

**ERRATA DA ATA DE 29/05/2020**  
**ANÁLISE COMPLEMENTAR DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS**  
**DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL**  
**DO LITORAL – HRLEDITAL N° 003/2020**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

1. ALFA RESGATE TREINAMENTO E PREVENÇÃO – CNPJ: 20.193.442/001-09

Onde se lê:

**01 – ASSISTENTE DE FARMÁCIA**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
CARLA ADRIANA GARTNER	NA	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.2.1	RG		S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		N
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber		NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>		<b>NÃO HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
MARIA EDUARDA ADAO MARQUES	NA	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.2.1	RG		S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		N
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber		NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>		<b>NÃO HABILITADO</b>

Leia-se:

**01 – ASSISTENTE DE FARMÁCIA**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
CARLA ADRIANA GARTNER	NA	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.2.1	RG		S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber		NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
MARIA EDUARDA ADAO MARQUES	NA	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.2.1	RG		S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber		NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

Pela comissão de credenciamento:



JOSILENE FERNANDES  
Membro da Comissão



ROBERTA ROCHA DENARDI  
Membro da Comissão



SABRINA STRAPASSON  
Membro da Comissão