	64	85				
2/2009	TÉCNICA DE EXAME DA PERSONALIDADE I	96	86				
2/2009	NOSOLOGIA DAS DOENÇAS MENTAIS	68	100				
2/2009	TERAPIA COMPORTAMENTAL	66	88				
2/2009	INTERVENÇÃO PSICOSSOCIOLÓGICA	82	97				
2/2009	PSICOLOGIA NA GESTÃO DE PESSOAS	82	92				
2/2009	ESTÁGIO SUPERVISIONADO V	66	100				

Atividades complementares
Mínimo de horas exigidas: 0060:00
Total de horas cumpridas: 0116:30
Horas a cumprir: 000:00

Carga Horária(H)
Data do último lançamento: 30/06/2011

Número de horas-aula cursado: 4550:00 ha **3791:40 h**
Número de horas de atividades complementares: 0116:30 h
Total de horas integralizado: 3908:10 h

ESTE DOCUMENTO É VÁLIDO SE ACOMPANHADO DE SELO DE AUTENTICIDADE E CHANCELA

Página 1 de 1

Betim, 22 de fevereiro de 2013

926762
926762

Mongelina Maria Duarte Torres
Mongelina Maria Duarte Torres
Centro de Registros Acadêmicos

**Legenda:**

- * CH = Carga Horária (H)
- * NA = Nota de Aprovação
- * A = Aprovado
- * D = Dispensado

Sistema de Aprovação:
Nota Mínima 60 e
Frequência Mínima 75%

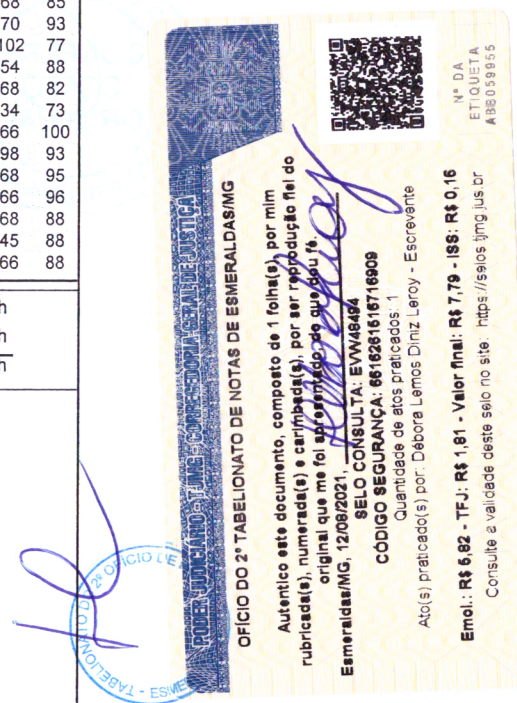
[Assinaturas manuais]



Nº da Matrícula 0266696	Nome do Aluno Neila Ferreira Silva	Documento de Identidade MG - 13.149.554/MG	Data Nascimento 28/03/1985	Naturalidade Esmeraldas - MG	Nacionalidade Brasileira
Curso Psicologia	Reconhecimento do Curso Portaria/MEC 459 - 08/02/2006	Forma de Admissão na PUC VESTIBULAR 2/2003	Forma de Admissão no Curso VESTIBULAR 2/2003	C. H. Total Cursada 1397	

Sem/Ano	Disciplina	CH	NA
2/2003	CIÊNCIA E PSICOLOGIA	64	95
2/2003	CULTURA RELIGIOSA I	66	100
2/2003	PSICOLOGIA EXPERIMENTAL	66	89
2/2003	PSICOLOGIA GERAL	66	95
2/2003	PSICOLOGIA SOCIAL	68	96
2/2003	SEMINÁRIOS DE PSICOLOGIA	64	84
2/2003	ESTATÍSTICA	62	80
1/2004	METODOLOGIA EM PSICOLOGIA	68	87
1/2004	PSICOLOGIA DESENVOLVIMENTO I	68	85
1/2004	PSICOLOGIA DA PERSONALIDADE	70	93
1/2004	FISIOLOGIA HUMANA	102	77
1/2004	ESTAGIO SUPERVISIONADO I	54	88
1/2004	ANTROPOLOGIA	68	82
1/2004	CULTURA RELIGIOSA II	34	73
2/2007	PSICOLOGIA DA APRENDIZAGEM	66	100
2/2007	ANÁLISE EXPERIMENTAL DO COMPORTAMENTO	98	93
2/2007	PSICOLOGIA SOCIAL COMUNITÁRIA	68	95
2/2007	PSICOLOGIA E EDUCAÇÃO	66	96
2/2007	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO II	68	88
2/2007	ESTÁGIO SUPERVISIONADO II	45	88
2/2007	FILOSOFIA I	66	88

Número de horas-aula cursado:	1397:00 ha	1164:10 h
Número de horas de atividades complementares:		0000:00 h
Total de horas integralizado:		1164:10 h



ESTE DOCUMENTO É VÁLIDO SE ACOMPANHADO DE SELO DE AUTENTICIDADE E CHANCELA

926761
926761


Mongelina Maria Duarte Torres
Centro de Registros Acadêmicos

- * CH = Carga Horária (H)
- * NA = Nota de Aprovação
- * A = Aprovado
- * D = Dispensado

Sistema de Aprovação:
Nota Mínima 60 e
Frequência Mínima 75%



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS

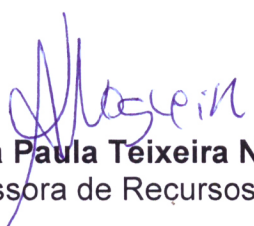
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de comprovação técnica, que a **Sra. Neila Ferreira da Silva**, inscrita sob o **CPF 069.224.886-28** e **CIMG – 13.149.554**, residente a Rua do Rosário, 1068, Ap 102, Horto – Betim/MG, prestou os serviços de **TNS PSICOLOGIA** com registro profissional n.º 04/36704, admissão em 04 de março de 2013 até a presente data, para esta Prefeitura Municipal de Esmeraldas, com domicílio a Rua dos Expedicionários, nº 9, Centro – Esmeraldas/MG, CEP: 32800-076, sob o CNPJ: 13.715.466/0001.

Destaque, que seus serviços foram ofertados na Saúde Mental do Município, onde exerceu as funções de Referência Técnica do CAPS – Centro de Atenção Psicossocial/ Esmeraldas (ano de 2017), além de atender a demanda do matriciamento (anos de 2018/2019) de modo a proporcionar suporte e intervenção psicológica aos usuários da saúde mental, ainda realizou acolhida dos casos de urgência e emergência, busca ativa, orientação em grupo e acompanhamento terapêutico individual.

Declaramos, enfim, que os serviços prestados pela **Sra. Neila Ferreira da Silva**, atenderam plenamente aos padrões de qualidade exigidos pelo Município de Esmeraldas, bem como as exigências no que concerne a conduta técnica.

Esmeraldas, 12 de agosto de 2021.


Ana Paula Teixeira Nogueira
Assessora de Recursos Humanos

13.715.466/0001-39

MUNICÍPIO DE ESMERALDAS

Rua dos Expedicionários, 09

CEP 35740-000

ESMERALDAS - MG



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI
ESTADO DE MINAS GERAIS



Certificado de Especialização

O Reitor da Universidade Federal de São João del-Rei, no uso de suas atribuições, certifica que **Neila Ferreira Silva**, nacionalidade brasileira, natural do Estado de Minas Gerais, nascida em 28 de março de 1985, portadora da Cédula de Identidade MG13149554-PC/MG, concluiu em 29 de setembro de 2018, **o Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Gestão em Saúde**, com carga horária de 510 horas, outorgando-lhe o presente Certificado a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais

São João del-Rei, 1 de junho de 2019

Diretor da Divisão de Acompanhamento
e Controle Acadêmico

Concluinte
CPF: 069.224.886-28

Reitor



Este certificado vem assinado por Sérgio Augusto Araújo, da Gama Cerqueira - Reitor, José Roberto Ribeiro - Diretor da Divisão de Acompanhamento e Controle Acadêmico e pela concluinte.

Este certificado terá validade acompanhado do respectivo Histórico Escolar.

UNIVERSIDADE FEDERAL
DE SÃO JOÃO DEL-REI
ESTADO DE MINAS GERAIS

Instituída pela Lei nº. 10.425, de
19/04/2002, DOU de 22/04/2002.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI

Curso aprovado pela Resolução nº. 023
de 24/08/2016 do Conselho de Ensino,
Pesquisa e Extensão.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI

Certificado registrado sob o nº 003773, no Livro
PGR004, fls. 194 do Setor de Processamento da
Pós-Graduação, de acordo com o disposto no
artigo 12 da resolução CNE/CES nº01/2001.

São João del-Rei, 1 de junho de 2019.

R. G. Alex de O...
Ricardo Alex de Oliveira

Chefe do Setor de Processamento da Pós-Graduação - SEPPG
Divisão de Acompanhamento e Controle Acadêmico - DICON
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ

J. R. Ribeiro

José Roberto Ribeiro
Diretor da Divisão de Acompanhamento e Controle Acadêmico - DICON
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ

